

Miércoles 06 de Enero de 2021 a las 17:19.38

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	206940247	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	06-01-2021 17:19:25	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Pablo Antonio	Apellido paterno	Miño
Apellido materno	Concha	Email	pablo.mino268@gmail.com
Teléfono	+5694966637	Facultad / Unidad académica	Facultad de Filosofía y HumanidadesFacultad de Ciencias Sociales
Carrera	HISTORIASOCIOLOGÍA	Número matrícula	20201141992020850203
Situación matrícula	NO MATRICULAMATRICULADO	Situación académica	NO MATRICULADOMATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVONUEVO	Edad	19 años 8 meses
Fecha de nacimiento	02-05-2001	Sexo	Hombre
Género	Masculino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$187.403 / DESDE \$0 HASTA \$230.741	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 34.435.705 y \$ 40.174.988
Puntaje avalúo	5.1	Puntaje variables socioeconómicas	46.7

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	9.742.610-4 - Jacqueline Del Rosario Concha Contreras	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)
Situación ocupacional	Cesante	Puntaje situación ocupacional	15

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	
Endeudamiento grave	

Violencia intrafamiliar	
Problemas alcohol y drogas	
Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	Sí
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	Sí
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	Sí
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	06-01-2021 17:19:15
Nivel de vilnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí
Causal Sobreviniente	
Beca de Emergencia	
Franquicia Médica	
Programa de Emergencia para la Retención (PER)	
Programa de Residencias Universitarias	
Beca Marta Brunet	
Programa de Corresponsabilidad Parental	
Beca Irma Salas	
Beca de Compensación Laboral	
Otro beneficio	
Observación otro beneficio	SIN INFORMACIÓN

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	91.7
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	206940247	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	06-01-2021 17:19:25	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Pablo Antonio	Apellido paterno	Miño
Apellido materno	Concha	Email	pablo.mino268@gmail.com
Teléfono	+5694966637	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Filosofía y HumanidadesFacultad de Ciencias Sociales	Carrera	HISTORIASOCIOLOGÍA
Vía de ingreso	psu@sipee	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2020@01-03-2020
Número matrícula	20201141992020850203	Origen matrícula	seleccionado (p.s.u.) @sipee
Situación matrícula	NO MATRICULAMATRICULADO	Situación académica	NO MATRICULADOMATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVONUEVO	Edad	19 años 8 meses
Fecha de nacimiento	02-05-2001	Sexo	Hombre
Género	Masculino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo D
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Madre
Nacionalidad Chilena	Si		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Jacqueline Concha	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56945582386	Teléfono 2	+56994255755

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	Sí
--	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Casa	Calle	psje humanismo
Número	1418	N° Casa/Depto	casa
Villa o población	Villa Bernardo Leighton	Región	Región metropolitana
Comuna	Puente Alto		

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 206940247 - Pablo Antonio Miño Concha

RUT o pasaporte	206940247	Nombres	Pablo Antonio
Apellido Paterno	Miño	Apellido Materno	Concha
Edad	19 años 8 meses	Fecha Nacimiento	02-05-2001
Sexo	Hombre	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente

Madre - 97426104 - Jacqueline Del Rosario Concha Contreras

RUT o pasaporte	97426104	Nombres	Jacqueline Del Rosario
Apellido Paterno	Concha	Apellido Materno	Contreras
Edad	56 años 0 meses	Fecha Nacimiento	29-12-1964
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Separado(a) de hecho	Sistema de salud	Sin sistema de salud
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Instituto profesional
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)
Profesión u oficio	Secretaria		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 215704947 - Maite Alexandra Miño Concha

RUT o pasaporte	215704947	Nombres	Maite Alexandra
Apellido Paterno	Miño	Apellido Materno	Concha
Edad	16 años 8 meses	Fecha Nacimiento	14-04-2004
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Sin sistema de salud
Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Cursando
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

1.7.2 Padre y/o madre que no es parte del grupo familiar**Padre - 120834657 - Hugo Antonio Miño Ibarra**

RUT o pasaporte	120834657	Nombres	Hugo Antonio
Apellido Paterno	Miño	Apellido Materno	Ibarra
Edad	51 años 8 meses	Fecha Nacimiento	05-05-1969
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	No	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Ambos

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$200.000	Número serie estudiante	521019625
Número serie jefe de hogar	518816087		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	61 a 90 minutos
------------------------------------	----	----------------------------	-----------------

2. Datos grupo familiar**2.1 Ingresos del grupo familiar**

* A diferencia del formulario FOCES en este apartado se mostrarán todos los integrantes independiente si se declararon que no perciben ingresos.

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
206940247 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
97426104 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$562.210	\$562.210
215704947 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
3	1	\$562.210	\$187.403

* El cálculo del ingreso per cápita se realiza en base al nº de integrantes considerados dentro del grupo familiar.

Nº de integrantes que no trabajan ni buscan trabajo	0	¿Considerar a estos integrantes dentro del grupo familiar?	Sí
---	---	--	----

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Madre - 97426104 - Jacqueline Del Rosario Concha Contreras

Nivel educacional	Instituto profesional	Situación educacional	Completo
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
Gasto mensual en educación	\$0		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 215704947 - Maite Alexandra Miño Concha

Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	Si	Indique cuál(es)	beca completa
Gasto mensual en educación	\$0		

Total gastos en educación	\$0
---------------------------	-----

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Madre - 97426104 - Jacqueline Del Rosario Concha Contreras

Tipo de endeudamiento	-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	-credito hipotecario
Gasto mensual endeudamiento	\$175.000		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$175.000
--------------------------------------	---	------------------------------------	-----------

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

Numero integrantes con problemas judiciales	0	Gasto mensual grupo familiar	\$0
---	---	------------------------------	-----

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Sin Información

Total gastos salud grupo familiar	\$0
-----------------------------------	-----

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad

Total gastos por discapacidad	\$0
-------------------------------	-----

2.7 Vivienda(s) y otros bienes raíces del grupo familiar

Estudiante - 206940247 - Pablo Antonio Miño Concha

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-PABLO ANTONIO MIÑO CONCHA	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-
Calle	-	Número	-
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-
Comuna	-		

Madre - 97426104 - Jacqueline Del Rosario Concha Contreras

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Jacqueline Del Rosario Concha Contreras	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 34.435.705 y \$ 40.174.988
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-psje humanismo	Número	-1418
Nº Departamento / casa	-casa	Block o torre	-
Villa o población	-Villa Bernardo Leighton	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Puente Alto		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

Postula al Programa Residencia	No	¿Es renovante?	NO
Puntaje de categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN	Categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	9.742.610-4 - Jacqueline Del Rosario Concha Contreras	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)
Situación ocupacional	Cesante	Puntaje situación ocupacional	15

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí
----------------------------------	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	06-01-2021 17:19:15
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$230.741	Per cápita	\$187.403
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 34.435.705 y \$ 40.174.988
Puntaje por avalúo	5.1	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	91.7

<<Observaciones>> 5. Evaluación Asistente Social - Evaluación Asistente Social

RUT - Nombre Asistente Social	12.778.478-7 - Calu Pérez	Fecha de Observación	miércoles 06 de enero del 2021 a las 17:17:51
Observación	SE EVALUA PROBLEMA DE SALUD DE LA MADRE DE HTA SEGUN CARNET DE ATENCIÓN EN SERVICIO DE SALUD PÚBLICO.		

RUT - Nombre Asistente Social	12.778.478-7 - Calu Pérez	Fecha de Observación	miércoles 06 de enero del 2021 a las 17:17:10
Observación	EVALUACION ECONÓMICA REALIZADA CON DECLRACIÓN DE GASTOS, DADO PAGO IRREGULAR DE PENSIONES, CESANTIA Y PAGOS DE IFE.		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Cartola Histórica CuentaRUT N° 0009742610



Cliente

Nombre	RUT	Fecha y Hora
JACQUELINE DEL ROSARIO CONCHA	9.742.610-4	12/11/2020 18:48:33

Movimientos

Cartola Seleccionada	000001 26/10/2020
----------------------	-------------------

Saldo

Saldo Anterior \$	18.140	Nuevo Saldo \$	842.137
Ejecutivo de Cuenta		Oficina	PUENTE A. NVA C
Fecha Inicial	06/02/2020	Fecha Final	26/10/2020
Giros \$	715.000	Otros Cargos \$	16.003
Depósitos \$	250.000	Abonos \$	1.305.000
Moneda	PESOS		

Detalle de Movimientos

Fecha	Sucursal	N°Operación	Descripción	Cargos \$	Abonos \$	Saldo \$
26/10/2020	STGO. PRINCIPAL	1756	COM CONSULTA SALDO POR REDBANC	100	0	842137
26/10/2020	STGO. PRINCIPAL	1594	COMISION GIRO POR CAJERO REDBANC	300	0	0
26/10/2020	STGO. PRINCIPAL	0	GIRO POR REDBANC 24/10 17:04	60000	0	0
21/10/2020	SERVIESTADO QUILLOTA	0	DEPOSITO EN EFECTIVO SERVIESTADO	0	250000	902537
02/10/2020	STGO. PRINCIPAL	1756	COM CONSULTA SALDO POR REDBANC	100	0	652537
01/10/2020	STGO. PRINCIPAL	2717562	INGRESO FAMILIAR DE EMERGENCIA	0	210000	652637
23/09/2020	STGO. PRINCIPAL	1594	COMISION GIRO POR CAJERO REDBANC	300	0	442637
23/09/2020	STGO. PRINCIPAL	0	GIRO POR REDBANC 22/09 14:22	40000	0	0
10/09/2020	STGO. PRINCIPAL	1756	COM CONSULTA SALDO POR REDBANC	100	0	482937
10/09/2020	STGO. PRINCIPAL	1594	COMISION GIRO POR CAJERO REDBANC	300	0	0
10/09/2020	STGO. PRINCIPAL	0	GIRO POR REDBANC 10/09 13:40	50000	0	0
04/09/2020	STGO. PRINCIPAL	1592	COMISION GIRO POR CAJERO AUTOMATICO	300	0	533337
04/09/2020	STGO. PRINCIPAL	0	GIRO CAJERO AUTOMATICO 04/09	100000	0	0

28/08/2020	STGO. PRINCIPAL	2717562	INGRESO FAMILIAR DE EMERGENCIA	0	300000	633637
19/08/2020	PUENTE ALTO	1592	COMISION GIRO POR CAJERO AUTOMATICO	300	0	333637
19/08/2020	PUENTE ALTO	0	GIRO CAJERO AUTOMATICO 19/08	30000	0	0
03/08/2020	PUENTE ALTO	1592	COMISION GIRO POR CAJERO AUTOMATICO	300	0	363937
03/08/2020	PUENTE ALTO	0	GIRO CAJERO AUTOMATICO 03/08	100000	0	0
29/07/2020	PUENTE ALTO	1592	COMISION GIRO POR CAJERO AUTOMATICO	300	0	464237
29/07/2020	PUENTE ALTO	0	GIRO CAJERO AUTOMATICO 29/07	30000	0	0
28/07/2020	STGO. PRINCIPAL	2717562	INGRESO FAMILIAR DE EMERGENCIA	0	300000	494537
20/07/2020	STGO. PRINCIPAL	1756	COM CONSULTA SALDO POR REDBANC	100	0	194537
20/07/2020	STGO. PRINCIPAL	1594	COMISION GIRO POR CAJERO REDBANC	300	0	0
20/07/2020	STGO. PRINCIPAL	0	GIRO POR REDBANC 17/07 14:27	50000	0	0
06/07/2020	STGO. PRINCIPAL	1592	COMISION GIRO POR CAJERO AUTOMATICO	300	0	244937
06/07/2020	STGO. PRINCIPAL	0	GIRO CAJERO AUTOMATICO 04/07	150000	0	0
30/06/2020	STGO. PRINCIPAL	2720	COM CONSULTA SALDO EN CAJERO AUTOM.	100	0	395237
30/06/2020	STGO. PRINCIPAL	2718	COMISION POR GIRO CAJERO AUTOMATICO	300	0	0
30/06/2020	STGO. PRINCIPAL	0	GIRO CAJERO AUTOMATICO 27/06	50000	0	0
25/06/2020	STGO. PRINCIPAL	2717562	INGRESO FAMILIAR DE EMERGENCIA	0	300000	445637
05/06/2020	PUENTE ALTO	1592	COMISION GIRO POR CAJERO AUTOMATICO	300	0	145637
05/06/2020	PUENTE ALTO	0	GIRO CAJERO AUTOMATICO 05/06	50000	0	0
25/05/2020	STGO. PRINCIPAL	2717562	INGRESO FAMILIAR DE EMERGENCIA	0	195000	195937
22/04/2020	PUENTE ALTO PLAZA	1592	COMISION GIRO POR CAJERO AUTOMATICO	300	0	937
22/04/2020	PUENTE ALTO PLAZA	0	GIRO CAJERO AUTOMATICO 22/04	5000	0	0
06/02/2020	STGO. PRINCIPAL	1430	PAC SEGUROS AP PLUS MEDIO D METLIFE	11903	0	6237
Subtotales \$				731.003	1.555.000	

Notas :

Información referencial sujeta a confirmación

**BancoEstado**

Folio N°

4440426**CUENTA DE AHORRO
A LA VISTA****Oficina de Apertura**

287 PUENTE ALTO CONCHA Y TORO LONATEI

Número de Cuenta

28760224512

NOMBRE TITULAR (ES)

CONCHA CONTRERAS JACQUELINE DEL ROSARIO

CAUSA: 39042008 JUZGADO: 001309 JUZGADO DE FAMILIA DE PUENTE ALTO

Fecha de Apertura

24-Oct-2008

5071



NO ENROLLE NI DOBLE ESTA LIBRETA

CAMBIO DE LIBRETA

Por **TERMINO** de la anterior, folio N° **3984985** efectuado el **29-Ene-2020**
en oficina **047 PUENTE ALTO NUEVA CYT** N° giros último período

- Para un servicio rápido y cómodo, utilice los autoservicios (buzoneras, dispensadores) y servicios 24 Horas (Internet www.bancoestado.cl, fono 600 200 7000, cajeros automáticos) que BancoEstado pone a su disposición, en donde podrá realizar depósitos, consultas de saldo, transferencias de fondos y otras transacciones, según el producto y modalidad de atención que elija.
- Mantenga actualizado su domicilio y teléfono para recibir información del Banco.
- En caso de pérdida, robo o hurto de esta libreta y/o tarjeta, es su obligación dar aviso de inmediato en cualquier oficina del Banco, o llamando al 600 200 7000. El no hacerlo, liberará al Banco de toda responsabilidad posterior.
- En caso de disconformidad entre las partidas registradas en esta libreta y los archivos o comprobantes del Banco, esta última información prevalecerá sobre la primera.
- Esta cuenta se rige por las disposiciones contenidas en el Contrato de Ahorro respectivo y por las normas que sobre cuentas de ahorro imparten el Banco Central de Chile y la Superintendencia de Bancos e Instituciones Financieras.

RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD

Proviene de la Cuenta N°

abierta en

U

el

V° B° JEFEInfórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.sbif.cl

Z - 621 - 12

LIQUIDACION PENSIONES

Pensión establecida en **55% Ingreso Mínimo Mensual Remuneracional**
 Actuales **\$176.275.-** pagaderos los primeros 05 días de cada mes, pagados DIRECTAMENTE
 POR EL DEMANDADO, en la cuenta de ahorro de la demandante.-

Periodo		Meses	Pensión	Total Pensión
desde	hasta			
febrero-2020	febrero-2020	1	165.550	165.550
marzo-2020	mayo-2020	3	176.275	528.825
(+) Deuda liquidada al mes de enero 2020				3.542.610

Total devengado \$ 4.236.985

Total pensiones canceladas en libreta de ahorro vista
Entre

13-ene-20 y 21-may-20 \$ 185.000

Total adeudado a MAYO d 2020 Inclusive... \$ 4.051.985

LIBRETA ACTUALIZADA AL , 21-05-2020

Puente Alto, 22 de mayo de 2020

Jmb

Administrativo Cumplimiento
 Juzgado de Familia de Puente Alto



JUZGADO DE FAMILIA DE PUENTE ALTO
 Av. Domingo Tocornal 143, Puente Alto.
 Fono: (+562) 2872 8990 / Fax: (+562) 2872 8964
 Mail: jfpuentealto@pjud.cl



Rut	9.742.610-4	Transaccion	Abono
Nro de cuenta	28760224512		
Fecha de Abono	Desde 13/01/2020 Hasta 22/05/2020		

Titular	CONCHA CONTRERAS JACQUELINE DEL ROSARIO		
Juzgado	JUZGADO DE FAMILIA DE PUENTE ALTO	Causa	39042008
Oficina Apertura	STGO. PRINCIPAL	Fecha Apertura	24-10-2008

Fecha Mvto.	Movimiento	Monto	Terminal
06-05-2020	DEP. EN EFECTIVO SIN LIBRETA	100.000	6871J
21-02-2020	DEP. EN EFECTIVO SIN LIBRETA	25.000	7633A
14-02-2020	DEP. EN EFECTIVO SIN LIBRETA	20.000	1945A
27-01-2020	DEP. EN EFECTIVO SIN LIBRETA	40.000	0852A
	total	185.000	



Este documento tiene firma electrónica y su original puede ser validado en <http://verificadoc.pjud.cl> o en la tramitación de la causa.
 A contar del 05 de abril de 2020, la hora visualizada corresponde al horario de invierno establecido en Chile Continental. Para la Región de Magallanes y la Antártica Chilena sumar una hora, mientras que para Chile Insular Occidental, Isla de Pascua e Isla Salas y Gómez restar dos horas. Para más información consulte <http://www.horaoficial.cl>

Postergación de dividendo

Jacqueline Concha, tienes disponible la postergación de dividendos para tu crédito hipotecario.

Datos del crédito hipotecario:

Número de operación:	>	183428810
Valor dividendo mensual:	>	UF 5,04075
Número de dividendos restantes:	>	121
Fecha del próximo pago:	>	01/05/2020

Información de la postergación:

Número de dividendos aprobados:	>	6
Nueva fecha próximo pago:	>	01/11/2020

Esta postergación considera el otorgamiento de un crédito adicional por el monto asociado a los dividendos a postergar. El monto de la cuota de este crédito de repactación se agregará a las cuotas restantes de su crédito hasta su extinción. Presiona **continuar** para revisar los detalles del crédito.

Continuar

Jacqueline Concha, la postergación de los dividendos de tu crédito hipotecario considera el otorgamiento del siguiente crédito:

Monto crédito:	>	UF 33,401227
Tasa de interés:	>	0% mensual
Valor cuota(*):	>	UF 0,290445
Fecha primer vencimiento:	>	01/11/2020
Plazo:	>	115 meses
CAE (carga anual equivalente):	>	0,15%
CTC (Costo Total del crédito):	>	UF 33,881352



Autoriza a Banco del Estado de Chile para cargar mensualmente en mi Cuenta Corriente, Chequera Electrónica, Cuenta Vista o Cuenta RUT vigente en la actualidad en el Banco y/o que abra en el futuro, el pago del préstamo de repactación de dividendos a que se refiere el presente acuerdo.

Confiere al Banco del Estado de Chile mandato y autorización para que en su nombre y representación suscriba toda la documentación necesaria para formalizar el otorgamiento de este crédito de repactación, y en especial suscribir y llenar uno o más pagarés por la cantidad adeudada en virtud de este crédito.

El Banco queda, además, autorizado para incorporar en el o los pagarés, todas las menciones necesarias para su validez como título ejecutivo y hacer autorizar la firma del o de los apoderados ante Notario u otro ministro de fe competente, liberándolo de la obligación de protesto.

(*) El monto informado no considera el valor de la prima del seguro de desgravamen, cuyo factor de cálculo es el mismo que el de su crédito hipotecario.

Primero : El deudor, identificado al final de este instrumento, reconoce la deuda que en la cláusula cuarta se indica para con CAT Administradora de Tarjetas S.A. en adelante también "CAT", RUT N° 99.500.840-8, con domicilio para estos efectos en Agustinas N° 785, piso 3°, Santiago, por concepto de uso de la línea de crédito otorgada por esta última en virtud del contrato firmado por ambas partes.

Segundo : El deudor se obliga a pagar las cuotas mensuales de que da cuenta este instrumento a CAT, en el día establecido en este documento, en cualquiera de los servicios de atención presencial con que esta última cuenta, así como en cualquier otro lugar de pago que ésta informe. Las direcciones y horarios de atención de los centros de pagos antes indicados se encuentran debidamente singularizados en el sitio web www.tarjetacencosud.cl

Tercero : La mora por más de 60 días en cualquiera de las cuotas pactadas, facultará a CAT, para hacer exigible la totalidad del saldo adeudado, como si fuere de plazo vencido. En caso de mora de este acuerdo de pago, se aplicará la tasa de interés máxima convencional permitida por la ley y se podrá aplicar la siguiente tabla de gastos por la cobranza Extrajudicial, una vez transcurridos los primeros 20 días de mora.

Se efectuará el cobro de los gastos de cobranza, aplicados sobre el monto de la deuda vencida al momento de suscripción del presente instrumento, de conformidad a la siguiente escala progresiva:

- i) Hasta 10 Unidades de Fomento /UF/: un Máximo de 9%,
- ii) Por la parte que excede 10 UF y hasta 50 UF: un Máximo de 6%
- iii) Por la parte que excede 50 UF: un Máximo de 3%

Cuarto : El deudor, reconoce y declara por este acto adeudar la suma total de \$ 105.290 , la cual está compuesta por: Capital \$ 104.408 Intereses: \$ 882 , en adelante la "deuda". Por este acto, el deudor y CAT acuerdan el pago de la deuda en conformidad a las siguientes condiciones:

Abono	:	20.000
Deuda Total	:	105.290
Fecha primer vencimiento	:	07/06/2020
Meses de Gracia	:	0
Tasa interés	:	2,0100000 %
Número de cuotas	:	10
Periodicidad de las cuotas	:	Mensuales y sucesivas
Valor cuota	:	9.680
Valor Total /Incluye capital e interés/:	:	96.800
Vencimiento cuotas	:	Conjuntamente con el vencimiento de su estado de cuenta
Impuesto de timbres y estampillas	:	619

Quinto : Adicionalmente a los montos señalados en la cláusula precedente, se adicionarán a ellos, en forma mensual, los siguientes conceptos:

Servicio de Administración mensual : durante el bloqueo de la tarjeta, se procederá a rebajar el valor convenido en

: el contrato por un 30 por ciento*
SEGCESANTIA PREMIUM : 00000.1795 U.F.

*** Cobros de Seguro (s) si el deudor lo hubiere contratado y a la fecha de este documento, no lo hubiere renunciado.**

La cobertura del seguro contratado no se ve afectada por la suscripción del presente Acuerdo de Pago, manteniéndose las condiciones y coberturas contenidas en la Póliza del Seguro.

Sexto : CAT podrá efectuar el bloqueo de la Tarjeta para su uso, hasta que se encuentre íntegramente pagada la deuda, en concordancia al análisis de riesgo de crédito.

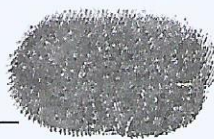
En el evento que se hubiese efectuado el bloqueo y el cliente solicite su suspensión, CAT podrá acceder a su requerimiento previo evaluación crediticia.

Séptimo : CAT se obliga para con el deudor, dentro del plazo máximo de 7 días siguientes hábiles de celebrado el presente acuerdo de pago, a eliminar los antecedentes informados al Boletín Comercial y/o bases de información pública, por concepto de la deuda que mantiene con CAT.

Octavo : Las partes declaran que el presente acuerdo de pago no constituye novación para todos los efectos legales, y que por lo tanto no extingue la deuda obligación inicial que mantiene el deudor con CAT, siendo este acuerdo de pago un documento que da cuenta de los nuevos plazos y condiciones acordados por las partes, para el cumplimiento de la deuda descrita en la cláusula cuarto precedente.

Declaración : El deudor declara que toda la información contenida al final de este instrumento y entregada por él es verídica, exacta y autoriza su verificación en fuentes accesibles al público, para efectos de dar cumplimiento al presente acuerdo en lo referente a su suscripción y ejecución.

Firma Deudor



CAT

Nombre : CONCHA CONTRERAS JACQUELINE

Rut : 9.742.610-4

LC116701

Domicilio : PASAJE HUMANISMO # 1418, VILLA PER. MARCO RENEG

Teléfono : 9-45582386

Celular : ✓

Mail : jacque_concha@hotmail.com

CUENTA : 5592022102320501 **FOLIO**: 20.000.095.590 - 5

MTO. RENEG : 105.290 **SALDO**: 96.800 **REC/REB.:** 11.510

USUARIO : MIZQUIRO

CUPON DE PAGO

FECHA: 07/10/2020

HORA: 17:00:13

TARJETA MASTERCARD

Sr(A) : JACQUELINE DEL ROSARIO
CONCHA CONTRERAS
CUENTA N° xxxx xxxx xxxx 0501

TOTAL A PAGAR DEL MES	\$13.814
PAGO MINIMO	\$11.719
PAGAR HASTA	08/10/2020
FECHA DE PROXIMA	28/10/2020
FACTURACION	



xxxx xxxx xxxx 0501

Compras se verán reflejados en los movimientos de su cuenta al día siguiente, el disponible de compras será actualizado en línea

Estimado Cliente usted realizó un abono por un monto de \$ 13.850 a su cuenta en la siguiente fecha: 10/09/2020

003 - 1.19.09

Tarjeta Cencosud

COMPROBANTE DE PAGO EEC
TARJETA Master Cencosud
597028620047 - Local 1613 - BBR 4.0
07/10/2020 17:14:38 H3PC028620047088
*****0501

EFFECTIVO	\$ 13.814
LEY REDONDEO	\$ -4
EFFECTIVO AJUSTADO	\$ 13.810
TRANS: 1569	EMPLEADO 44
NUM CORR: 50021	COD AUTO. 00527027
NUM UNICO	0061484400505002100527027000



CLIENTE

A la presentación ingresada, se resuelve:

Considerando el mérito de los antecedentes y lo solicitado, teniendo en cuenta la verosimilitud del derecho invocado y el peligro en la demora que implica la tramitación respectiva, considerando el perjuicio inminente que se trata de evitar y siendo, por lo tanto, necesario y urgente ejercer la potestad cautelar, y visto, además lo dispuesto en los artículos 22 y 27 de la ley 19.968, en relación al artículo 290 y 295 del Código de Procedimiento Civil, artículos 6 y 8 de la ley 14.908, y la disposición trigésimo novena transitoria de la Constitución Política de la República, **SE RESUELVE:**

I. Que se decreta como medida cautelar la retención de los fondos previsionales cuyo retiro solicitó o pueda solicitar el afiliado HUGO ANTONIO MIÑO IBARRA, cédula de identidad N°12083.465-7, hasta que el tribunal informe que fue dejada sin efecto.

II. La Administradora de Fondos de Pensiones deberá informar inmediatamente al tribunal, la solicitud de retiro efectuada por el afiliado y su monto, a través de los medios acordados al efecto.

III. Se informa a la institución previsional que el alimentante o afiliado puede registrar otras causas en que esté obligado al pago de alimentos.

IV. Pasen los antecedentes al funcionario o unidad respectiva a fin de practicar la liquidación y/o demás gestiones pertinentes, para determinar el monto adeudado.

V. Se hace presente, asimismo, a la parte demandante o alimentaria que el resultado de la gestión dependerá del ejercicio del derecho del demandado, es decir, si pide o no el retiro de sus fondos y del monto de los mismos.

Sirva la presente resolución de suficiente y atento oficio remisorio, y comuníquese a la A.F.P., a través de PREVIRED.

Notifíquese a las partes en conformidad a la ley, según corresponda, o a través de cualquier otro medio tecnológico que asegure su recepción.

RIT: Z-621-2012

RUC: 11-2-0467773-7

Proveyó y firmó digitalmente, Juez /Jueza del Juzgado de Familia





CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **PABLO ANTONIO MIÑO CONCHA**, RUN **20694024-7**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 15/11/2020
Código de Verificación: 1359458754

Señor(a):
HUGO ANTONIO MINO IBARRA
PASAJE F 5234
SAN MIGUEL- 13
Sector: 13 - Cuartel: 13
025688

CARTA+



INFORMACIÓN IMPORTANTE

Aprovecha esta oportunidad para detener el proceso de cobranza en que te encuentras.

Tu deuda morosa es de:

\$4.500.000

Asociada a la(s) obligación(es):
205680020281

Regularízala con una de estas alternativas:

- 1 Realiza un pago único de \$968.193 y deja tu deuda en \$0.
- 2 Suscribe un plan de pago con descuentos por \$1.936.386 y paga en cómodas cuotas con Tasa 0%, CAE 0%.

Al regularizar tu situación:

- Dejarás de aparecer como moroso(a) en el Boletín Comercial y en el registro de deudores de la SBIF.
- Se detendrán acciones de cobranza.



Si necesitas asesoría, llama al 6006554000
ó escribenos a backoffice@mvservicios.cl

Concreta esta oferta en:

- Cualquier sucursal de Banco Falabella.
- Lexicom: Alameda Bernardo Ohiggins 949 Local 102-104, Galerías Santiago Centro.

Infórmate en **Lexicom**, oficinas Banco Falabella o llamando al **800 810 888** y al **22 390 6204**.

Lexicom
SERVICIOS DE COBRANZA FALABELLA

Banco Falabella
Hablamos mirándote a los ojos

Deuda calculada al 07-11-2017. Oferta válida hasta el 29-11-2017. Pre-aprobación sujeto a que se mantengan condiciones comerciales del cliente al momento de la evaluación, a la normativa vigente. Sólo válido para planes de pago deuda \$1.936.386, CTC: \$1.936.386. Otorgamiento sujeto a políticas crediticias del Banco vigentes al momento de la solicitud del crédito. En caso de haber solucionado esta situación con posterioridad a la fecha de emisión de este correo te agradecemos hacer caso omiso de él. Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en sbif.cl.



Fecha de Movimiento 22/10/2020

Comprobante de Movimiento

En Santiago, 21 de octubre del 2020 BANCO DE CHILE, deja constancia que **Jacqueline Concha Contreras**, es titular de la Cuenta Vista 169190396899 y se registra el siguiente movimiento:

Fecha:	22/10/2020
Descripción:	Pago:isapre Consalud
Monto (CLP):	4.480
Tipo de movimiento:	Cargo

Monto (CLP): 4.480

Se extiende la presente constancia a petición del interesado, para los fines que estime convenientes, sin ulterior responsabilidad para BANCO DE CHILE.





AGUAS
andinas S.A.

R.U.T.: 61.808.009-5
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 176639440

S.I.I. - SANTIAGO - CENTRO



1084964202010

Canales, Purificación y Distribución de Agua Potable y Recolección y Disposición de Aguas Servidas, Av. Presidente Balmaceda 1939 - Santiago
HUGO MINO IBARRA,
PJ HUMANISMO 1418 - P. BERNARDO LEIGHTON
PUENTE ALTO
RUTA: 12.963.4980/1 MEC: 00015654-0000

¡Aquí! Tu número de Cuenta es: 1084964-0

VENCIMIENTO 09-NOV-2020

TOTAL A PAGAR \$12.460

SERVICIOS DE RECAUDACION LIDER LTDA.

Fecha/Hora : 05/11/2020 09:20:57
Local : 73
Número Ticket : 9690714612654

DETALLE DE RECAUDACIONES
Aguas Andinas 10849640 \$ 12.460

TOTAL A PAGAR \$ 12.460
EFECTIVO \$ 20.000
VUELTO \$ 7.540

CONSERVE ESTE TICKET. YA QUE ACREDITA SU PAGO. SERVIFACIL RECIBE EL PAGO DE LA CUENTA QUE INDICA EL TICKET SIENDO SU ÚNICA RESPONSABILIDAD RECAUDAR E INFORMAR DE DICHO PAGO.
TODO REG. AMO RELATIVO A LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DEBERA EFECTUARSE ANTE LA RESPECTIVA EMPRESA.

05/11/2020 09:20:57 73 35 60 1234

Detalle de
tu Cuenta

CARGO FIJO	metros cúbicos (m³)	monto \$
CONSUMO AGUA	21,00	683
RECOLECCION	21,00	7.937
TRATAMIENTO	21,00	6.666
SUBTOTAL SERVICIO		4.190
INTERÉS DEUDA		19.476
SUBSIDIOS (50%)		44
TOTAL VENTA		-7.033
DESCUENTO LEY REDONDEO		12.467
		-7

TOTAL A PAGAR

\$12.460

RECUERDE: Con su próxima lectura del área de Noviembre, finaliza el periodo de pago. Los consumos incurridos a partir de esa lectura, podrán estar sujetos a la tarifa de Sobrec consumo en el periodo Diciembre 2020 - Marzo 2021.

CONSUMO ÚLTIMOS 13 MESES



■ Total Consumo

DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 06-OCT-2020 3799 m³
LECTURA ANTERIOR 07-SEP-2020 3778 m³
DIFERENCIA DE LECTURAS 21 m³
CONSUMO TOTAL 21 m³

FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA

06-NOV-2020

AGUAS INFORMA

Los valores con IVA para los consumos indicados a partir del: 09/07/2020, son los siguientes:
Cargo fijo = \$ 683
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 377,99
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 377,99
Metro cúbico sobreconsumo = \$ 1.107,57
Metro cúbico recolección = \$ 372,47
Metro cúbico tratamiento = \$ 199,57
Corte o Reposición 2da instancia = \$ 4.405
Plantas de Tratamiento en operación: La Fariña y Mapocho - Trebal
Se subsidia un 50% del consumo, hasta un consumo de 15 M3
Comenio Covid Aguas Andinas

Ultimo pago 13-OCT-2020 \$12.420
Considera movimientos hasta 15-10-2020

USO INTERNO

Factor de Carga del Periodo
Punto Servicio/Diámetro
Clave Facturación
Código de Cliente
Código de Medidor
Código de Cuenta
TARIFAS PUBLICADAS EL MONSTRADOR CL. 07 ENE-2020
FECHA EMISIÓN: 06-OCT-2020

Anteque Individual: 100
Consumo real: 2004830
LECTURA NORMAL: 2004830
AA. GRAN SANTIAGO

Timbre Electrónico S.I.I. Res.

58 de 2012



AGUAS
andinas S.A.



Escanea
y paga
tu cuenta
en línea

Total a pagar \$ 12.460
Vencimiento 09-NOV-2020
N° de cuenta 1084964-0



RECAUDACIONES PAGO DE SERVICIOS

FECHA: 05-11-2020

HORA: 09:17

Identificador de Pago: 000000000000000000009690714613170

DETALLE DE CUENTAS A PAGAR

MON 97426104

\$ 5.593

Total a Pagar en Cajas

\$ 5,593

En las cajas AUTO ATENCION para realizar el pago de cuentas se debe ingresar primero en la opcion OTROS SERVICIOS y posterior a esta accion podras escanear el ticket emitido por el SERUIFACIL.

MEDIOS DE PAGO DISPONIBLES

Efectivo

TARJETAS LIDER

Tarjeta Debito



9690714613170

Cupón válido solo por el día.
No constituye pago.

SERVICIOS DE RECAUDACION LIDER LTDA.

Fecha/Hora : 05/11/2020 09:22:02

-Local : 73

Numero Ticket : 9690714613170

MON

DETALLE DE RECAUDACIONES

97426104

\$ 5.593

TOTAL A PAGAR

\$ 5.593

EFFECTIVO

\$ -3

LEY 20.956

CONSERVE ESTE TICKET. YA QUE ACREDITA SU PAGO. SERUIFACIL RECIBE EL PAGO DE LA CUENTA QUE INDICA EL TICKET SIENDO SU UNICA RESPONSABILIDAD RECAUDAR E INFORMAR DE DICHO PAGO. TODO RECLAMO RELATIVO A LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DEBERA EFECTUARSE ANTE LA RESPECTIVA EMPRESA.

05/11/2020 09:22:02 73 35 60 1234



ABASTIBLE S.A.
RUT: 91.806.000-6 Giro: Distribución y transporte de combustibles. Casa Matriz: Av Apoquindo N° 5550, Oficina N° 801 - A Teléfono: 226939000, Las Condes, Santiago
www.abastible.cl

RUT: 91.806.000-6
BOLETA ELECTRONICA
N° 147947

Fecha de emisión: 22 octubre 2020

N° CLIENTE 07124067-3

Sr. (a) .

Dirección de envío:

HUMANISMO 1418

PUENTE ALTO

A/D:MED/Z05-S001/MED03T15/V-06006232-CEN001

N° Medidor: 1431947782



6280

* Revisa el detalle de tu cuenta al reverso de esta página >

¿Cuánto debo?

Total a pagar \$ 107.050

Monto del período 11 Septiembre - 15 Octubre (Incluye saldo anterior de \$67.600)

¿Hasta cuándo puedo pagar?

Fecha de vencimiento

11 noviembre 2020

(A partir de esta fecha se originarán intereses y se cobrará un cargo adicional por pago fuera de plazo)

Cupón de Pago

CAJA VECINA: 12450
SERVIESTADO: 10612452

N° Cliente

07124067-3

Fecha de vencimiento

11 noviembre 2020

Total a pagar

\$ 107.050



0100712406739000147947000000107050

Último pago: 11 Septiembre 2020 por un monto de \$ 28.100

Detalle de mi cuenta

Servicio de gas

Gas Consumido 13 m3/S	\$ 38.582
Administración del servicio (Cargo Fijo)	\$ 1.370
Descuento por Consumo	-\$ 1.071
Interés normal por deuda	\$ 591
Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes anterior	\$ 1
Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes actual	-\$ 23

Total Mes (Incluye IVA del mes:\$6.302) \$ 39.450

Monto afecto a impuestos \$ 39.472

Monto exento a impuesto -\$ 22

Saldo Anterior \$ 67.600

Total a pagar \$ 107.050

¿Qué significa lo que estoy pagando?

Gas consumido: Cantidad de metros cúbicos estandarizados (m³S) que resulta luego de aplicarse el factor de estandarización al consumo registrado por el medidor (energía consumida).

Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes actual: Corresponde al ajuste para facilitar el pago en efectivo, en el caso del mes actual, monto descontado en la cuenta actual para evitar o recibir vuelto con monedas de \$1 o \$5.



R.U.T.: 80.313.300-K
BOLETA
N° 15472511

EMPRESA ELÉCTRICA PUENTE ALTO S.A.
R.U.T.: 80.313.300-K GIRO: Distribución de Energía Eléctrica.
CASA MATRIZ: 21 de mayo 0164, Santiago.
Sucursales: G. Ebdonghaus 0632, Puente Alto, Santiago.
Eyzaguirre S/N, Puente Alto Santiago.

N° CLIENTE:

30173

Fecha de emisión: 09/10/2020

Sr.(a) HUGO MINO IBARRA

Dirección de envío: PJE HUMANISMO 1418, PUENTE ALTO

Dirección suministro: PJE HUMANISMO 1418, PUENTE ALTO
Ruta: 192 | Grupo: 150 | Medidor: 96146056

¿Cuánto debo?

Total a pagar

\$48.420

Monto del periodo

08 Septiembre - 08 Octubre, incluye saldo ante

* Revise el detalle de su cuenta al reverso de esta página >

¿Hasta cuándo puedo pagar?

Fecha de vencimiento

Pago inmediato

(A partir de esta fecha se originarán intereses y se cobrará un cargo adicional por pago fuera de plazo)

Corte a partir de

13/11/2020

(Pago en REC. EXTERNO hasta el 07-11-2020)

Valor de corte y reposición \$0

Cupón de pago

N° Cliente

30173

Fecha de vencimiento

Pago inmediato

Total a pagar

\$48.420



115363307484201

Último pago: el 03-09-2020 por un monto de \$32.560 vía Cajero Numero 1

EEPA
RECIBO PAGO DE CUENTA

05/11/2020 - 09:56

Cajero 1

BOLETA
N° CLIENTE
TOTAL PAGO

15363307

30173

\$19.880

* EFECTIVO *

NUMERO DE SERIE 20621025

EMPRESA ELÉCTRICA
PUENTE ALTO

05/11/2020 09:55:01

PÉDIDA TOTAL

DOCUMENTO : EG-15363307
N°O SERVICIO: 30173
NOMBRE : HUGO MINO IBARRA
DIRECCION : PJE HUMANISMO 1418

A PAGAR : \$19.880





SERVICIOS DE RECAUDACION LIDER LTDA.

Fecha/Hora : 05/11/2020 09:22:49
Local : 73
Numero Ticket : 9690714613071

Detalle DE RECAUDACIONES
Claro HFC 97426104 \$ 27.226

TOTAL A PAGAR \$ 27.226
EFFECTIVO \$ 30.000
LEY 20.966 \$ 4
VUELTO \$ 2.770

CONSERVE ESTE TICKET. YA QUE ACREDITA
SU PAGO. SERVIFACIL RECIBE EL PAGO DE
LA CUENTA QUE INDICA EL TICKET SIENDO
SU UNICA RESPONSABILIDAD RECAUDAR E
INFORMAR DE DICHO PAGO.
TODO RECLAMO RELATIVO A LA PRESTACION
DE LOS SERVICIOS DEBERA EFECTUARSE
ANTE LA RESPECTIVA EMPRESA.

05/11/2020 09:22:49 73 35 60 1234

RECAUDACIONES PAGO DE SERVICIOS

FECHA: 05-11-2020

HORA: 09:15

Identificador de Pago: 000000000000009690714613071

DETALLE DE CUENTAS A PAGAR
Claro HFC 97426104 \$ 27.226

Total a Pagar en Cajas
\$ 27,226

En las cajas AUTO ATENCION para realizar el pago de
cuentas se debe ingresar primero en la opción, OTROS
SERVICIOS y posterior a esta acción podras escanear el
ticket emitido por el SERVIFACIL.

MEDIOS DE PAGO DISPONIBLES

Efectivo
TARJETAS LIDER
Tarjeta Debito



9690714613071

Cupon válido solo por el día.
No constituye pago.

BANCOESTADO

06/11/2020 09:19 M/370

CREDITOS HIPOTECARIOS

Cupon de Pago

SR(A):

CONCHA CONTRERAS JACQUELINE DEL ROSARIO

Credito Mro. : XXXXXX8010

NUMERO DE DIVIDENDO : 0124

FECHA DE VENCIMIENTO : 01/11/2020

TIPO DE OPERACION : HIPOTECARIO

MONEDA : UF

AMORTIZACION : 3,075000

INTERESES : 1,500000

COMISION : 0,465750

SERV. VARIOS : 0,000000

SEGUROS : 0,605177

INTERESES PENAL : 0

GASTOS DE COBRANZA : 0

TOTAL A PAGAR \$: 163.009

TOTAL A PAGAR HOY 06/11/2020 \$ 163.009

Valido en fecha indicada y
solo con Firma y Timbre Cajero

Copia Cliente

INFORMESE LLAMANDO AL 6006601212 SOBRE
NUEVAS CONDICIONES, COBERTURAS Y VIGENCIA
DE SU SEGURO DE INCENDIO, DESEMPEÑO E
INCAPACIDAD TEMPORAL.

EN CASO DE ENCONTRARSE EN COBRO
JUDICIAL, ESTE PAGO SE ABOGA A LA DEUDA
QUE EL BANCO COBRA EN EL JUICIO.
ESTE TRAMITE NO PARALIZA LAS ACCIONES
JUDICIALES MIENTRAS NO SE CANCELE
TOTALMENTE Y SE FIRME EL AVENIMIENTO
JUDICIAL.

CONSULTAS AL 600 200 7000
VISITENDOS EN WWW.BANCOESTADO.CI



BancoEstado

Sucursal Sucursal N° 371 Stgo. Puente A

Comprobante de Pago

Credito Hipotecario

06/11/2020 12:03:13 Terminal:1523

Cajero :nptlywjiee

Operación :1834288010

Dividendo :124

Medio de Pago :Efec \$163.009,00

Monto : -\$1,00

Ajuste Metalico por Ley 20.956: \$163.010,00

Monto Cancelado:

Nombre :CONCHA CONTRERAS JACQUELINE DE

CS 7A4089DA

CONSULTAS AL 600 200 7000
Visitenos en www.bancoestado.ci

COPIA CLIENTE

(Sólo para Acreditación Socioeconómica de la Universidad de Chile, debe ser llenado por una Asistente Social con el respaldo de alguna Institución, como por ejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, otra, y timbre Institucional)

Datos Personales Postulante

Nombre : PABLO ANTONIO MIÑO CONCHA
Rut : 20.694029-7
Domicilio : PSJE HUMANISMO #1410, PTE ALTO
Teléfonos : 949666379
Correo electrónico : Pablo.mino.268@gmail.com

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 3

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
JACQUELINE CONCHA CONTRERAS	9.742.630-4	MADRE	55	TÉCNICO SUP.	CESANTE	φ
MAITE MIÑO CONCHA	21.570.494-7	HERMANA	16	ENSEÑANZA MEDIA	ESTUDIANTE	

Condición de Salud del Grupo Familiar

Posee integrantes con enfermedad catastrófica o permanente: SI ☒ NO ☐

Especificar integrante y la enfermedad:

HIPERTENSION (MAMA)

FINIQUITO DEL TRABAJADOR

En Santiago, 27 de febrero de 2019, entre INTERWINS S.A., RUT: 85.275.900-3, con domicilio comercial en Avenida Francisco Bilbao 2168, Providencia - Santiago, y Don (ña) **JACQUELINE DEL ROSARIO CONCHA CONTRERAS**, RUT: 9.742.610-4, se acuerda el siguiente finiquito:

Primero: Don (ña) **JACQUELINE DEL ROSARIO CONCHA CONTRERAS**, declara haberte prestado servicios a INTERWINS S.A., siendo su último cargo de secretaria, con contrato vigente desde el día 05 de marzo de 2007 hasta el día 15 de febrero de 2019, fecha esta última de terminación de sus servicios por la siguiente causa, Artículo 159 inciso 1, "Mutuo acuerdo entre las partes", de acuerdo a lo establecido en el Código del Trabajo.

Segundo: Don (ña) **JACQUELINE DEL ROSARIO CONCHA CONTRERAS**, declara recibir en este acto, a su entera satisfacción, de parte de INTERWINS S.A., las sumas que a continuación se indican y por los siguientes conceptos:

Saldo Feriado Legal 53 días.
Liquidación de Sueldo - febrero 2018
Indemnización
TOTAL A PAGAR

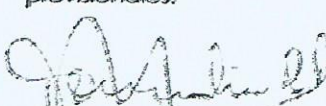
\$
\$
\$
\$
\$

Son: Diez millones novecientos doce mil ochocientos cincuenta y tres pesos.-

Tercero: Don(ña) **JACQUELINE DEL ROSARIO CONCHA CONTRERAS**, deja constancia que durante el período que prestó servicios a la firma INTERWINS S.A., recibió correcta y oportunamente el total de las remuneraciones convenidas, de acuerdo con su contrato de trabajo, clase de trabajo ejecutado, reajustes legales, horas extraordinarias cuando las trabajó, feriados legales, gratificaciones y participaciones, en conformidad a la ley y que nada se le adeuda por los conceptos antes indicados ni por el cual, no teniendo reclamo alguno que formular en contra de INTERWINS S.A., le otorga el más amplio y total finiquito, declaración que formula libre y espontáneamente, en perfecto y cabal conocimiento de cada uno y de todos sus derechos y renuncia expresamente a cualquier derecho, acción o reclamo que eventualmente tuviere o pudiere corresponderle en contra del empleador, derivado directa o indirectamente de la relación laboral que los unió.-

Para constancia firman las partes el presente finiquito en dos ejemplares, quedando uno en poder del empleador y otro en poder del trabajador.

Sus cotizaciones previsionales se encuentran pagadas y enteradas en las respectivas instituciones previsionales.


.....
TRABAJADOR




.....
INTERWINS S.A.
RUT: 85.275.900-3


.....
INTERWINS S.A.
RUT: 85.275.900-3

INTERWINS S.A.
RUT: 85.275.900-3

2763

Acreditado al pago de las cotizaciones previsionales. Levó, recibió
y firmó ante mí, el trabajador precedentemente indicado. Este
Finiquito no producirá el efecto de poner término al contrato de
el empleador según las cotizaciones previsionales. Ley N° 16.944.
SANTIAGO. 27 FEB. 2013

A handwritten signature in dark ink is written over a circular official stamp. The stamp contains text that is mostly illegible but appears to include "M. P." and "S. P." at the bottom. The signature is a cursive-style name.

Este documento debe ser llenado por el/la Jefe(a) de Hogar y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca, al que se le debe adjuntar los documentos que respaldan los gastos del periodo a declarar.

Declaración correspondiente al mes de: <u>NOVIEMBRE</u>	Fecha: <u>12/11/2020</u>
Nombre estudiante: <u>PABLO ANTONIO NIÑO CONCHA</u>	Carrera: <u>SOCIOLOGÍA</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>3</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>JACQUELINE DEL ROSARIO CONCHA CONTRERAS</u>	RUT: <u>9.742.610-4</u>
Domicilio: <u>PASEO HOMANISMO #141B</u>	Fono: <u>945582386</u>
Domicilio laboral: <u>—</u>	Fono: <u>—</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>SECRETARIA ELEC. BILINGÜE</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>—</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	\$ <u>140.000</u>	<u>aprox</u>
2. Arriendo		
3. Dividendo	\$ <u>163.000</u>	<u>aprox</u>
4. Contribuciones	\$ <u>9.500</u>	<u>NO SE PAGA, SE ABONDA</u>
5. Luz	\$ <u>14.880.-</u>	
6. Agua	\$ <u>12.460.-</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$ <u>66.330.-</u>	<u>aprox GAS CALDERA, GAS COCINA, GAS ESTufa</u>
8. Bencina	<u>—</u>	
9. Movilización	\$ <u>60.000.-</u>	<u>aprox</u>
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$ <u>15.000</u>	<u>aprox (1 celu plan, otros 2 prepago)</u>
11. TV Cable	\$ <u>27.226.-</u>	
12. Internet		
13. Útiles de aseo	\$ <u>35.000</u>	<u>aprox</u>
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>—</u>	<u>BECAS los 2 hijos.</u>
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	\$ <u>13.814.-</u>	<u>aprox (fincosud)</u>
16. Vestuario	<u>—</u>	
17. Salud	<u>—</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>—</u>	
19. Otro (detallar):	<u>Tratamiento dental</u>	<u>hijo (Frenillos) suspendido por dinero)</u>
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$ <u>562.210.-</u>	

3. OBSERVACIONES

Gas cocina se compra cada 2 meses, gas estufa Mayo-sept. Tratamiento de Frenillos hijo, suspendido.
Celu jefe de hogar (plan) celu hijos se compra cuando están (en general) son prepago.

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna, autorizando a la Universidad de Chile a comprobar y requerir de quien corresponda los antecedentes mencionados.

Fecha: 12, 11, 2020

Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

FORMULARIO DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Este documento tiene que ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar en donde debe declarar los bienes (propiedades y/o vehículos), sociedades, inversiones y deudas del grupo familiar. Cabe señalar que, si no posee ninguno de ellos debe dejar los espacios en blanco y firmar.

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

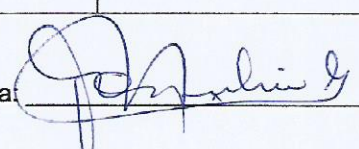
TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD

4. INVERSIONES Y OTROS

TIPO (Depósito a plazo, fondos mutuos, ahorros, acciones, otros)	NOMBRE INSTITUCIÓN	CANTIDAD EN \$	APORTE MENSUAL (si corresponde)	TOTAL INVERSIÓN

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
hipotecario	Bco. Estado	\$ 163.000.-	238 cuotas	Falta 123 cuotas
cred. con garantía	CENCOSUD	\$ 13.000	4 cuotas	14 cuotas
CONTRIBUCIONES	TESORERÍA GRAL. DE LABORES	\$ 9.500	cuotas	Se debe.

Nombre Jefe(a) de Hogar: JACQUELINE CONCHA CONTRERAS Firma: 
 Fecha: 12 / 11 / 2020

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna, autorizando a la Universidad de Chile a comprobar y requerir de quien corresponda los antecedentes mencionados.

(Sólo para Acreditación Socioeconómica de la Universidad de Chile, debe ser llenado por una Asistente Social con el respaldo de alguna Institución, como por ejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, otra, y timbre institucional)

Datos Personales Postulante

Nombre : PABLO ANTONIO MIÑO CONCHA
Rut : 20.694024-7
Domicilio : PSJE HOMANISMO #1418, PTE ALTO
Teléfonos : 949666379
Correo electrónico : Pablo.mino.268@gmail.com

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 3

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
JACQUELINE CONCHA CONTRERAS	9.742.610-4	MADRE	55	TÉCNICO SUP.	CESANTE	φ
MAITE MIÑO CONCHA	21.570.494-7	HERMANA	16	ENSEÑANZA MEDIA	ESTUDIANTE	

Condición de Salud del Grupo Familiar

Posee integrantes con enfermedad catastrófica o permanente: SI ☒ NO ☐

Especificar integrante y la enfermedad:

HIPERTENSIÓN (MAMA)

Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☒

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SI ☐

AÑO:

PATENTE:

NO ☒

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: _____

Ingreso per cápita del grupo familiar: _____

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Tiene Registro Social de Hogares: ☒ Tramo socioeconómico: 40%

Fecha de informe _____

Los integrantes del grupo familiar individualizados en este documento, facultan al (la) profesional a cargo de esta evaluación a solicitar la documentación socioeconómica necesaria para comprobar la veracidad de los datos presentados.

* Se debe adjuntar Cartola de Registro Social de Hogares y documentación que respalde lo declarado.

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.

Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha,

FORMULARIO DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Este documento tiene que ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar en donde debe declarar los bienes (propiedades y/o vehículos), sociedades, inversiones y deudas del grupo familiar. Cabe señalar que, si no posee ninguno de ellos debe dejar los espacios en blanco y firmar.

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD

4. INVERSIONES Y OTROS

TIPO (Depósito a plazo, fondos mutuos, ahorros, acciones, otros)	NOMBRE INSTITUCIÓN	CANTIDAD EN \$	APORTE MENSUAL (si corresponde)	TOTAL INVERSIÓN

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
hipotecario	Bco. ESTADO	\$ 163.000.-	238 qnt	Falta 123 qnt
Créd. Consumo	CENCOSUD	\$ 13.000	4 qnt	4 qnt.
CONTRIBUCIONES	TESORERIA GRAL. DE LABO.	\$ 9.300	qnt.	Se debe.

Nombre Jefe(a) de Hogar: JAQUELINE CONCHA CONTRERAS Firma: [Firma]
 Fecha: 12 / 11 / 2020

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna, autorizando a la Universidad de Chile a comprobar y requerir de quien corresponda los antecedentes mencionados.

Este documento debe ser llenado por el/la Jefe(a) de Hogar y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca, al que se le debe adjuntar los documentos que respaldan los gastos del periodo a declarar.

Declaración correspondiente al mes de: <u>NOVIEMBRE</u>	Fecha: <u>12/11/2020</u>
Nombre estudiante: <u>PABLO ANTONIO NIÑO CONCHA</u>	Carrera: <u>SOCIOLOGÍA</u>
N° de Integrantes grupo familiar: <u>3</u>	N° de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>JACQUELINE DEL ROSARIO CONCHA CONTRERAS</u>	RUT: <u>9.742.610-4</u>
Domicilio: <u>PASAJE HOMANISMO #141B</u>	Fono: <u>945582386</u>
Domicilio laboral: <u>---</u>	Fono: <u>---</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>SECRETARIA EJEC. BILINGÜE</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>---</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	\$ 140.000	oprot
2. Arriendo		
3. Dividendo	\$ 163.000	oprot
4. Contribuciones	\$ 9.500	NO SE PAGA, SE ABONDA
5. Luz	\$ 19.880	
6. Agua	\$ 12.460	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$ 66.330	oprot GAS CALDERA, GAS COCINA, GAS ESTUFA
8. Bencina	---	
9. Movilización	\$ 60.000	oprot
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$ 15.000	oprot (1 celu plan, 1 otro 2 prepago)
11. TV Cable	\$ 27.226	
12. Internet		
13. Útiles de aseo	\$ 35.000	oprot
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	---	Becas los 2 hijos
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	\$ 13.814	oprot (Cencosud)
16. Vestuario	---	
17. Salud	---	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	---	
19. Otro (detallar):	Tratamiento dental	hijo (Frenillos) suspendido por diente
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$ 562.210	

3. OBSERVACIONES

Gas cocina se compra cada 2 meses, gas estufa mono-sept. Tratamiento de Frenillos hijo, suspendido. Celu jefe de hogar (plan) Celu hijo se carga cuando salen (en general) son prepago.

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna, autorizando a la Universidad de Chile a comprobar y requerir de quien corresponda los antecedentes mencionados.

Fecha: 12, 11, 2020

Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

COMPROBANTE ENTREGA CILINDROS



"San Manuel"

DISTRIBUIDOR AUTORIZADO



FECHA

13/08/2020

Dirección: _____

K	CANT.	PRECIO
45		
15	/	
11		
5		



TOTAL \$ 14.890

23 250 3312 +56 950 688 562

HORARIO DE ATENCION LUNES A SABADO 9:30 A 21:00 HRS
DOMINGOS Y FESTIVOS DE 10:00 A 17:00 HRS

COMPROBANTE ENTREGA CILINDROS

DISTRIBUIDOR AUTORIZADO



FECHA

02/10/20

FLORIGAS®
CORDILLERA

Dirección: _____

K	CANT.	PRECIO
45		
15		
11	1	11990
5		Cocina

TOTAL \$

22724 2500 +569 6429 8283

HORARIO DE ATENCION LUNES A SABADO 8:30 A 20:30 HRS
DOMINGOS Y FESTIVOS DE 9:00 A 16:00 HRS



CONSULTA CREDITO

(8 de Abril 2020)

DIVIDENDOS	SEGUROS	CARTOLA MOV	HISTORIA CREDITO
OBSERVACIONES	CONSULTA CASTIGO	OPERACIONES RELACIONADAS	AMORTIZACION
EN VALUABLES			

ANTECEDENTES DEL CLIENTE

R.U.T.	009.742.610-4	Nombre	CONCHA CONTRERAS JACQUELINE D
Tipo Cliente	PERSONA NATURAL SIN GIRO	Giro	EMPLEADO DEPENDIENTE
Segmento	PERSONAS		
Oficina	STGO. PRINCIPAL	Ejecutivo	OFICINA PRINCIPAL

DATOS CREDITO

Nº Operacion	183428810	Monto Prestamo	745,950000
Serie Mutuo	AD04020A1	Moneda	U.F.
Subproducto	BECH	Prod Comercial	PTMOS. EN L.C. FINES GRLES. AMORT. DIREC(PL03)
Estado Pago	C/SDO.DEUDA	Estado Contable	VIGENTE
Oficina de Origen	PUENTE ALTO	Oficina Operación	PUENTE ALTO-(371)
Tipo Operacion	(S/D)	Tasa Credito	4,0000
Tasa IPG	0	Comisión	1,4000
Rebaja	0	Finalidad	FINES GNERALES.
Nº Mutuo	834288-1	Rebaja Tributaria	REB. LEY 19.753
Mto Div Impagos	10,081500	Fecha Ing Cred.	01/07/2010
Dias de Convenio	0 (Sin Convenio)	Otorgado por:	8371-OFICINA PUENTE ALTO
Bonific Ley 19 199	0	Bonific Anap	NO
Fecha Proximo Vcto a Generar	01/05/2020	Meses de Gracia	02
Estado Bloqueo	NO	Factor Tabla Desarrollo	120
Meses Sabáticos	(Sin Mes/Vcto)	Garantia Estatal	(0 %)
Decreto Supremo	000- (SIN DECR.SUPRM)	Costo Incremental Inicial	0
Tasa Efectiva		Saldo Insoluto Costo Incremental	0
Marca Cartera	Normal	Marca Susp. Reconoc. Ingresos	No
Fecha Cambio de Tasa		Carga Anual Equivalente (CAE)	

CUOTAS

Total	Generadas	Pagadas	Impagas	Fec. Ultimo Div. Pagado
0238	0117	0115	0002	03/03/2020

MONTOS

Monto Nominal MO	U.F.	750,000000	Valor Cuota MO	U.F.	5,040750
Monto Prestamo MO	U.F.	745,950000	Monto Historico Prestamo	\$	15.751.331,00
Saldo Prestamo MO	U.F.	451,950000	Saldo Capital Prestamo	\$	12.937.946,00
Saldo Teorico MO	U.F.	451,950000	Saldo Teorico	\$	12.937.946,00
Int. Capitalizado MO	U.F.	0	Int. Capitalizado	\$	0
Saldo Int. de Gracia MO	U.F.	0	Monto Cartera Vencida	\$	0
Monto Contable	\$	9.543.283	Reajuste Contable	\$	0

FECHAS

Fecha Escritura	01/06/2010	Fecha Inicio Devengo	01/08/2010	Fecha Desembolso	19/07/2010
Fecha Cap. Interes	NO TIENE	Fecha Susp.Dev	NO TIENE	Fecha Historica	01/06/2010
Fecha Emision Letra	06/2010	Fecha Deterioro		Fecha Susp. Rec. Ing	

VALORES DE CONVERSION

A Fecha Historica	A Fecha Escritura	A Fecha Desembolso	A Fecha Cap. Interes	A Fecha Susp. Devengo
21.115,8000	21.115,80	21.227,57	0	0

DATOS OTROS PARTICIPANTES DEL CREDITO

Rut	Nombre	Relacion
	NO EXISTEN OTROS PARTICIPANTES	



Detalle de documento de pago N° 143560

Beneficiario:	JACQUELINE DEL ROSARIO CONCHA CONTRERAS
RUN:	9.742.610-4
Tipo de beneficiario:	BENEFICIARIO COVID
Fecha de pago:	21-04-2020
Vencimiento del beneficio:	21-04-2021
Número de documento:	143560
Fecha de vencimiento del documento:	20-06-2020
Monto de pago:	50.000
Estado de pago:	PAGADO
Lugar de pago:	CCAF Los Héroes
Forma de pago:	PRESENCIAL

Cargas/causantes por las cuales se le paga el Aporte o miembros del grupo familiar

RUN causante:	20.XXX.024-7
Nombre causante:	PABLO ANTONIO **** *
Fecha de reconocimiento:	28-02-2020

RUN causante:	21.XXX.494-7
Nombre causante:	MAITE ALEXANDRA **** *
Fecha de reconocimiento:	28-02-2020

DUPLICADO

CARNET DE CITACIÓN

CENTRO DE SALUD ALEJANDRO DEL RÍO

I.- ANTECEDENTES PERSONALES:

Nombre: JACQUELINE CONCHA CONTRERAS

Rut: 9.742.610-4

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: < 65 65

Dirección: PASAJE HUMANISMO #1418.

Teléfono: 962603110 Sector: _____

Diagnóstico:

☒ HTA

☐ DM

☐ SALUD MENTAL

☐ OTRO _____

[illegible]



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #50825816
Fecha Confirmación Ciudadano: 04/12/2017

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 25 de Octubre de 2020 a las 02:50 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Diciembre 2020

Jacqueline del Rosario Concha Contreras

RUN:

9.742.610-4

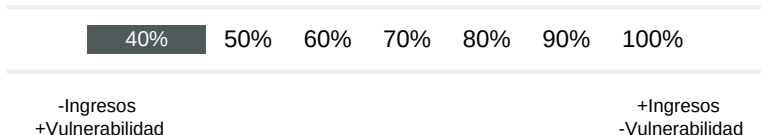
Dirección del Hogar:

Humanismo, Nro domicilio: 1418, Puente Alto.

Agrupación Habitacional:

Bernardo Leighton -Pb

Calificación Socioeconómica



Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.**

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
9.742.XXX-X	Jacqueline del Rosario Concha Contreras	Jefe(a) de hogar
21.570.XXX-X	Maite Alexandra Miño Concha	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
20.694.XXX-X	Pablo Antonio Miño Concha	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 1 personas	De 60 años o más 0 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Menor que \$50.000**

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:



registrosocial.gob.cl



800 104 777



Oficinas Chile Atiende



Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 12 de Noviembre a las 16:15 hrs.

Ésta es la cartola cuatrimestral de su Cuenta Individual de Cesantía del período que comprende desde el 1° de enero al 30 de abril de 2019.

En ella se reflejan todos los movimientos originados en los distintos trabajos que tenga o haya tenido en este tiempo y que le permitirán, de acuerdo a la normativa, acceder a los beneficios del Seguro **sólo en caso de cesantía**.

Saldo inicial al	Saldo inicial en cuotas	Valor cuota	Saldo inicial en pesos
31/12/2018	1.145,76	2.634,08	3.018.024

Cotizaciones por cesantía					
RUT o razón social empleador	Mes de pago		Mes remuneración		Monto en pesos
C.C.A.F. LOS ANDES	Enero	2019	Diciembre	2018	3.433
INTERWINS SA.	Enero	2019	Diciembre	2018	17.038
INTERWINS SA.	Febrero	2019	Enero	2019	24.564
INTERWINS SA.	Marzo	2019	Febrero	2019	7.377

Información de rentabilidad anual de los Fondos de Cesantía y Cesantía Solidario
(Ajustada por variación en la UF)

La rentabilidad de un Fondo es el porcentaje de ganancia (valores positivos) o pérdida (valores negativos) de sus ahorros, como resultado de las inversiones que la Administradora de Fondos de Cesantía realiza con los recursos de los Fondos.

Tipo de Fondo	Últimos 12 meses May 2018 - Abr 2019	Promedio anual Últimos 36 meses May 2016 - Abr 2019	Promedio anual Oct 2002 - Abr 2019
Fondo de Cesantía (CIC)	5,14	2,60	2,95
Fondo de Cesantía Solidario (FCS)	6,26	4,20	3,58

Notas:

(1) La rentabilidad es variable, por lo que no se garantiza que la rentabilidad pasada se repita en el futuro.

Monto total de cotizaciones	52.412
Fondo de Cesantía Solidario	-15.863
Pago de beneficios	-1.304.385
Comisiones cobradas	-3.736
Otros ingresos	
Ingreso aporte 10% pensión	
Otros egresos	
Egreso aporte 10% pensión	
Ganancia del período	67.072

Saldo final al	Saldo final en cuotas	Valor cuota	Saldo final en pesos
30/04/2019	670,96	2.702,88	1.813.524

Tipo de aviso	RUT de empleador	Fecha de recepción	Fecha de inicio/cese
Cese Informado	85.275.900-3	04/03/2019	15/02/2019

Comisión porcentual anual sobre saldo de cesantía desde el 1° de enero al 30 de abril de 2019 es de 0,49%.

Recuerde que para solicitar el beneficio es requisito estar cesante.

Si usted requiere mayor información puede solicitar una cartola detallada a través de afc.cl, en nuestras sucursales o llamando desde red fija al 800 800 232 y desde celulares al 2 2573 5060. Atentamente, **AFC Chile**.

CERTIFICADO DE ALUMNO PREFERENTE 2021

Mediante el presente documento se certifica que el/la alumno/a **MAITE ALEXANDRA MIÑO CONCHA RUN 21570494-7**, cumple con los criterios establecidos en la Ley N° 20.248 (Ley de Subvención Escolar Preferencial - SEP) para tener la calidad de **Alumno/a preferente** durante el año escolar **2021**.

El Estado entrega recursos adicionales a los establecimientos educacionales por los(as) alumnos(as) preferentes, para mejorar la calidad de su educación, siempre que su establecimiento cuente con convenio SEP vigente y se encuentre adscrito al régimen de gratuidad, en los términos de la ley N° 20.845, de Inclusión Escolar.

La subvención escolar para alumnos(as) preferentes permite implementar acciones en las áreas de Liderazgo Escolar, Convivencia Escolar, Gestión Curricular, y Gestión de Recursos Humanos y Materiales en el establecimiento educacional; además de apoyo al desarrollo de los y las estudiantes, iniciativas que deben ser incorporadas en un Plan de Mejoramiento Educativo (PME) para favorecer los aprendizajes, la formación integral de los(as) alumnos(as), y la concreción del Proyecto Educativo Institucional (PEI).

NOTA: En el sitio www.mime.mineduc.cl puede buscar establecimientos que cumplan con los requisitos para recibir la subvención por alumnos preferentes.



Jessica Padilla U.

Jessica Padilla U.
Coordinadora
Unidad Nacional de Registro Curricular



Firma Electrónica Simple - Escanear para Validar
Fecha de Emisión: 8 de octubre de 2020

Código de Verificación
N° c272f4f7-6bd1-4734-9e32-01f653d38fe4

La validez de este documento está dada por su código de verificación (Art. 2° de la Ley N°19.799). Está permitido fotocopiar este documento si se requiere presentar en más de una institución, empresa o lugar que lo haya requerido. (v1.27.1)

Certificado de Residencia N°

497

Original N°



Certifico que el (la) Sr. (Sra.-Srta.): JACQUELINE DEL ROSARIO

CONCHA CONTRERAS

Rut: 9742610-4

actualmente reside en PJE HUMANISMO

N° 1418 de la villa BERNARDO LEIGHTON

Comuna de Puente Alto, Región Metropolitana.

Se extiende el presente certificado para ser presentado en:

Puente Alto, 2 de Abril de 2020

Presidente Junta de Vecinos

JUNTA DE VECINOS
NUEVA BERNARDO LEIGHTON
UNIDAD VECINAL N° 217

Secretaria Junta de Vecinos



OFICINA JUDICIAL VIRTUAL
CERTIFICADO DE ENVÍO DE ESCRITO

Datos de la Causa

Juzgado:	Juzgado de Familia Puente Alto
N° Rol/Rit:	Z-621-2012
Ruc:	11-2-467773-7
Caratulado:	MIÑO / CONCHA
Procedimiento:	Cumplimiento
Materia(s):	Alimentos, Rebaja.
Estado Procesal:	Concluido
Tipo Escrito:	Solicita retención y liquidación Leyes 21242 y 21252
Fecha Envío:	08/08/2020 12:24:32 (*)
Número Identificador del Envío:	2-43272226-2020

Persona que Realiza Envío al Tribunal

Rut:	9.742.610 -4
Nombre:	Jacqueline Del Rosario Concha Contreras
Organismo :	CONCHA9742610
Tipo Organismo :	PRIVADO
Abogado:	NO
Parte en la Causa:	SI
Tipo de Litigante:	SLCDO
Parte por la que se Realiza la Presentación:	N/A

Documentos Adjuntos

Nombre Referencial	Nombre Archivo	Principal	Original Papel
DocumentoPrincipalTramite.pdf	DocumentoPrincipalTramite.pdf	Principal	

Firmantes con Clave Única (Firma electrónica simple)

Rut	Abogado	Nombre
9.742.610-4	NO	JACQUELINE DEL ROSARIO CONCHA CONTRERAS



CERTIFICADO AFILIACIÓN

FOLIO N° CU25671894

CYBERAGENCIA, 16 de NOVIEMBRE de 2020

AFP CUPRUM S.A., certifica que la Sra.(ita) JACQUELINE DEL ROSARIO CONCHA CONTRERAS, R.U.T. 9.742.610-4, ingresó al nuevo Sistema Previsional con fecha 14 de MAYO de 1990 y se encuentra afiliado(a) a esta Administradora de Fondos de Pensiones desde el día 01 de AGOSTO de 1999.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime conveniente.



Servicio al Cliente
Cuprumafp
Una compañía Principal®

La vigencia de este certificado es de 30 días desde la fecha de su emisión.

La autenticidad de este certificado la podrá consultar en nuestro sitio web www.Cuprum.cl, opción Validar Certificados.

Para más información llámenos al ☎ 600 228 77 86 ó 📞 (02) 2347 0210

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2020

Comuna : PUENTE ALTO
Número de Rol de Avalúo : 08740 – 00008
Dirección o Nombre del bien raíz : PJ HUMANISMO 1418 BERNARDO LEIGHTON
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	:	\$	37.041.202
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	35.484.530
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	\$	1.556.672

El avalúo que se certifica ha sido determinado según el procedimiento de tasación fiscal para el cálculo del impuesto territorial, de acuerdo a la legislación vigente, y por tanto no corresponde a una tasación comercial de la propiedad.

Por Orden del Director**CERTIFICADO GRATUITO**

NOMBRE

CONCHA CONTRERAS JACQUELINE DEL ROSARIO

DIRECCION

PJ HUMANISMO 1418

COMUNA

PUENTE ALTO

ROL

100-08740-008

Total Deuda Liquidada Morosa		Total Deuda No Vencida Liquidada		Acogidos ART 196 y 197 DEL C.T.	
CLP	101,501	CLP	12,698		

Deuda :Morosa (CLP)

FORMULARIO	TIPO	FOLIO	FECHA VCTO.	DEUDA NETA	REAJUSTE	INTERES	MULTA	TOTAL
30	30	1008740119	30-Abr-2019	9,358	412	2,784	0	12,554
30	30	1008740120	30-Jun-2020	3,154	6	237	0	3,397
30	30	1008740120	30-Sep-2020	3,192	10	96	0	3,298
30	30	1008740219	30-Jun-2019	9,358	346	2,475	0	12,179
30	30	1008740220	30-Jun-2020	9,463	19	711	0	10,193
30	30	1008740318	30-Sep-2018	9,320	503	3,831	0	13,654
30	30	1008740319	30-Sep-2019	9,414	264	2,032	0	11,710
30	30	1008740320	30-Sep-2020	9,506	29	286	0	9,821
30	30	1008740418	30-Nov-2018	9,320	457	3,520	0	13,297
30	30	1008740419	30-Nov-2019	9,414	245	1,739	0	11,398
Total Deuda Morosa (CLP)				81,499	2,291	17,711	0	101,501

Deuda No Vencida CLP

FORMULARIO	TIPO	FOLIO	FECHA VCTO.	DEUDA NETA	REAJUSTE	INTERES	MULTA	TOTAL
30	30	1008740120	30-Nov-2020	3,192	0	0	0	3,192
30	30	1008740420	30-Nov-2020	9,506	0	0	0	9,506
Total Deuda No Vencida (CLP)				12,698	0	0	0	12,698

Fecha de Emisión del Certificado: 12-11-2020

(Liquidada al: 12-11-2020)

Emitido a las: 16:06

El Servicio de Tesorería certifica que de acuerdo al estado de la Cuenta Única Tributaria del ROL PUENTE ALTO 100-08740-008, éste registra deuda por el(los) formulario(s) detallado(s) precedentemente.

La Institución o persona ante quien se presenta este certificado, podrá verificar su autenticidad en www.tgr.cl, ingresando el número del código de barra que se indica en certificado.

IMPORTANTE

DOCUMENTO NO VALIDO PARA PAGAR EN INSTITUCIONES RECAUDADORAS





CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **JACQUELINE DEL ROSAR CONCHA CONTRERAS**, RUN **9742610-4**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 15/11/2020
Código de Verificación: 1626523279



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MAITE ALEXANDRA MINO CONCHA**, RUN **21570494-7**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 15/11/2020
Código de Verificación: 1679254617

Consulta de Afiliación

Certifico que la persona con RUT N° 20694024-7, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las AFP, actualizada al último día hábil del mes de Octubre de 2020.

De acuerdo a la información proporcionada por la AFC, actualizada al último día hábil del mes de Septiembre de 2020, la persona con RUT N° 20694024-7, no se encuentra incorporado(a) a la AFC.

Si desea afiliarse, visite www.afcchile.cl o llame al teléfono gratuito 800800232 para obtener información.

[← Volver](#)



Superintendencia de Pensiones

Avda. Libertador Bdo. O'Higgins 1449, piso 1, local 8.
Santiago-Chile.

Centro de llamadas

 600-831-2012

Desde celulares o el extranjero marque

 562 2386 3872

 [Oficinas](#)

 [Prensa](#)

 [English overview](#)

 [RSS](#)

 [Síguenos en Twitter](#)

 [Usuarios registrados](#)

 [Transferencia electrónica de archivos](#)

[Certificado del sitio](#)

[Política de privacidad](#)

[Visualizadores](#)

[Mapa del sitio](#)



Mi SII Servicios online Ayuda Contacto

Cerrar Sesión

CONSULTAR SITUACIÓN TRIBUTARIA DE TERCEROS

A través de esta opción, el SII proporciona información a los contribuyentes respecto de su situación tributaria, de manera que tomen conocimiento del estado en que se encuentran, al momento de realizar la consulta, y las situaciones que deben ser solucionadas. Junto con lo anterior, permite alertar a aquellas personas que efectúan operaciones con contribuyentes de comportamiento tributario irregular.

Nombre o Razón Social: JACQUELINE DEL ROSARIO CONCHA CONTRERAS
RUT Contribuyente: 9742610-4

Fecha de realización de la consulta: 16-11-2020 09:09 hrs
Contribuyente presenta Inicio de Actividades: SI
Fecha de Inicio de Actividades: 10-11-2004
Contribuyente autorizada para declarar y pagar sus impuestos en moneda extranjera: NO
Contribuyente es EMPRESA DE MENOR TAMAÑO PRO-PYME: NO

Actividades Económicas vigentes:

Actividades	Código	Categoría	Afecta IVA	Fecha
OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.	960909	Segunda	No	10-11-2004

Documentos Timbrados:

Documento	Año último timbraje
Boletas De Honorarios Electrónicas	2004

Para informarse sobre un documento específico del contribuyente, diríjase a Consulta de documentos autorizados.

Observación: **Recomendación General**
Como recomendación general, siempre que se realicen transacciones comerciales con cualquier contribuyente, el SII aconseja verificar, en las opciones anteriores habilitadas, el timbrado del documento y que la actividad económica esté vigente en las bases de datos del Servicio. Además, se recomienda verificar que el domicilio y la actividad económica consignados en la factura o boleta que reciba, correspondan al vendedor o prestador del servicio ofrecido.
Para un mayor resguardo, se recomienda efectuar el pago con cheque nominativo o vale vista a favor del proveedor, anotando al reverso el RUT del emisor y número del documento recibido.

Si el contribuyente correspondiente al RUT consultado, no está de acuerdo o desconoce la situación informada en esta consulta, deberá concurrir a la unidad del SII correspondiente a su domicilio para aclarar o resolver su situación.

Esta consulta no constituye una certificación del comportamiento tributario del contribuyente. De esta manera, si para un RUT no aparecen observaciones, no significa que en una posterior auditoría no se detecten problemas.

Consultar otro Contribuyente

Servicio de Impuestos Internos

Junta de Vecinos
Miguel Munizaga Mossino
Personalidad Jurídica N° 811
R.U.T. 65.006.561-2
San Miguel

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

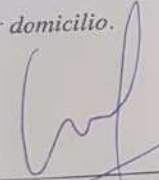


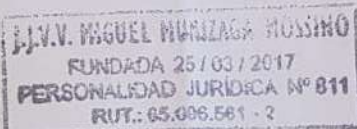
Nº 000578

Certifica que

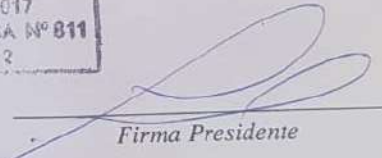
Señor(a) HUO MING IBARRA RUT 12.083.465-7
mantiene domicilio vigente en JE T # 5234 2º P.º D. C
comuna de San Miguel, Santiago.

Se extiende el presente certificado a solicitud del interesado para ser presentado en
TRAMITES PARTICULARES para los efectos de
acreditar domicilio.


Firma Secretaria



07 ABR. 2020


Firma Presidente

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

MIÑO
IBARRA

NOMBRES

HUGO ANTONIO

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

M

FECHA DE NACIMIENTO

05 MAYO 1969

NÚMERO DOCUMENTO

518.806.095

FECHA DE EMISIÓN

07 MAYO 2019

FECHA DE VENCIMIENTO

05 MAYO 2029

FIRMA DEL TITULAR



RUN 12.083.465-7





Nació en: **SAN MIGUEL**
Profesión: **No informada**

1YJBE-4V

INCHL5188060950S30<<<<<<<<<<
6905059M2905051CHL12083465<7<5
MINO<IBARRA<<HUGO<ANTONIO<<<<

Saldo Cuenta de Ahorro

N° 287-6-022451-2



Nombre	Rut	Fecha y Hora
JACQUELINE DEL ROSARIO CONCHA	9.742.610-4	12/11/2020 18:53:50

Saldo y Retenciones

Saldo Contable \$	103.439	Saldo Disponible \$	103.439
Total Retenciones \$	0	Tipo de Cuenta	VISTA PENSION ALIMENTICIA
Giros del Período	9	Fecha Ultimo Movimiento	09/11/2020

Notas:
Información referencial, sujeta a confirmación

Dato Predial

Catastro Legal

Comuna

PUENTE ALTO

Rol Predial

8740-8

Dirección o Nombre de la propiedad

PJ HUMANISMO 1418 BERNARDO LEIGHTON

Ubicación

URBANA

Destino

HABITACIONAL

Catastro Valorizado

Avalúo Total

\$37.041.202

Avalúo Afecto

\$1.556.672

Avalúo Exento

\$35.484.530

Cerrar