

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	202794017	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	26-01-2022 15:51:34	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Violeta Almendra	Apellido paterno	Bustamante
Apellido materno	Oliveros	Email	violetabol1@gmail.com
Teléfono	+56937749657	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2022
Número matrícula	2019115954	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	22 años 0 meses
Fecha de nacimiento	12-01-2000	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo B
Titular / carga	Titular	Nacionalidad	Chilena

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

Tipo de discapacidad	Psicosocial / Psíquica	Medio para acreditar la discapacidad	Certificado médico
----------------------	------------------------	--------------------------------------	--------------------

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	+56997729656	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56997729656	Teléfono 2	+56998753232

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	Departamento	Calle o vía principal	Gabriel Palma
Numeración	814	Depto., casa o sitio	817
Edificio o condominio	A	Villa o sector	Plaza Recoleta
Región	Región Metropolitana	Comuna	Recoleta

1.4.3 Dirección académica

Sin información

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 - 202794017 - Violeta Almendra Bustamante Oliveros

RUT o pasaporte	202794017	Nombres	Violeta Almendra
Apellido Paterno	Bustamante	Apellido Materno	Oliveros
Edad	22 años 0 meses	Fecha Nacimiento	12-01-2000
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Psicosocial / Psíquica	Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico
Previsión social	Sin previsión social	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Busca trabajo por primera vez / recién egresado

Madre - 121140594 - Fabiola Oliveros Berríos

RUT o pasaporte	121140594	Nombres	Fabiola
Apellido Paterno	Oliveros	Apellido Materno	Berríos
Edad	40 años 6 meses	Fecha Nacimiento	18-07-1981
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
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)	Inestable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente
Profesión u oficio	Licenciada en historia y masoterapeuta		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 234610104 - Camilo Alvarez Oliveros

RUT o pasaporte	234610104	Nombres	Camilo
Apellido Paterno	Alvarez	Apellido Materno	Oliveros
Edad	11 años 3 meses	Fecha Nacimiento	24-10-2010
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
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

No declara

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	\$160.920	Número serie estudiante	202794017
Número serie jefe de hogar	121140594		

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
202794017 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
121140594 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$463.000	\$463.000
234610104 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	\$463.000	\$154.333

* 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 - 121140594 - Fabiola Oliveros Berríos

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 234610104 - Camilo Alvarez Oliveros

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$0

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

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Madre - 121140594 - Fabiola Oliveros Berríos

Tipo de endeudamiento	-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	-hipotecario
Gasto mensual endeudamiento	\$217.000		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$217.000
---	---	---	-----------

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

Estudiante - 202794017 - Violeta Almendra Bustamante Oliveros

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Depresión, en personas de 15 años y más.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$48.000	Observación	-Diagnóstico: trastorno ansioso depresivo con impactos en el sueño y ansiedad generalizada

Madre - 121140594 - Fabiola Oliveros Berríos

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Depresión, en personas de 15 años y más. -Hipotiroidismo en personas de 15 años y más
Otro diagnóstico	--	Atención GES	-Sí-Sí
Gasto mensual	-\$0-\$20.000	Observación	--Gastos por medicinas alternativas para el tratamiento de ansiedad y depresión

Total gastos salud grupo familiar	\$68.000
--	----------

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

Estudiante - 202794017 - Violeta Almendra Bustamante Oliveros

RUT o pasaporte	202794017	Nombres	Violeta Almendra Bustamante Oliveros
Edad	22 años 0 meses	Parentesco	Estudiante
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Psicosocial / Psíquica
Nivel de dependencia	Baja	¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Ninguno
Tipo de movilización	Locomoción colectiva / metro	¿Requiere cuidador?	No
Selecciona integrante del grupo familiar	SIN INFORMACIÓN	Gasto mensual total	\$48.000

Total gastos por discapacidad	\$48.000
--------------------------------------	----------

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

Estudiante - 202794017 - Violeta Almendra Bustamante Oliveros

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-VIOLETA ALMENDRA BUSTAMANTE OLIVEROS	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 - 121140594 - Fabiola Oliveros Berríos

Tipo de inmueble	-Departamento	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Adquirente
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Fabiola Oliveros Berríos	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-Gabriel Palma	Número	-814
Nº Departamento / casa	-817	Block o torre	-A
Villa o población	-Plaza Recoleta	Región	-Región Metropolitana
Comuna	-Recoleta		

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	12.114.059-4 - Fabiola Oliveros Berríos	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

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

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha registro	26-01-2022 15:51:30
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$239.509	Per cápita	\$154.333
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Adquirente
Puntaje por Tenencia	2.4	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	90

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

RUT - Nombre Asistente Social	11.139.398-2 - Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha de Observación	miércoles 26 de enero del 2022 a las 15:50:32
Observación	Evaluación socio - económica en base a declaración de gastos mensuales.		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	202794017	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	26-01-2022 15:51:34	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Violeta Almendra	Apellido paterno	Bustamante
Apellido materno	Oliveros	Email	violetabol1@gmail.com
Teléfono	+56937749657	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2019115954
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	22 años 0 meses
Fecha de nacimiento	12-01-2000	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$154.333 / DESDE \$0 HASTA \$239.509	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Adquirente	Puntaje tenencia	2.4
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	52.4

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	12.114.059-4 - Fabiola Oliveros Berríos	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	
Endeudamiento grave	Sí
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	Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha registro	26-01-2022 15:51:30
Nivel de vulnerabilidad	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	90
----------------------------	----



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #51132013
Fecha Confirmación Ciudadano: 06/09/2018

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 25 de Noviembre de 2021 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Enero 2022

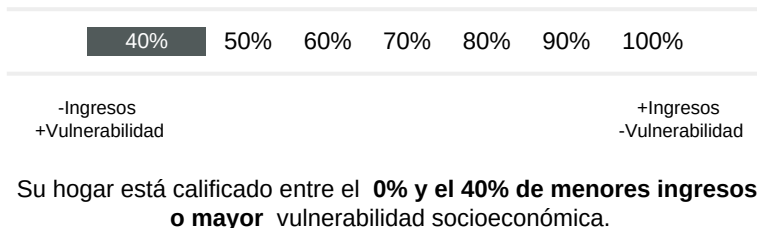
Violeta Almendra Bustamante Oliveros

RUN:
20.279.401-7

Dirección del Hogar:
Gabriel Palma, Nro domicilio: 814, Dpto: 817,
Block: A, Recoleta.

Agrupación Habitacional:
Cardenal Caro -Pb

Calificación 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
12.114.XXX-X	Fabiola Margarita Oliveros Berríos	Jefe(a) de hogar
20.279.XXX-X	Violeta Almendra Bustamante Oliveros	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
23.461.XXX-X	Camilo Gabriel Álvarez Oliveros	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: entre \$5.000 y \$55.000
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
Entre \$5.000 y \$55.000

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 8 de Diciembre a las 23:17 hrs.



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **VIOLETA ALMENDRA BUSTAMANTE OLIVEROS**, RUN **20279401-7**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, 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: 26/01/2022
Código de Verificación: 2271031398

CERTIFICADO COTIZACIONES

Folio de Certificación N°: 203B5390830DA3212

09 de diciembre de 2021

AFP UNO, certifica que a la fecha, la Sra. : VIOLETA ALMENDRA BUSTAMANTE OLIVEROS R.U.T.: 20.279.401-7 DOMICILIO: Flor Del Campo 6912, Puente Alto, Santiago, Region Metropolitana registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones correspondientes al período comprendido entre 12/2020 y 12/2021.

Período	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
10-2021	COTIZACION NORMAL	12/11/2021	16.186	0,32	50.829,61	76.735.330-8	B
09-2021	COTIZACION NORMAL REZAGADO	12/10/2021	6.551	0,13	50.728,18	96.639.920-1	B
09-2021	COTIZACION NORMAL REZAGADO	13/10/2021	8.093	0,16	50.728,18	76.735.330-8	B
08-2021	COTIZACION NORMAL REZAGADO	13/09/2021	3.167	0,07	50.728,18	96.639.920-1	B

Se extiende el presente certificado a petición de la interesada, para los fines que estime conveniente, excluyendo su presentación en tribunales para formular un reclamo de cobranza de cotizaciones previsionales, Ley 20.023.

FONDO A	FONDO B	FONDO C	FONDO D	FONDO E
MAS RIESGOSO	RIESGOSO	INTERMEDIO	CONSERVADOR	MAS CONSERVADOR



Carta explicativa pensión alimenticia Violeta Bustamante

Mi progenitor, Rodrigo Cristian Bustamante Sobarzo, no paga pensión de alimentos hace al menos 3 años. Anteriormente lo hizo de manera intermitente basado en un acuerdo extraoficial de palabra con mi madre, Fabiola Margarita Oliveros Berríos. Solo hubo un intento de mediación fallida cuando yo era pequeña, ya que esta persona llegó al lugar y luego se retiró sin entrar a la sala de mediación y no existe una demanda formal de por medio ya que esto le daba derecho a visitas obligatorias y mi mamá no quiso exponerme a algo que yo no quisiera hacer. Por lo que actualmente no recibo absolutamente nada de Rodrigo, en dinero, especies, bienes ni ningún otro y, además, desconozco su paradero.

Violeta Almendra Bustamante Oliveros

20.279.401-7

Con fecha 26 de enero de 2022

LIQUIDACIÓN DE GASTOS COMUNES

Condominio Plaza Recoleta, Gabriel Palma 814, Recoleta, Chile, Recoleta
RUT.: 53325353-9

Fecha de emisión: 24 de noviembre de 2021

ComunidadFeliz.com

Folio N° 27103
Código: B - K5Z - 5JK

Paga esta boleta en:
app.comunidadfeliz.com/pago_facil

Copropietario : Oliveros Berrios Fabiola Margarita
Unidad : A817
Prorrato : 0.37%
Último pago : \$ 52.852, el 08/11/2021

Mes de cobro : octubre - 2021
Vencimiento : martes 30 de noviembre de 2021
Facturación de interés : martes 30 de noviembre de 2021
Folio último pago : 8879

DETALLE DE SU GASTO COMÚN

Cobros del periodo	\$ 48.131
Gasto común (0.37%)	\$ 45.839
Fondo Reserva (5.0%) octubre	\$ 2.292

Total a Pagar **\$ 48.131**

Vencimiento: martes 30 de noviembre de 2021

Administración
adm.pzarecoleta@gmail.com



OBSERVACIONES DE LA ADMINISTRACIÓN

Estimado Residente

Se informa a usted que para pagar via transferencia electronica los datos son:: Cuenta corriente: 72136659 del Banco Santander, RUT: 53.325.353-9, a nombre de Condominio Plaza Recoleta y enviar el comprobante de la transferencia indicando en el "asunto" Torre (A, B o C) más N° de depto. (Ejemplo : A905) al e-mail **gc.pzarecoleta@gmail.com** Fecha de Vencimiento: **martes 30 de noviembre de 2021**

EMISION GASTO COMUN OCTUBRE 2021

RESUMEN GGCC 5 ULTIMOS MESES

GGCC SEPTIEMBRE	\$	12.501.379
GGCC AGOSTO	\$	12.315.715
GGCC JULIO	\$	11.596.693
GGCC JUNIO	\$	11.185.820
GGCC MAYO	\$	11.230.108

DETALLE DE EGRESOS GASTO COMÚN DE LA COMUNIDAD

Ítem	Descripción	N° Doc	Monto
Gastos de administración			\$ 8.620.040
1	Nicolas Gonzalez Miranda	Finiquito Trabajador 03/03	\$ 89.100
2	Ramón Valdes Fuentealba	Finiquito trabajador 02/12	\$ 247.238
3	Bice Vida Cia.De Seguros S.A	Seguros covid trabajadores 03/03	\$ 36.868
4	Ruperto Gomez Soto	Finiquito trabajador	\$ 107.779
5	Marcelo Israel Torres Landazuri	Liquidación de octubre - 2021	\$ 512.098
6	Jose Miguel Parada Navarrete	Liquidación de octubre - 2021	\$ 319.384
7	Hernán Labbé Montecinos	Liquidación de octubre - 2021	\$ 434.650
8	Juan Mora Espinoza	Liquidación de octubre - 2021	\$ 366.057
9	Luis Enrique Alarcón Arquinio	Liquidación de octubre - 2021	\$ 411.335
10	Cristian John Maricura Perez	Liquidación de octubre - 2021	\$ 226.283
11	Mario Alejandro Gonzalez Segura	Liquidación de octubre - 2021	\$ 275.073
12	Segundo José Rosas Arroyo	Liquidación de octubre - 2021	\$ 390.060
13	Sandra Paola Uribe Sandoval	Liquidación de octubre - 2021	\$ 382.835
14	Blanca Cristina Martinez Fuentes	Liquidación de octubre - 2021	\$ 26.592
15	Jorge Ricardo Milla Rocha	Liquidación de octubre - 2021	\$ 0
16	Lizbeth Katirina Villasanti Farias	Liquidación de octubre - 2021	\$ 551.750
17	Daniela De Las Mercedes Bruno Abrigo	Liquidación de octubre - 2021	\$ 485.430
18	Jacqueline Del Carmen Bustamante Llancaman	Liquidación de octubre - 2021	\$ 484.857
19	Manuel Alberto Monge Roldan	Liquidación de octubre - 2021	\$ 380.531
20	Jordan Silva	Reemplazo dias 1/4/5/6/7	\$ 125.000
21	Ignacio Villaroel	Reemplazo dias 8/10/11/12/13/14/15/18/19/20/21/22/25/26/27/28/29 de octubre	\$ 470.000
22	Yasenia Cano Aguilar	Reemplazo dias 1/2/4/5/7/8 de octubre	\$ 122.000
23	Jeanette Farfan	Reemplazo 11 feriado	\$ 30.000
24	Mario Muñoz	Reemplazo dias 9/11/21/22 de octubre	\$ 110.000
25	Maria Roca	Reemplazo dias 17/24 de octubre	\$ 80.000
26	Lovedy Piervil	Reemplazo dias 14/15/16	\$ 51.000
27	Merari Villena Valenzuela	Reemplazo dias 23-25-26-27-28-29-30	\$ 140.000
28	Vega Y Compañía Administraciones Spa	Servicio de administracion octubre 2021	477 \$ 600.000
29	Previred	Leyes sociales mes de octubre 2021	202110076961 \$ 1.064.120
30	Ali Gonzalez Moreno	Pago reemplazo dias 27/28/1 de noviembre noche	\$ 100.000
Gastos de Mantención			\$ 1.364.056
1	Electronica Kolm Ltda	Instalacion de 11 proyectores quemados en altura 01/03	\$ 44.000
2	Fercon Ascensores Ltda	Mantencion ascensores octubre 2021	\$ 357.619
3	Insumos Oasisi Spa	Compra de insumos de aseo / conserjería / bolsas de basura	1986 \$ 469.523
4	Hidromas	Mantencion sala de bombas octubre 2021	252 \$ 105.923
5	Comercializadora Wu Shunjiang Eirl	Compra de 2 proyectores de 30 W	\$ 30.000
6	Green Hunter	Plan de higiene ambiental , desratizacion y sanitizacion de espacios comunes 01/04	810 \$ 62.475
7	Comercial Hugo Ibarra Garin Eirl	Mantencion de extintores espacios comunes 01/03	2599 \$ 29.516
8	Mario Alejandro Gonzalez Segura	mantencion de jardines octubre 2021/ aplicacion de herbicida para matar maleza	\$ 265.000
Gastos de servicios basicos			\$ 1.060.900
1	Ocm Spa	compra de 15 talonarios de gastos comunes	19533 \$ 110.670
2	Entel	Servicio de telefonia conserjería	\$ 8.990
3	Enel	Servicio de energia electrica 3313023-6	\$ 545.772
4	Enel	Servicio de energia electrica 3313017-1	\$ 88.837
5	Enel	Servicio de energia electrica 3313022-6	\$ 95.181
6	Enel	Servicio de energia electrica 3313016-3	\$ 67.090
7	Cartero Mario Urrutia	Servicio de correspondencia octubre 2021	\$ 40.000
8	Vega Y Compañía Administraciones Spa	Fotocopias OCTUBRE 2021	478 \$ 25.000

Ítem	Descripción		N° Doc	Monto
9	Aguas Andinas	Servicio de agua potable EECC		\$ 79.360
SEGURO				\$ 1.343.877
1	Mapfre Seguros	Seguro de espacios comunes		\$ 1.343.877

DETALLES DE FONDOS A RECAUDAR

FONDOS			\$ 620.451
Fondo		Total a recolectar este mes	
1	Fondo de reserva		\$ 620.451

**CARPETA TRIBUTARIA ELECTRÓNICA
PARA SOLICITAR CRÉDITOS**

Importante: Esta información es válida para la fecha y hora en que se generó la carpeta.

Toda declaración y pago que sea presentada en papel retrasa la actualización de las bases de datos del SII, por lo que, eventualmente, podrían no aparecer en esta carpeta.

Nombre del emisor: FABIOLA MARGARITA OLIVEROS BERRIOS
RUT del emisor: 12114059 - 4
Fecha de generación de la carpeta: 10/12/2021 17:25

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: 07-02-2002
Actividades Económicas: 960909 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
Categoría tributaria: Segunda categoría
Domicilio: Gabriel Palma 814 , Dpto. 817-A , RECOLETA
Sucursales:

Últimos documentos timbrados: BOLETAS DE HONORARIOS 07-02-2002
BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS 27-11-2020

Observaciones tributarias: No tiene observaciones.

Información proporcionada por el contribuyente para fines tributarios (1)

	Nombre o Razón Social	RUT	Fecha de Incorporación
Representante(s) Legal(es)	- No existe(n) representante(s) legal(es) para este RUT -		
Conformación de la sociedad	- No existen socios para este RUT -		
Participación en sociedades vigentes(2)	- No existen sociedades para el RUT -		

(1): Información declarada por el contribuyente y que puede haber sufrido modificaciones.

(2): La vigencia de estas sociedades está asociada a la existencia de un Inicio de Actividades, sin Término de Giro.

Propiedades y Bienes Raíces (3)

Comuna	Rol	Dirección	Destino	Avalúo Fiscal	Cuotas vencidas por pagar	Cuotas vigentes por pagar	Condición (4)
RECOLETA	03422-00227	G PALMA 814 EL ROBLE 763 DP A 817 P.8	HABITACIONAL	27.230.913	NO	NO	EXENTO

(3): La presente información no acredita dominio de una propiedad.

(4): La condición exento/afecto ha sido determinada de los datos actuales del catastro de Bienes Raíces, considerando las modificaciones recientes de la tasación, y no según la existencia de cuotas de contribuciones emitidas.

Boletas de Honorarios Electrónicas (5)

Períodos	Honorario bruto	Retención de terceros	PPM de contribuyente
DICIEMBRE-21			
NOVIEMBRE-21			
OCTUBRE-21			
SEPTIEMBRE-21			
AGOSTO-21			
JULIO-21			
JUNIO-21			
MAYO-21			
ABRIL-21			
MARZO-21			
FEBRERO-21			
ENERO-21			
Totales:	0	0	0

(5): Además de las Boletas de Honorarios Electrónicas, un contribuyente puede tener boletas de honorarios emitidas en papel, cuyo detalle no está disponible en forma electrónica.

Declaraciones de IVA (F29)
– No existen declaraciones de IVA recibidas en los últimos 24 períodos mensuales –

Declaraciones de Renta (F22)
– No existen declaraciones de Renta recibidas en los últimos 3 períodos anuales –

CERTIFICADO PERIODOS NO COTIZADOS

7E53906D7DE45030

09 de diciembre de 2021

A.F.P. Modelo S.A., certifica que la Sra. : FABIOLA MARGARITA OLIVEROS BERRÍOS, R.U.T. 12.114.059-4, con domicilio en Gabriel Palma 814, Recoleta, Santiago, Region Metropolitana. incorporada al sistema previsional con fecha 05 de febrero de 2001 se encuentra afiliada a nuestra administradora desde 01 de octubre de 2017 y de acuerdo a su historia previsional registra los siguientes periodos no cotizados:

Período desde : 7/2020 Período Hasta: 11/2021

PERIODOS NO COTIZADOS
07/2020
08/2020
09/2020
10/2020
11/2020
12/2020
01/2021
02/2021
03/2021
04/2021
05/2021
06/2021
07/2021
08/2021
09/2021
10/2021
11/2021

NÚMERO DE PERIODOS NO COTIZADOS : 17

Se extiende el presente certificado a petición de la interesada, para los fines que estime conveniente.



AFP Modelo
Servicio al Cliente

MINISTERIO DE SALUD
S.S. Metropolitano Sur Oriente
Maffioletti (CGU)

ORDEN PRUEBA DE LABORATORIO

Numero de Orden: 4330232

Día Mes Año
Fecha Solicitud 1 12 2021

1. Servicio de Salud

2. Establecimiento

S.S. Metropolitano Sur Oriente

Maffioletti (CGU)

DATOS DEL (DE LA) PACIENTE

OLIVEROS

BARRIOS

(FABIOLA) FABIOLA MARGARITA

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

121140594

RUN

Si es recién nacido, RUN, de padre o madre beneficiario

RUN Madre

Fonasa D

OTOÑO

Previsión

Sector

MUJER

18-07-1981

40 años

Sexo

Fecha de Nacimiento

Edad

Calle FLOR DEL CAMPO 6912 FALDEOS DE LA VIÑA, Puente Alto - XIII Región Metropolitana - Chile

Domicilio (calle, número, número interior, bloque (block), villa, localidad)

Puente Alto

97729656

97729656

97729656

Comuna de residencia

Teléfono 1

Teléfono 2

Teléfono Móvil

Teléfono Laboral

Teléfono Contacto

Consejo Electrónico

Manuel

Angela

Nombre Padre

Nombre Madre

DATOS CLINICOS

Hipótesis diagnóstica o diagnóstico

- TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN; - Diagnóstico Principal

¿ Es GES ?

NO

☒

SI

☐

Especificar Problema:

Observaciones

en abril 2022

Se solicitan las siguientes pruebas de Laboratorio

- (0303024) - Tiroestimulante (TSH), hormona (adulto, niño o R.N.)

- (0303026) - Tiroxina libre (T4L)

DATOS DEL (LA) PROFESIONAL

MORENO

MOLINA

JESSICA

Apellido paterno

Apellido materno

Nombres

263432940

RUN

Firma profesional



COMPLEJO ASISTENCIAL
DR. SÓTERO DEL RÍO
JUNTOS PARA UNA MEJOR SALUD

Santiago, 11 de febrero de 2021

CERTIFICADO TRATAMIENTO

Estimado médico tratante:

El presente documento certifica que la Sra. **Fabiola Oliveros Berrios**, identificada con RUT 12.114.059-4, recibió tratamiento con 30 mCi de I^{131} .

Se expide el presente para ser presentado en control médico.

Atentamente,

ALFREDO CAICEDO FEIJOO

MÉDICO NUCLEAR

RUT: 21.813.536-7

Complejo Asistencial Dr. Sotero del Río

Dr. Alfredo Caicedo Feijoo
Médico Especialista en Medicina Nuclear
Complejo Asistencial Dr. Sotero del Río



CERTIFICADO ANUAL DE ESTUDIOS

Enseñanza Básica

El Ministerio de Educación otorga el presente certificado a don(ña) **CAMILO GABRIEL ÁLVAREZ OLIVEROS**, RUN **23461010-4**, quien ha cursado en el año escolar 2020 el **4° básico A de Enseñanza Básica**, en el establecimiento educacional **COLEGIO NOVA TERRA**, comuna de **LA FLORIDA, METROPOLITANA DE SANTIAGO**, obteniendo los siguientes resultados:

Promedio General : **6.5**

Situación Final : **El(La) alumno(a) es PROMOVIDO(A) a 5° Año de Enseñanza Básica**



Jessica Padilla U.

Jessica Padilla U.
Coordinadora
Unidad Nacional de Registro Curricular



Firma Electrónica Avanzada - Escanear para Validar
Fecha de Emisión: 9 de diciembre de 2021

Código de Verificación
N° **fc68d4ce-b7af-43a0-8670-546cda5b3977**

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. (v1.28.0)

Detalle de Calificaciones Año Escolar 2020
CAMILO GABRIEL ÁLVAREZ OLIVEROS, RUN 23461010-4
4° básico de Enseñanza Básica
COLEGIO NOVA TERRA

Subsector o Asignatura	Calificaciones	Finales
Idioma Extranjero (inglés)	6.8	Seis,ocho
Lenguaje Y Comunicación	6.3	Seis,tres
Matemática	6.6	Seis,seis
Ciencias Naturales	6.2	Seis,dos
Historia, Geografía Y Ciencias Sociales	6.4	Seis,cuatro
Promedio General	6.5	



Jessica Padilla U.

Jessica Padilla U.
Coordinadora
Unidad Nacional de Registro Curricular



Firma Electrónica Avanzada - Escanear para Validar
Fecha de Emisión: 9 de diciembre de 2021

Código de Verificación
Nº **fc68d4ce-b7af-43a0-8670-546cda5b3977**

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. (v1.28.0)

FORMULARIO DE CONSTANCIA INFORMACIÓN AL PACIENTE GES

(Artículo 24°, Ley 19.966)

DATOS DEL PRESTADOR

INSTITUCIÓN (Hospital, Clínica, Consultorio, etc): MAFFIOLETTI (CGU)
DIRECCIÓN: AVDA. CENTRAL N°301 P-24 1/2 V. MACK - HACIA LA CORDILLERA CIUDAD: LA FLORIDA
NOMBRE PERSONA QUE NOTIFICA: Sandra Navarro Zagal
RUT: 8.868.195-9

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

NOMBRE: VIOLETA ALMENDRA BUSTAMANTE OLIVEROS
RUN: 20.279.401-7 PREVISIÓN: ☒ FONASA ☐ ISAPRE
DIRECCIÓN: ELOR DEL CAMPO N° 6912 COMUNA: Puente Alto REGIÓN: XIII Región Metropolitana
N° TELÉFONO FIJO: 37749657 N° TELÉFONO CELULAR: 37749657
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL):

INFORMACIÓN MÉDICA

DEPRESIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO



Confirmación Diagnóstica



Paciente en Tratamiento

FECHA Y HORA DE NOTIFICACIÓN: 29-07-2021 12:02:15

CONSTANCIA:

Declaro que, con esta fecha y hora, he tomado conocimiento que tengo derecho a acceder a las "Garantías Explícitas en Salud", GES, siempre que la atención sea otorgada en la "Red de Prestadores" que me corresponde según Fonasa o la Isapre, a la que me encuentro adscrito.

[Firma]
INFORME DIAGNÓSTICO GES

(Firma de persona que notifica)

[Firma]
TOMÉ CONOCIMIENTO

(Firma o huella digital del paciente o representante)

En caso que la persona que "tomó conocimiento" no sea el paciente, identificar los siguientes datos:

Nombre: _____

RUT: _____

Teléfono Fijo: _____

Teléfono Celular: _____

Dirección correo electrónico (e-mail): _____

IMPORTANTE:

El paciente debe tener presente que si no cumplen con las garantías, puede reclamar antes el Fonasa o la Isapre, según corresponda. Si la respuesta no es satisfactoria, puede recurrir en segunda instancia a la Superintendencia de Salud.

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Violeta, RUT 20.279.401-7

¡Felicitaciones! Has terminado de completar tu [FOCES](#)

¡En la Chile, todos y todas contamos!

¡Importante! Aún debes realizar la etapa presencial del proceso de postulación o renovación de los beneficios estudiantiles:

¿Qué tienes que hacer?

1. Consultar los plazos del proceso de acreditación socioeconómica internos en tu [Oficina de Bienestar](#) de tu Facultad, Instituto o Programa.
2. Pedir una entrevista con tu [asistente social](#) de tu unidad académica.
3. Recopilar la [documentación](#) necesaria para acreditar tu situación socioeconómica y entregarla el día de la entrevista.

¡No olvides llevar tu “Comprobante de postulación a beneficios” de FOCES!

4. Confirmar el término de tu renovación/postulación con tu asistente social.

¡Importante! El Programa de Residencia Universitaria y el Programa de Corresponsabilidad Parental tienen fechas especiales, consúltalos con tu asistente social.

Si tienes preguntas contáctanos a través del formulario de contacto disponible en la página de [FOCES](#) o escríbenos a dirbde@uchile.cl

Lunes 29 de noviembre de 2021 a las 01:13:17

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

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
departamento	Vivienda	\$27.230.913

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

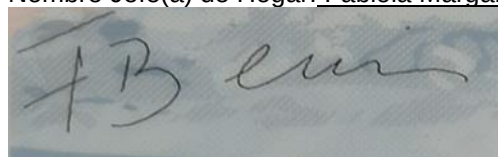
4. INVERSIONES Y OTROS

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
Crédito hipotecario	Banco Estado	260.000 pesos		

Nombre Jefe(a) de Hogar: Fabiola Margarita Oliveros Berríos Firma:



Fecha: 09/12/2021

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.



CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2021

Comuna : RECOLETA
Número de Rol de Avalúo : 03422 - 00227
Dirección o Nombre del bien raíz : G PALMA 814 EL ROBLE 763 DP A 817 P.8
Destino del bien raíz : HABITACIONAL
Registrado a Nombre de : OLIVEROS BERRIOS FABIOLA MARGARI
RUN o RUT Registrado : 12.114.059-4

AVALÚO TOTAL	:	\$	27.230.913
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	27.230.913
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	\$	0

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.

Este Certificado no acredita dominio del bien raíz.

Por Orden del Director

**CERTIFICADO GRATUITO**

Estado del beneficio:

Hogar actual del RUN 12.114.059-4

Nº pago	Estado	Monto
1	Aprobado	\$120.000
3	Aprobado	\$120.000
4	Aprobado	\$300.000
5	Aprobado	\$300.000
6	Aprobado	\$400.000
7	Aprobado	\$400.000
8	Aprobado	\$400.000
9	Aprobado	\$200.000
10	Aprobado	\$400.000
11	Aprobado	\$400.000

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: noviembre 2021	Fecha: 09/12/2021
Nombre estudiante: Violeta Almendra Bustamante Oliveros	Carrera: Trabajo Social
Nº de Integrantes grupo familiar: 03	Nº de Integrantes que aportan: 02

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: Fabiola Margarita Oliveros Berríos	RUT: 12.114.059-4
Domicilio: Gabriel Palma 814 depto. 817 torre A	Fono: 9 97729656
Domicilio laboral: Gabriel Palma 814 depto. 817 torre A	Fono: 9 37749657
Profesión, oficio o actividad: Licenciada en historia y masoterapeuta integral	
Total ingreso mensual grupo familiar: 450.000 pesos aprox.	

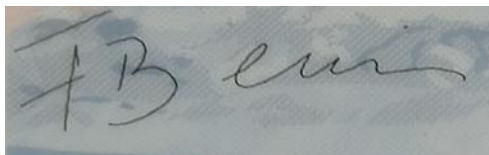
2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	100.000 pesos	
2. Arriendo	0	
3. Dividendo	260.000 pesos	
4. Contribuciones	0	
5. Luz	9.000	
6. Agua	12.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	40.000	
8. Bencina	0	
9. Movilización	40.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	10.000	
11. TV Cable	0	
12. Internet	17.000	
13. Útiles de aseo	15.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	0	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	0	
16. Vestuario	0	
17. Salud	0	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	0 (solo la del dividendo)	
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES	463.000 pesos	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	463.000 pesos	

3. OBSERVACIONES

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.

FABIOLA OLIVEROS



Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 09 /12 /2021

¿Problemas con el servicio de gas?

Si tienes alguna consulta o reclamo con respecto al servicio puedes contactarnos a través de nuestros distintos canales.

EMERGENCIAS

☎ 2-2 337 80 00
☎ 600 337 80 00

SERVICIO AL CLIENTE

☎ 2-2 337 80 00
☎ 600 337 80 00

www.metrogas.cl



¿Qué hago si mi problema no se ha resuelto?

Contáctate con la Superintendencia de Electricidad y Combustibles (SEC), entidad que vigila que las personas cuenten con un servicio seguro y de calidad en los sistemas de electricidad y combustibles.

☎ 2-2 712 70 00 | ☎ 600 6000 732 | www.sec.cl



Datos de mi suministro

Dirección suministro: GABRIEL PALMA 814-A
DEP-817 RECOLETA SANTIAGO
Tipo de tarifa contratada : BCR01
Tipo de Gas: Gas Natural
Valor nominal poder calorífico: 9.300 kcal/m3s
Propiedad: METROGAS



Timbre Electrónico SII
Verifique documento: www.sii.cl o www.metrogas.cl

PAGO PRESENCIAL

Unired (Caja Unimarc) (1) | ServiEstado y Caja Vecina (1, 4) | Servifácil (Cajas Líder) (1, 2, 5) | Sencillito (1) | Metrogas: Oficina Comercial de Santiago (1, 2, 3, 6) | Metrogas: Oficina Comercial de Rancagua (2, 3, 6) | Metrogas: Oficina Comercial de Osorno (2, 3, 6) | Metrogas: Oficina Comercial de Puerto Montt (2, 3, 6) | Servipag (Sucursal y Express) (1, 2, 3) (1) Pago en Efectivo | (2) Pago Tarjeta de Débito Bancaria | (3) Pago Tarjeta de Crédito Bancaria | (4) Medios de Pago BancoEstado | (5) Pago Tarjeta Líder MasterCard | (6) Excepto Festivos

PAGO POR INTERNET

www.metrogas.cl (*)
www.sencillito.com
www.unired.cl
www.servipag.cl
www.bancoestado.cl
www.santander.cl

PAGO AUTOMÁTICO

• Banco Santander
• Banco de Chile
• Banco Estado
• Banco Falabella
• Banco BCI
• Banco Itaú
• Banco Security
• Banco Scotiabank
• Banco BICE
• Tarjeta de Crédito Bancaria (PAT)

DIRECCIÓN Y HORARIO DE ATENCIÓN OFICINAS COMERCIALES DE METROGAS (**)

Santiago: El Regidor N° 54, Las Condes; Lun. a Jue. de 9:00 a 17:00; Vie. de 9:00 a 14:00.

Rancagua: Avenida Pedro de Valdivia N° 100, Rancagua; Lun. a Vie. de 9:00 a 14:00.

Osorno: Francisco Bilbao N° 1176, Osorno; Lun. a Vie. de 9:00 a 14:00.

Puerto Montt: Benavente N° 867, Puerto Montt; Lun. a Vie. de 9:00 a 14:00.

(**) Excepto festivos. Disponibilidad y horario de oficinas en www.metrogas.cl.

PAGA EN METROGAS.CL

(*) Opciones de pago en nuestro portal: Webpay (tarjetas de crédito y Redcompra).

SUCURSALES METROGAS SIN ATENCIÓN A PÚBLICO:

Las Parcelas 5490, Estación Central; Camino El Milagro 470, Maipú;
Avenida Chena 11550, San Bernardo; Las Palmas 385, Peñalolén.

Suscríbete
a la boleta electrónica
escaneando este código



o ingresa a metrogas.cl



METROGAS S.A.
RUT: 96.722.460-K GIRO: Distribución y Comercialización de Gas, Petróleo y Otros Combustibles. **CASA MATRIZ Y ATENCIÓN A PÚBLICO:** El Regidor 54, Las Condes, Santiago.
TELÉFONO: 600 337 8000.
RES. EX SII N° 5867 DEL 28/12/95.

R.U.T.: 96.722.460-K
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 35263699

SERVICIO GAS GENERAL

Fecha de emisión: 01 DIC 2021

N° CLIENTE: 500168991

Número Interno: 125037030251

Sr. (a) NN NN

Dirección de envío: GABRIEL PALMA
814-A DEP-817, RECOLETA, SANTIAGO
Suscrito a Envío Electrónico

Observaciones de Reparto:
Sin Observaciones



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

¿Cuánto debo?

Total a pagar \$ 18.984

Monto del periodo 29 Octubre - 26 Noviembre .

¿Hasta cuándo puedo pagar?

20 DIC 2021

De acuerdo a la ley 21.249, el pago de la deuda indicada en "Total a pagar", puede prorratearse de 1 a 48 cuotas. Ver detalles al reverso, www.metrogas.cl o 232745027

Cupón de pago

N° Cliente

500168991

Fecha de vencimiento

20 DIC 2021

Total a pagar

\$ 18.984



B500168991000018984125037030251000201221

Último Pago Realizado \$ 22.251 el 05.11.2021
(BOTÓN DE PAGO WEBPAY)

Talón Metrogas

Original Cliente

Detalle de mi cuenta

Servicio de Gas		
Gas consumido (12,71 m3s)	\$	18.984
Administración del servicio (Cargo Fijo)	\$	0
Arriendo Medidor	\$	0

Monto Afecto a Impuesto	\$ 18.984
Monto Exento a Impuesto	\$ 0
Total Boleta	\$ 18.984

(El IVA de esta Boleta es \$3.031)

Total a pagar \$ 18.984

Si usted pertenece a una de las categorías indicadas en Ley 21.249, puede solicitar postergación de deuda contraída entre el 18 de marzo del 2020 y 31 de diciembre del 2021 sin multas, intereses ni gastos asociados. La postergación puede incluir deuda previa al 18 de marzo del 2020 hasta 5 UF. Plazo máximo para repactación 31 de enero del 2022. Se reanudarán cortes de suministro por deuda el 01 de febrero de 2022.

CLUB METROGAS

Nombre: SEBASTIAN CAYUL ZUZARTE

Puntos Acumulados Período	52
Puntos por Vencer prox 3 meses	140
Metropuntos al final del Período	1616
Saldo al:	01.12.2021

¿Qué significa lo que estoy pagando?

Factor de Estandarización: Valor numérico aplicado a los metros cúbicos (m3) registrados por el medidor para determinar el gas efectivamente consumido, ya que dicha medición, no considera las condiciones particulares de presión, temperatura y poder calorífico del gas.

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

Mi consumo en el mes actual

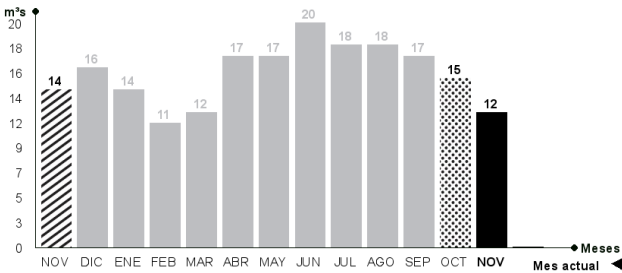
Para determinar cuánto gas consumiste en el mes, se considera lo que marca tu medidor en la 'lectura actual' y se le resta lo que marcó en tu 'lectura anterior'.

Fecha Estimada prox.Lectura : 28.12.2021

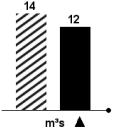
Nº de medidor	Período lectura	Lecturas (m³)	Factor de estandarización	Consumo gas (m³s)
DB0001062722016	26.11.2021	Actual 803	0,978281	12,71
	28.10.2021	Anterior -790		
		Leído 13		

Consumo Total (29 Días Calculados) = 12,71

¿Cuál fue mi consumo en los últimos 13 meses?

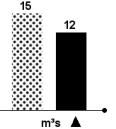


Mismo mes del año pasado



Este mes consumiste aproximadamente un 11,49% menos de gas que el mismo período del año pasado

Mes pasado



Este mes consumiste aproximadamente un 15,66% menos de gas que el período pasado



Cuando encienda un aparato para calefaccionarse, no ajuste la temperatura más allá de lo necesario, pues una temperatura adecuada se encuentra entre los 19° y 21°. Además, no es necesario tener el artefacto encendido durante horas, o a su máxima potencia.



Es importante realizar una mantención periódica del calefón, así aprovechará mejor su potencia útil. Los inyectores tapados, el intercambiador de calor sucio y el sarro acumulado en la cañería del serpentín, afectan la potencia del artefacto.