

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	196833129	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	27-01-2023 10:47:17	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombre	Javiera Valentina
Primer apellido	Miranda	Segundo apellido	Labra
Email	javiera.mahler@gmail.com	Teléfono	+56964339624
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Año de ingreso	-2016
Carrera	ANTROPOLOGÍA ARQUEOLOGÍA	Número matrícula	2018115454
Situación matrícula	NO MATRICULA	Situación académica	NO MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	25 años 5 meses
Fecha de nacimiento	29-07-1997	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$137.781 / DESDE \$0 HASTA \$269.448	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Allegado	Puntaje tenencia	5
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 72.789.201 o más
Puntaje avalúo	1.7	Puntaje variables socioeconómicas	46.7

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	7.996.601-0 - Maria Isabel Labra Labra	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad (no percibe ingresos)	Mujer mayor a 60 años u hombre mayor a 65 años que no recibe jubilación
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	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	
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	10

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	27-01-2023 10:47:07
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	81.7
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	196833129	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	27-01-2023 10:47:17	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombres	Javiera Valentina
Primer apellido	Miranda	Segundo apellido	Labra
Email	javiera.mahler@gmail.com	Teléfono	+56964339624
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA ARQUEOLOGÍA
Año de ingreso	-2016	Vía de ingreso	psu
Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2023	Número matrícula	2018115454
Origen matrícula	candidato 1er semestre	Situación matrícula	NO MATRICULA
Situación académica	NO MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	25 años 5 meses	Fecha de nacimiento	29-07-1997
Sexo	Mujer	Género	Mujer
Estado civil	Soltero(a)	¿Tiene PRAIS?	No
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo B
Titular / carga	Titular	Nacionalidad	Chilena

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Maria Isabel Labra Labra	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56999523761		

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 o vía principal	El Torrente
Numeración	8676	Región	Región Metropolitana
Comuna	Las Condes		

1.4.3 Dirección académica

Sin información

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Profesional - -2016

Tipo de estudios	-Profesional	Tipo de institución	-Universidad
Estado de educación superior	-No finalicé	Año de ingreso	-2016
Último año cursado	-2017	Nº de semestres cursados	-3
¿Tuviste algún beneficio?	-Si	Especifica cuál(es)	-Gratuidad y BAES

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 196833129 - Javiera Valentina Miranda Labra

RUT o pasaporte	196833129	Nombres	Javiera Valentina
Primer apellido	Miranda	Segundo apellido	Labra
Edad	25 años 5 meses	Fecha Nacimiento	29-07-1997
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	¿Tiene PRAIS	No
Sistema de salud	Fonasa	Previsión social	AFP
Título enseñanza media		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)	Estable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente
Profesión u oficio	Staff		

Madre - 79966010 - Maria Isabel Labra Labra

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
2	1	\$275.562	\$137.781

* 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 - 79966010 - Maria Isabel Labra Labra

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

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

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

No declara endeudamiento

Número integrantes con endeudamiento	0	Total endeudamiento grupo familiar	\$0
--------------------------------------	---	------------------------------------	-----

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 - 196833129 - Javiera Valentina Miranda Labra

Tipo de inmueble	-Casa-	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Allegado-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Javiera Valentina Miranda Labra-Javiera Valentina Miranda Labra	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 72.789.201 o más-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si-	¿Cuál es el vínculo?	-Sobrino(a)-
Monto arriendo	--	Nº dormitorios	-5-
Calle	-El Torrente-	Número	-8676-
Nº Departamento / casa	--	Block o torre	--
Villa o población	--	Región	-Región Metropolitana-
Comuna	-Las Condes-		

Madre - 79966010 - Maria Isabel Labra Labra

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-OTRO TIPO DE VIVIENDA	Tenencia de la vivienda	-Adquirente
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Maria Isabel Labra Labra	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 31.431.700
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-2
Calle	-Fray Andres	Número	-127
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región Metropolitana
Comuna	-La Reina		

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	7.996.601-0 - Maria Isabel Labra Labra	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Mujer mayor a 60 años u hombre mayor a 65 años que no recibe jubilación
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	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	27-01-2023 10:47:07
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$269.448	Per cápita	\$137.781
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Allegado
Puntaje por Tenencia	5	Avalúo	Entre \$ 72.789.201 o más
Puntaje por avalúo	1.7	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	10	Puntaje total evaluación	81.7

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

RUT - Nombre Asistente Social	12.778.478-7 - Carmen Luz Pérez López	Fecha de Observación	viernes 27 de enero del 2023 a las 10:46:07
Observación	Vivienda de la comuna de La Reina tiene un usufructo vitalicio a favor de una tía de la alumna, que consigna documento del Conservador de Bienes Raíces.		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020



Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

POSTULACION FOCES 2023

1 mensaje

Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>
Para: "Javiera M. Labra" <javiera.miranda.l@ug.uchile.cl>

27 de enero de 2023, 10:47

Informo a usted que sus antecedentes socioeconómicos ya fueron evaluados y se encuentra postulando a los beneficios FOCES 2023.

Atentamente,

CARMEN LUZ PÉREZ LÓPEZ

Asistente Social

Unidad de Bienestar

Horario de Atención: Lunes a Viernes de 08:00 a 16:50 hrs.



FACULTAD DE
**CIENCIAS
SOCIALES**
UNIVERSIDAD DE CHILE

CERTIFICADO DE COTIZACIONES

AFP PlanVital S.A., certifica que a la fecha, MARIA ISABEL LABRA LABRA, R.U.T.: 7.996.601-0

Domicilio: EL TORRENTE 8676, LAS CONDES, SANTIAGO, REGION METROPOLITANA

Registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 01-2019 y 01-2023

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
03-2020	COTIZACION NORMAL	26-04-2020	32.050	0,92	34.692,10	7.996.601-0	D
02-2020	COTIZACION NORMAL	20-03-2020	30.100	0,92	32.549,12	7.996.601-0	D
01-2020	COTIZACION NORMAL	26-02-2020	30.100	0,85	35.600,24	7.996.601-0	D
12-2019	COTIZACION NORMAL	24-01-2020	30.100	0,82	36.521,61	7.996.601-0	D
11-2019	COTIZACION NORMAL	27-12-2019	30.100	0,83	36.066,01	7.996.601-0	D
10-2019	COTIZACION NORMAL	26-11-2019	30.100	0,85	35.253,89	7.996.601-0	D
09-2019	COTIZACION NORMAL	24-10-2019	30.100	0,84	36.018,99	7.996.601-0	D
08-2019	COTIZACION NORMAL	26-09-2019	30.100	0,82	36.727,08	7.996.601-0	D
07-2019	COTIZACION NORMAL	26-08-2019	30.100	0,83	36.465,90	7.996.601-0	D
06-2019	COTIZACION NORMAL	26-07-2019	30.100	0,84	35.884,62	7.996.601-0	D
05-2019	COTIZACION NORMAL	26-06-2019	30.100	0,87	34.755,19	7.996.601-0	D
04-2019	COTIZACION NORMAL	27-05-2019	30.100	0,90	33.339,58	7.996.601-0	D
03-2019	COTIZACION NORMAL	25-04-2019	30.100	0,91	33.141,26	7.996.601-0	D
02-2019	COTIZACION NORMAL	26-03-2019	28.800	0,88	32.752,91	7.996.601-0	D
01-2019	COTIZACION NORMAL	27-02-2019	28.800	0,90	32.043,20	7.996.601-0	D

Se extiende el presente Certificado a petición de la persona 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
Más Riesgoso	Riesgoso	Intermedio	Conservador	Más Conservador

Este Certificado tiene una validez de 30 días a contar desde su fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.planvital.cl, sección Servicio al Cliente y opción “Validador de Certificados”.



CERTIFICADO DE COTIZACIONES

AFP PlanVital S.A., certifica que a la fecha, MARIA ISABEL LABRA LABRA, R.U.T.: 7.996.601-0

Domicilio: EL TORRENTE 8676, LAS CONDES, SANTIAGO, REGION METROPOLITANA

Registra en su Cuenta Obligatoria las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 01-2022 y 01-2023

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
Sin información							

Se extiende el presente Certificado a petición de la persona 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
Más Riesgoso	Riesgoso	Intermedio	Conservador	Más Conservador

Este Certificado tiene una validez de 30 días a contar desde su fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.planvital.cl, sección Servicio al Cliente y opción "Validador de Certificados".



CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del PRIMER SEMESTRE DE 2023

Comuna : LA REINA
Número de Rol de Avalúo : 05514 - 00102
Dirección o Nombre del bien raíz : PJ FRAY ANDRES 127
Destino del bien raíz : HABITACIONAL
Registrado a Nombre de : LABRA LABRA MARIA ISABEL
RUN o RUT Registrado : 7.996.601-0

AVALÚO TOTAL	:	\$	20.723.297
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	20.723.297
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**

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del PRIMER SEMESTRE DE 2023

Comuna : LA REINA
Número de Rol de Avalúo : 05514 – 00102
Dirección o Nombre del bien raíz : PJ FRAY ANDRES 127
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	:	\$	20.723.297
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	20.723.297
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.

Por Orden del Director**CERTIFICADO GRATUITO**



Hola, **MARIA ISABEL LABRA LABRA**

Nº de **Móvil** titular **+56 9 9952 3761**

Aquí encontrarás el consumo de todos los móviles asociados a la cuenta 1.18324400

Periodo Consumo

01-11-2022 al 30-11-2022

Vence

25-12-2022

* Fecha de corte: 30-12-2022

Total a pagar

\$ 9.990

Pagar

Detalle de tu Boleta

Cargo fijo **\$ 9.990**

Cobros adicionales **\$ 0**

Dctos. y promociones **\$ 0**

Total Mes \$ 9.990

Saldo pendiente **\$ 0**

Total a pagar \$ 9.990

¿Dudas con tu boleta?



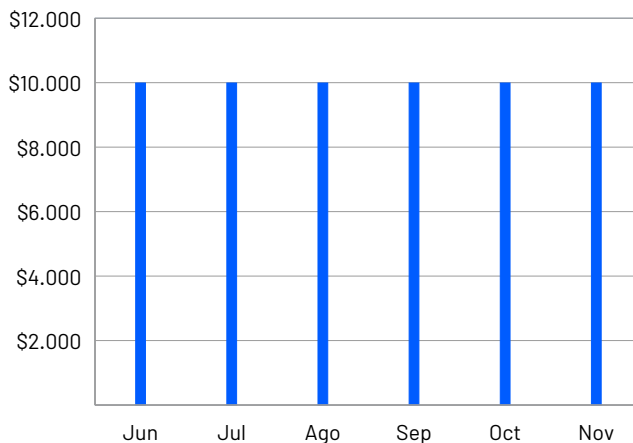
Ver detalle de boleta



Ir al Centro de ayuda



Histórico de Boleta



Beneficios y Premios

Exclusivos en tu App

Ingresa a la App



Puntos Entel 1.010

Disponibles al 07-12-2022

Canjear puntos

Resumen por Número de Móvil					
Número de Móvil	Cargo Fijo	Cargos Adicionales	Descuentos y promociones	Saldo Pendiente	Total
+56 9 9952 3761	\$ 9.990	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.990
Cuenta Móvil	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total	\$ 9.990	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.990

Servicio de Telefonía Móvil +56 9 9952 3761					
Cobro	Periodo	Consumo	Unidad	Monto	
Cargo Fijo					\$ 9.990
Juntos 9.990	01/11/22 - 30/11/22	30	Dias		\$ 0
Juntos 9.990	01/12/22 - 31/12/22	31	Dias		\$ 9.990
Redes Sociales Incluidos del plan	01/11/22 - 30/11/22	0.16	Gigabytes		\$ 0
Datos incluidos del plan	01/11/22 - 30/11/22	18.45	Gigabytes		\$ 0
Total:					\$ 9.990

Último Pago (al 30/11/22)	
Fecha	Monto
30/11/22	\$ 9.990

Tarifas de tus planes				
Plan	Incluye (según contrato)	Cargo fijo	Tarifas Adicionales	Tabla Horaria
Juntos 9.990	Habla hasta: 750 Min. Datos incluidos del Plan: 100 GB Redes Sociales incluidas del Plan:WhatsApp, Facebook, Facebook Messenger, Twitter, Instagram, Spotify y Apple Music,Mensajes incluidas del Plan: 400	\$ 9.990	Minutos Adicionales: \$13 Datos Adicionales: Compra bolsas Mensajes Adicionales: \$50	

Composición Cargo Fijo					
Plan	Precio del Plan	Cargo Fijo Voz	Descuento Voz	Cargo Fijo Datos	Descuento Datos
Juntos 9.990	\$ 9.990	\$ 9.900	-\$ 4.905	\$ 9.900	-\$ 4.905

Tabla de Servicios Bloqueados							
Movil	Servicio 300	Servicio 606	Servicio 609	Servicio 700	Larga Distancia Internacional	Roaming Voz-SMS	Roaming Datos
+56 9 9952 3761	31/05/18	31/05/18	31/05/18	31/05/18	Sin Bloqueo	Sin Bloqueo	Sin Bloqueo

“El usuario puede habilitar y/o bloquear los accesos a los servicios de Internet y Roaming llamando desde su móvil al 103 (Art 65° del Reglamento de Telecomunicaciones)”.



ENTEL PCS Telecomunicaciones S.A.
Casa Matriz: Costanera Sur 2760 Of 2201 Piso 22, Las Condes, Santiago
Giro: Telecomunicaciones
Fono: (2) 2365 1000 - Fax (2) 2368 8493
www.entel.cl



R.U.T.: 96.806.980-2
BOLETA ELECTRÓNICA
356359433

S.I.I. - Santiago Oriente

Nombre : MARIA ISABEL LABRA LABRA
Dirección : SIN DIRECCION
Comuna/Ciudad : SIN DIRECCION / SIN DIRECCION
R.U.T. Cliente : 7.996.601-0
N° de Movil : +56 9 9952 3761
N° de Cliente Para PAC y PAT : 1183244007

**SERVICIO PÚBLICO TELEFÓNICO, ADICIONALES
A LOS ANTERIORES Y DE LARGA DISTANCIA**

Periodo de facturación : 01/11/2022 - 30/11/2022
Fecha de emisión : 01/12/2022
Fecha de vencimiento : 25/12/2022
Fecha de corte : 30/12/2022

Resumen de Cobros

SERVICIOS PÚBLICOS DE VOZ / CUENTA TELEFÓNICA (definición de conceptos al reverso) \$ 9.990

1. Servicio Telefónico Móvil	\$	9.990
2. Servicios Adicionales	\$	0
3. Comunicaciones Larga Distancia Internacional	\$	0
4. Comunicaciones a otros servicios públicos de Telecomunicaciones	\$	0
5. Total Cuenta unica Telefónica	\$	9.990

SERVICIOS DE ACCESO A INTERNET \$ 0

OTROS COBROS Y DESCUENTOS \$ 0

Total Afecto	\$	8.395
IVA 19%	\$	1.595
Total Exento	\$	0
Total Mes	\$	9.990
Saldo Anterior	\$	0
Total a Pagar	\$	9.990



Timbre Electrónico S.I.I. Res. 21 de Abril de 2003
Verifique documento: entelpcs.acepta.com

Original Cliente

Total a Pagar \$ 9.990
Pagar hasta el 25/12/22

Talón
Empresa

Comprobante de pago
R.U.T.: 7.996.601-0

Boleta N° 356359433
N° de Cuenta: 1.18324400

Uso Exclusivo Cajero

Monto pagado \$

Total mes actual	: \$	9.990	☐
Saldo anterior	: \$	0	☐
Total a pagar	: \$	9.990	☐

**Pagar Hasta
25/12/22**

Timbre Caja
Comprobante sólo
con timbre de caja

**ENTEL PCS
Telecomunicaciones
R.U.T. : 96.806.980-2**



Descripción Resumen Cuenta Telefónica:

- 1.- Servicio Telefónico Móvil: Corresponde al cobro mensual de las comunicaciones de acuerdo a las condiciones establecidas en el plan contratado por el cliente.
- 2.- Servicios Adicionales: corresponde al cobro por los servicios adicionales solicitados por el suscriptor, entre ellos, comunicaciones a servicios complementarios y otros.

- 3.- Comunicaciones de larga distancia Internacional: corresponde a cobros por cuenta de terceros correspondientes a comunicaciones de larga distancia internacional.
- 4.- Comunicaciones a Otros Servicios Públicos de Telecomunicaciones: Corresponde a cobros por comunicaciones originadas en el equipo del suscriptor y dirigidas a las redes de concesionarios de otros servicios públicos de telecomunicaciones interconectados con la red pública telefónica.

Para información de tarifas y planes ingrese a www.entel.cl

Procedimiento de Reclamos:

Para presentar objeciones a la emisión de este documento, podrá interponer su reclamo en el Centro de Atención más cercano a su domicilio, llamando al 105 o al 600 3700 105 si llama de un teléfono que no corresponde a nuestra compañía o a través de nuestro sitio web, www.entel.cl.

Puede consultar direcciones de nuestros Centros a través de www.entel.cl o bien telefónicamente marcando 107 o 600 3600 103 desde teléfono que no corresponde a nuestra compañía.

El plazo para reclamar este documento es de 60 días hábiles, desde la fecha que el reclamante tomó conocimiento del hecho reclamado.

Tratándose de reclamos que impugnen cobros, dicho plazo se contará desde la fecha máxima de pago establecida en el documento de cobro.

Toda vez que presente un reclamo, le entregarán un número correlativo de reclamo como comprobante del reclamo ingresado, con lo cual usted podrá realizar seguimiento y consultar el estado, resolución y respuesta en cualquier momento, tanto en nuestras oficinas comerciales como en nuestro servicio telefónico a clientes.

Su reclamo será analizado y resuelto en un plazo de 5 días hábiles, plazo en el cual además se despachará la respuesta a través del medio de notificación que haya definido como preferente.

En caso de disconformidad con el resultado, tiene derecho a insistir ante la Subsecretaría de Telecomunicaciones (Catedral 1424, entre San Martín y Amunátegui) dentro de los 30 días hábiles siguientes, contados desde la fecha de respuesta a tu solicitud.

Centros de Pagos Adheridos



Vía Redbank:

En la opción "Pagos de Cuentas en Línea" para clientes BCI, BICE, CITIBANK, CORPBANCA, SANTANDER SANTIAGO, SCOTIABANK.

BBVA, BANCO NOVA, CREDICHILE, BANCO CHILE/EDWARDS



Pago por Internet:

www.servipag.cl
www.presto.cl (solo clientes)
www.cmrilabella.com (solo clientes)
www.santander.cl (solo clientes)



Sencillo:

Consulte en el 800 223 017 los locales adheridos.



www.entel.cl

- **Pago Automático con Cargo a Tarjeta de Crédito:** Visa, MasterCard, Magna, Diners, American Express.
- **Pago Automático De Cuenta (PAC):** (Cta corriente o tarjeta bancaria)
- **Serviestado**
- **Servipag Express**

Sucursales habilitadas para atención de clientes y recepción de reclamos

Ciudad	Dirección	Ciudad	Dirección	Ciudad	Dirección
La Dehesa	Av. La Dehesa 1450 Local 16A-16B	Chillán	El Roble 628	San Felipe	Arturo Prat 93
Manquehue	Alonso De Córdova 5870 Local 7 Y 11	Concepción	Chacabuco 667	San Antonio	Centenario 18
El Golf	Apoquindo 3072	Los Ángeles	Lautaro 350	Valparaíso	Av. Pedro Montt 1811
Morandé	Morandé 315	Talcahuano	Colón 463	Vina Del Mar	Libertad 1405
Plaza Vespucio	Prohán Roa 750	Angol	Lautaro 438	Concepción	Bernardo O'Higgins 920
Nueva Providencia	Av. Nueva Providencia 1919	Temuco	Alemania 0610	Chillán	El Roble 628
San Bernardo	Eyzaguirre 657	Temuco	Arturo Prat 505	Ancud	Ramírez 294
Torre Entel	Amunátegui 20	Osorno	Los Carreros 1157	Castro	Ramírez 240 Piso 3
Arica	21 De Mayo 270	Puerto Montt	Urmeneta 801	San Fernando	Bernardo O'Higgins 622
Iquique	Tarapacá 476	Quellón	Ladrilleros 406	Constitución	Freire 499
Calama	Sotomayor 2033 Y 2037	Puerto Aysén	Sargento Aldea 1202	Coyhaique	Arturo Prat 350
San Pedro De Atacama	Calle La Plaza 315 A	Punta Arenas	Lautaro Navarro 957		
Vallenar	Prat 1251	Curicó	Camilo Henríquez 297		
Cogimbo	Aldunate 878	Mac Iver	Mac Iver 440		
La Serena	Huanhuall 105	Cauquenes	Victoria 502		
Los Andes	Esmeralda 423	Isla De Pascua	Ohio Vehi S/N		
Quillota	Bernardo O'Higgins 235	Valdivia	Arauco 165		
Vina Del Mar	Arlégui 281	Pedro De Valdivia	Av. Pedro De Valdivia 99 Block 103		
Rancagua	Paseo Independencia 486	Plaza Egana	Av. Larrain Locales Bs 1016-1020-1024-1028-1032-1036		
Linares	Independencia 545	Antofagasta	Balmaceda 2355		
Talca	Circunvalación Oriente 1055	Copiapó	Colipi 484		
Arauco	Caupolican 310	Ovalle	Vicuña Mackenna 115		

107 Fono Cliente (Línea Hogar o Móvil) o desde Red Fija
600 3600 103

Horario de Atención:
Lunes a Viernes 09:00h - 18:00h - Sábado 09:00h - 14:00h - Domingo 09:00h - 14:00h

105 Fono Reclamos y procedimientos o desde red fija
600 3700 105

Horario de Atención:
De lunes a viernes 09:00h - 18:00h

800 367626
Número para realizar denuncia por Robo de Equipo

• Los horarios de atención y recepción de reclamos de nuestras tiendas son de 09.00 horas a 19.00 horas. Para mayor información sobre horarios de atención de tiendas y otros centros de atención y recepción de reclamos ingrese a www.entel.cl/tiendas o llame desde su móvil o red fija al 600 3600 103.

Para el servicio de Roaming Internacional, las tarifas, condiciones de uso razonable y de operación por país de destino, dependerán de los acuerdos comerciales establecidos en las normativas vigentes. Para más información de condiciones, revisa en nuestro sitio web www.entel.cl/roaming

Recuerde que cualquier cambio de domicilio debe ser informado a la brevedad, comunicándose con servicio al cliente. Si el pago es con cheque, éste debe ser extendido nominativo a la orden de **Entel PCS**. Sólo se considerarán como pagos válidos los realizados en bancos, sucursales y centros autorizados informados en este documento. En caso de atrasos en el pago se aplicarán los intereses y costos de cobranza correspondientes de acuerdo a la normativa legal vigente.

El no pago oportuno del total de la Cuenta Única Telefónica habilita a la compañía para cortar el servicio, cuyo aviso se hizo al momento de la firma del Contrato de Suministro respectivo, salvo que se haya interpuesto un reclamo por el suscriptor, impugnando el total o parte de dichos cobros; en cuyo caso se estará a lo dispuesto en el Reglamento Sobre Tramitación y Resolución de Reclamos de Servicios de Telecomunicaciones.



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #30521700
Fecha Confirmación Ciudadano: 11/10/2012

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 24 de Diciembre de 2022 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 Febrero 2023

**Javiera Valentina
Miranda Labra**

RUN:

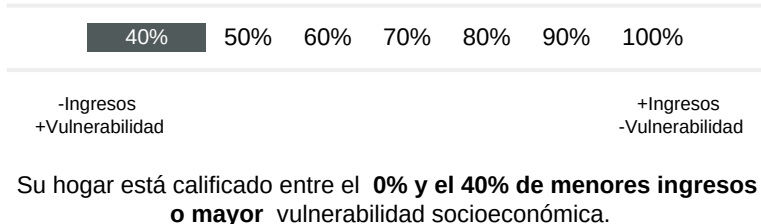
19.683.312-9

Dirección del Hogar:

El Torrente, Nro domicilio: 8676, Las Condes.

Agrupación Habitacional:

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
7.996.XXX-X	María Isabel Labra Labra	Jefe(a) de hogar
19.683.XXX-X	Javiera Valentina Miranda Labra	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$230.000 y \$280.000

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 \$230.000 y \$280.000**

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 20 de Enero a las 03:09 hrs.

(Este documento debe ser completado por el Jefe de Hogar o postulante y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de la beca)

Yo Maria Isabel Labra Labra (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),
RUT 7996601-0, con fecha 20, Enero del 2023, declaro bajo juramento que mi
domicilio se encuentra ubicado en: El Zorrente 8676 Las Condes
RH
_____ (indicar calle, número, comuna y región).

Maria Labra
Firma (obligatoria)

Nota: Adjuntar cuenta de servicio básico o cuenta de casa comercial, que certifique el domicilio señalado en el presente certificado y la identidad de quién lo llenó.

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 completado por el Jefe de Hogar o postulante y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de la beca)

Yo Joviera Miranda Labra (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),
RUT 19.683.212-9, con fecha 20, Enero del 2023, declaro bajo juramento que mi
domicilio se encuentra ubicado en: El Torment #8576, Las Condes, RM

_____ (indicar calle, número, comuna y región).



Firma (obligatoria)

Nota: Adjuntar cuenta de servicio básico o cuenta de casa comercial, que certifique el domicilio señalado en el presente certificado y la identidad de quién lo llenó.

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 completado por el dueño de la vivienda y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de la beca)

Yo Genoveva Lobo Lobo (dueño de la vivienda), RUT 5625927-9,
con fecha 10, Enero del 2023, declaro bajo juramento que en mi casa ubicada en:
El torrente 8676 Las Condes R.M.

(indicar calle, número, comuna y región).

Vive(n) en calidad de allegado(s): Maria Isabel Lobo Lobo y Joviera Miranda Lobo

(nombrar a las personas que se encuentran en esta situación y
forman parte del grupo familiar del estudiante).

Desde (indicar fecha desde que grupo familiar se encuentra como allegado): 1980

Genoveva Lobo Lobo
Firma (obligatoria)

Nota: Se entiende por allegado al grupo familiar que comparte una vivienda que no es propia y es habitada con otras personas o familia.

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.

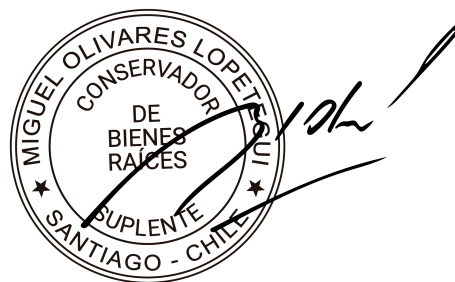
Certificación de Inscripción de Escritura Pública

El Conservador de Bienes Raíces de Santiago que suscribe, certifica que la escritura pública otorgada en la Notaría de Gino Paolo Beneventi Alfaro con fecha 12-02-2021, repertorio número 3874, fue presentada para inscripción a este Conservador, anotándose en el libro repertorio bajo el número 18041 del año 2021.

Asimismo, certifica que en relación a la señalada escritura se practicaron las siguientes inscripciones:

Registro de Propiedad	Derechos
Fojas 15.147 número 22.253 del año 2021	\$ 35.600
La inscripción fue practicada con fecha 2 de marzo de 2021.	
Registro de Hipotecas y Gravámenes	Derechos
Fojas 10.224 número 11.554 del año 2021	\$ 4.800
La inscripción fue practicada con fecha 5 de marzo de 2021.	
Copia de Inscripciones	Derechos
Copia de las 2 inscripciones solicitadas se adjuntan a la presente, certificando el Conservador de Bienes Raíces que ellas están conforme con su original.	\$ 6.600

Santiago, 8 de marzo de 2021.



Carátula 17279437
tthomson



Código de Verificación: CTR13850790016
<http://www.conservador.cl>

Documento incorpora firma electrónica avanzada conforme a Ley N°19.799. La vigencia de la firma electrónica en el documento, al igual que la integridad y autenticidad del mismo, deben ser verificados en www.conservador.cl, donde estará disponible por 90 días contados desde la fecha de su emisión. Documento impreso es sólo una copia del documento original.

N°22253 Santiago, dos de marzo del año dos mil
 JA/NA/JA veintiuno.- Doña MARÍA ISABEL LABRA LABRA, C.I.
 C: 17279437 7.996.601-0, soltera, de este domicilio, es
 COMPRAVENTA dueña de la nuda propiedad del inmueble ubicado
 CARMEN LUISA en Pasaje Fray Andrés número ciento
 LABRA LABRA veintisiete, Comuna de La Reina, Región
 A Metropolitana, que deslinda: Norte, con Avenida
 MARÍA ISABEL Larraín en quince coma setenta metros; Este,
 LABRA LABRA con Universidad de Chile, Facultad de
 REP: 18041 Filosofía, Humanidades y Educación en
 B: 733311 trescientos treinta y ocho metros y Pasaje
 F: 496009 Camarones en veintitrés metros; Sur, con
 Reserva Area Verde, en dieciséis metros; Oeste,
 con Pasaje Camarones, en trescientos sesenta y
 uno coma cero metros.- La adquirió por compra a
 doña CARMEN LUISA LABRA LABRA, de este
 domicilio, según escritura de fecha doce de
 febrero del año dos mil veintiuno, otorgada
 ante don Gino Paolo Beneventi Alfaro, Notario
 Público Interino de la Cuadragésima Quinta
 Notaría de Santiago, Repertorio Número 3874,
 por el precio de DIECISÉIS MILLONES DE PESOS,
 (\$16.000.000), que se paga en la forma y
 condiciones establecidas en la escritura.- El
 título anterior está a Fojas 73419 Número 74194
 del año 2003.- Rol de avalúo número 5514-102,
 Comuna de La Reina.- Requirente: Lidia San
 Martín Zdrazil.- ANDRÉS FUENTES V.
 CERTIFICO QUE LA PRESENTE COPIA ESTA CONFORME
 CON SU ORIGINAL DEL REGISTRO DE PROPIEDAD Y QUE
 LA INSCRIPCION QUE CONSTA EN ELLA SE ENCUENTRA
 VIGENTE AL 02 de MARZO del año 2021.-
 Santiago, 03 de MARZO del año 2021.-



N°11554

PT/RL Doña **MARIA ISABEL LABRA LABRA, RUT: 7.996.601-0**, dueña de casa, de este domicilio, es nuda
USUFRUCTO propietaria del inmueble ubicado en Pasaje Fray
Rep: 18041 Andrés, antiguamente, Camarones número ciento
C: 17279437 veintisiete, Comuna de La Reina, Región
B: 733311 Metropolitana, reservándose doña **CARMEN LUISA**
F: 496009 **LABRA LABRA, RUT: 10.592.236-1**, dueña de casa,
el usufructo vitalicio de dicho inmueble.- La
propiedad **deslinda:** NORTE, con Avenida Larraín
en quince coma setenta metros; ESTE, con
Universidad de Chile, Facultad de Filosofía,
Humanidades y Educación en trescientos treinta
y ocho metros y Pasaje Camarones en veintitrés
metros; SUR, con Reserva Área Verde, en
dieciséis metros; OESTE, con Pasaje Camarones,
en trescientos sesenta y uno coma cero metros.-
El título de dominio está a **FOJAS 15147 NUMERO**
22253 del año 2021.- Lo expuesto consta en la
escritura pública otorgada ante don **Gino Paolo**
Beneventi Alfaro, Notario Público Interino de
la 45ª Notaría de Santiago, el **doce de febrero**
del año dos mil veintiuno, Repertorio Número
3.874.- Requirió: **Lidia San Martín Zdrazil.-**
Santiago, cinco de marzo del año dos mil
veintiuno.- MIGUEL OLIVARES L.

Fin del Texto



Cliente : Javiera M Labra

R.U.T : 19683312-9
Código Cliente : 131076399 (Para PAC-PAT)
Giro : Actividades No Especificadas

Dirección : El torrente 8676

Comuna : Las Condes
N° Celular : 56964339624

ID Documento : 622212719



Fecha de
Vencimiento
02-dic-2022

Total a Pagar
\$ 4.797

Tu Plan

PLAN : Plus M Cod_OK1

Producto	Tipo Unidad	Unidades Disp.	Valor Unidad
Valor Plan			28.480
Descuento MultiProducto			-12.490
Cargo Fijo Plan			15.990
Minutos Incluidos en el Plan		Libres	
Datos Incluidos GB	Gb.	250.0	
SMS Incluidos Todo Destino	Evento	1000	
Valor Minuto Incluido	Min.		50

R.U.T: 76.124.890-1
BOLETA ELECTRÓNICA

N° 405543028

S.I.I. Santiago Oriente

www.movistar.cl



App Mi Movistar



Movistar Chile

Boleta de Ventas

Servicio Público Telefónico, Adicionales a los anteriores y de Larga Distancia.

Cuenta Telefónica (Definición de Conceptos al Reverso)

Período de Facturación : 12-oct-2022 al 11-nov-2022

Línea Principal : 56964339624

Glosa	Periodo Facturación	Tipo Unidad	Unidades Disponibles	Unidades Utilizadas	Valor Unidad Adicional (\$)	Sub Total (\$) Valores C/IVA	Desccto.(\$)	Total (\$)
Servicio Telefónico Móvil								
50% Descuento al cargo fijo x 12 meses RET								
Cargo Fijo Voz Asociado a PLAN	12/10 al 11/11					0	-2.188	-2.188
Cargo Fijo Datos Asociado a PLAN	12/10 al 11/11					0	-2.609	-2.609
Plus M Cod_OK1								
Cargo Fijo Voz Asociado a PLAN	12/10 al 11/11					12.990	-5.697	7.293
Minutos Incluidos en el Plan		Min.	Libres	94:04		0	0	0
SMS Incluidos Todo Destino		Evento	1000.0	0.0		0	0	0
Cargo Fijo Datos Asociado a PLAN	12/10 al 11/11					15.490	-6.794	8.696
Datos Incluidos GB		GB.	250.0	8.50		0	0	0
Datos Redes Sociales		GB.	Libres	2.35		0	0	0
40% de descuento x 12 meses								
Cargo Fijo Voz Asociado a PLAN	12/10 al 11/11					0	-2.917	-2.917
Cargo Fijo Datos Asociado a PLAN	12/10 al 11/11					0	-3.478	-3.478
Sub Total Servicio Telefónico Móvil						28.480	-23.683	4.797

Servicios Adicionales

Sin Consumo

Comunicaciones De Larga Distancia Internacional

Sin Consumo

Com. A Otros Serv. Públicos De Telecomunicaciones

Sin Consumo

TOTAL CUENTA UNICA TELEFONICA

28.480 -23.683 4.797

Otros Cobros

Sin Consumo

TOTAL MES ACTUAL

4.797

Saldo Anterior vigente al 12-nov-2022

0

Servicios Bloqueados

CELULAR SERVICIOS BLOQUEADOS FECHA
56964339624 Servicios 300, 606, 609, 700 29-dic-2021

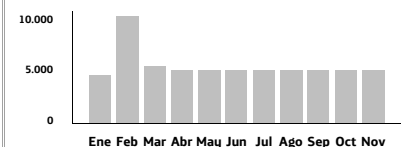
Para obtener información de servicios bloqueados visite
Sucursal Virtual en www.movistar.cl



Timbre Electrónico S.I.I. Res. 80 del 22.08.2014
Verifique documento "www.sii.cl"

Fecha de Emisión : 12-nov-2022
Fecha de Corte del Servicio : 12-dic-2022
Último Pago : 01-nov-2022 Pago efectuado con Efectivo
por \$ 4.797
Monto Impugnado : 0

Facturación Últimos 13 meses



COMPROBANTE DE PAGO

Fecha de Vencimiento 02-dic-2022
TOTAL A PAGAR \$ 4.797
Monto Pagado de \$ 4.797

Código Cliente:131076399 (Para PAC-PAT)
N° Celular : 56964339624



10412390405543028000131076399

M



1122390405543028

Nombre : Javiera M Labra
Dirección Postal : El torrente 8676
Comuna : Las Condes
Región : Metropolitana de Santiago
Observaciones :
E-Mail : javiera.mahler@outlook.com

I DESCRIPCION RESUMEN CUENTA TELEFONICA

1. SERVICIO TELEFÓNICO MÓVIL: Corresponde al cobro mensual de las comunicaciones de acuerdo a las condiciones establecidas en el Plan Contratado por el Cliente.
2. SERVICIOS ADICIONALES: Corresponde al cobro por los servicios adicionales solicitados por el suscriptor, entre ellos, comunicaciones a servicios complementarios y otros.
3. COMUNICACIONES DE LARGA DISTANCIA INTERNACIONAL: Corresponde a cobros por cuenta de terceros correspondientes a comunicaciones de larga distancia internacional.
4. COMUNICACIONES A OTROS SERVICIOS PÚBLICOS DE TELECOMUNICACIONES: Corresponde a cobros por comunicaciones originadas en el equipo del suscriptor y dirigidas a las redes de concesionarios de otros servicios públicos de telecomunicaciones interconectados con la red pública telefónica.

II NO OLVIDAR PAGAR SU CUENTA A TIEMPO

- El no pago oportuno del total de la Cuenta Única Telefónica habilita a la compañía para cortar el servicio, salvo que se haya interpuesto un reclamo por el suscriptor, impugnando el total o parte de dichos cobros, en cuyo caso se estará a lo dispuesto en el Reglamento sobre Tramitación y Resolución de Reclamos de Servicios de Telecomunicaciones.

El corte de servicio se realizará luego de 5 días de cumplida la fecha de vencimiento del plazo establecido para su pago, sin haberse verificado el mismo.

- El pago atrasado de los servicios de Movistar incluidos en la Boleta, devengará el interés corriente que la ley permite estipular. El pago, si es con cheque, con tarjeta de crédito o mediante cualquier otro medio que no sea efectivo, se entenderá verificado cuando los fondos sean enterados efectivamente a Movistar.

III PROCEDIMIENTO DE RECLAMOS

• Los reclamos comerciales y técnicos podrán realizarse llamando al 105 desde su equipo telefónico móvil y fijo Movistar, accediendo a la página www.movistar.cl, o directamente en nuestras sucursales.

• Los reclamos relacionados con servicios de Portadores (Larga Distancia Internacional) y Suministradores de Servicios Complementarios pueden realizarse también directamente en las empresas que proporcionan dichos servicios.

• Movistar tiene la obligación de entregar al cliente el "Número" de "Reclamo" que se le asigna a su reclamo presentado.

• El Reglamento de Reclamos se encuentra disponible en sucursales y en www.movistar.cl.

• Para presentar un reclamo, el Cliente tiene un plazo de 60 días hábiles desde la fecha en que tomó conocimiento del hecho reclamado. Tratándose de reclamos que impugnen cobros, dicho plazo se contará desde la fecha máxima de pago establecida en el documento de cobro.

• La Empresa suministradora del servicio reclamado tiene un plazo máximo de 5 días hábiles para resolver e informar de la resolución del reclamo al Cliente.

Para bloqueos de equipos por robo, hurto o pérdida, puedes realizarlo a través de la APP Mi movistar, en la Sucursal Virtual de www.movistar.cl o llamando al 8000 760 909 desde cualquier teléfono.

IV FORMA(S) Y LUGAR(ES) PARA PAGAR LA CUENTA

PAGOS EN www.movistar.cl, SUCURSAL VIRTUAL Y APP



OTROS PORTALES DE PAGO



SUSCRIPCIÓN DE PAGO AUTOMÁTICO CON CARGO A TARJETAS BANCARIAS



OTRAS ALTERNATIVAS PRESENCIALES



Puedes pagar sin boleta, solo con tu número celular en cualquier punto de nuestra extensa red de recaudación. Si ya no tienes teléfonos vigentes, puedes pagar solo con tu RUT en cualquier sucursal Movistar.

Esta boleta, factura o aviso de pago, puede ser pagada en efectivo y con cheque solo en aquellos lugares habilitados para recibir este medio de pago. Hay que tener presente al pagar con cheque:

- Girar por la cantidad indicada en el detalle del pago, nominativo y cruzado a nombre de TELEFONICA MÓVILES CHILE S.A.
- Para más información de planes y tarifas acceder al sitio www.movistar.cl o llamando al 103.
- Para más detalle sobre tu cuenta descarga y usa la APP Mi movistar o ingresa a la Sucursal Virtual de www.movistar.cl

Obtención de Duplicados de Avisos de Pago:

Puedes obtener una copia de tu cuenta con la APP Mi movistar, en la Sucursal Virtual o recibela todos los meses en tu mail suscribiéndote a la Boleta Ecológica en www.movistar.cl

Lugares de Atención y recepción de Reclamos:

Estimado cliente, ante cualquier problema con el pago de su cuenta contáctenos a través de nuestra cuenta Twitter @AyudaMovistarCL, llamando al 103 desde móviles, al 600 600 3000 desde teléfonos fijos. En caso de que su pago no se vea reflejado en su boleta, agradeceremos enviar su comprobante de pago al mail pago@movistar.cl

CERTIFICADO DE COTIZACIONES

AFP PlanVital S.A., certifica que a la fecha, JAVIERA VALENTINA MIRANDA LABRA, R.U.T.: 19.683.312-9

Domicilio: EL TORRENTE 8676, LAS CONDES, SANTIAGO, REGION METROPOLITANA

Registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 01-2022 y 01-2023

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
12-2022	COTIZACION NORMAL	12-01-2023	17.078	0,34	49.816,54	76.800.177-4	B
11-2022	COTIZACION NORMAL	09-12-2022	26.971	0,54	49.834,49	76.800.177-4	B
10-2022	COTIZACION NORMAL	10-11-2022	25.628	0,52	49.543,23	76.800.177-4	B
09-2022	COTIZACION NORMAL	11-10-2022	35.314	0,72	49.066,18	76.800.177-4	B
08-2022	COTIZACION NORMAL	05-09-2022	27.584	0,56	49.339,92	76.800.177-4	B
07-2022	COTIZACION NORMAL	11-08-2022	32.691	0,65	50.558,60	76.800.177-4	B
06-2022	COTIZACION NORMAL	11-07-2022	27.705	0,54	51.481,60	76.800.177-4	B
05-2022	COTIZACION NORMAL	10-06-2022	28.031	0,58	48.118,52	76.800.177-4	B
04-2022	COTIZACION NORMAL	11-05-2022	31.017	0,65	47.537,65	76.800.177-4	B
03-2022	COTIZACION NORMAL	11-04-2022	34.670	0,72	48.362,00	76.800.177-4	B
02-2022	COTIZACION NORMAL	10-03-2022	30.024	0,64	47.220,27	76.800.177-4	B
01-2022	COTIZACION NORMAL	10-02-2022	30.367	0,61	49.874,12	76.800.177-4	B
01-2022	COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO	09-02-2022	5.442	0,11	49.874,12	81.826.800-9	B

Se extiende el presente Certificado a petición de la persona 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
Más Riesgoso	Riesgoso	Intermedio	Conservador	Más Conservador

AFP PlanVital

Una compañía  GENERALI

Este Certificado tiene una validez de 30 días a contar desde su fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.planvital.cl, sección Servicio al Cliente y opción “Validador de Certificados”.



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>Diciembre, 22</u>	Fecha: <u>20/01/23</u>
Nombre estudiante: <u>Maria Miranda Lebra</u>	Carrera: <u>Antropología - Antropología</u>
N° de Integrantes grupo familiar: <u>2</u>	N° de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Maria Isabel Lebra Lebra</u>	RUT: <u>7.996.601-0</u>
Domicilio: <u>El Tomonte #8670, Los Andes</u>	Fono: <u>999523761</u>
Domicilio laboral: <u>—</u>	Fono: <u>—</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Cesante</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>132.184</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>150.000</u>	
2. ~~Arriendo~~ <u>Aporte cuantía de Allogados</u>	<u>80.000</u>	
3. Dividendo	<u>—</u>	
4. Contribuciones	<u>—</u>	
5. Luz	<u>—</u>	
6. Agua	<u>—</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>—</u>	
8. Bencina	<u>—</u>	
9. Movilización	<u>20.000</u>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>14.787</u>	
11. ~~TV Cable~~ <u>Servicios de Streaming</u>	<u>28.600</u>	
12. Internet	<u>—</u>	
13. Útiles de aseo	<u>20.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>—</u>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	<u>—</u>	
16. Vestuario	<u>—</u>	
17. Salud	<u>991.160</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>—</u>	
19. Otro (detallar):	<u>—</u>	
20. TOTALES	<u>1.294.547</u>	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>1.294.547</u>	

3. OBSERVACIONES

El mes de diciembre se presentaron gastos que exceden el presupuesto familiar, producto de la realización de una cirugía y lo que eso conlleva. Asimismo los ingresos fueron menores producto del tiempo de licencia // recuperación.

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.

Maria Lebra
Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 20 / 01 / 23

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
CASA	VIVIENDA	20.783.297

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

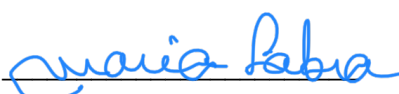
5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	N° TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL

Nombre Jefe(a) de Hogar:



Firma:



Fecha: 20 / 01 / 23

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

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MARÍA ISABEL LABRA LABRA**, RUN **7996601-0**, 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.



Camilo Cid Pedraza
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: 20/01/2023
Código de Verificación: 4188853454

Mes: Dicembre 2022



UF: \$ 35.110,98

Sueldo Base: \$ 177.778

Certifico que he recibido de INVERSIONES VFR I SPA (76.800.177-4) a mi entera satisfacción el Saldo indicado en la presente Liquidación y no tengo cargo ni cobro posterior que hacer.

FIRMA CONFORME



buk.cl

Anexo de Liquidación

Sr(a): Miranda Labra, Javiera Valentina

Rut: 19.683.312-9

ANEXOS

Indicadores

factor_incentivo_recaudacion	100	%
------------------------------	-----	---

Mes: Junio 2022

Anexo de Liquidación

Sr(a): Miranda Labra, Javiera Valentina

Rut: 19.683.312-9

ANEXOS

Indicadores

factor_incentivo_recaudacion	100	%
------------------------------	-----	---

Liquidación de Sueldo

Empleador: INVERSIONES VFR I SPA (76.800.177-4)

Sub-área: SAN CARLOS

Mes: Julio 2022



Sr(a): Miranda Labra, Javiera Valentina

Rut: 19.683.312-9

Cargo: OPERARIO 20

Tipo Contrato: Indefinido

Inicio Contrato: 14 diciembre 2019

Días Trabajados: 30 días

Horas no Trabajadas: 7 horas 46 min.

Previsión: PlanVital (11.16%)

Salud: Fonasa

UF: \$ 33.417,26

Sueldo Base: \$ 177.778

HABERES IMPONIBLES		\$ 326.905	DESCUENTOS LEGALES		\$ 61.327
Sueldo Base		\$ 177.778	Cotiz. Previ. Obligatoria		\$ 36.483
Horas no Trabajadas		-\$ 16.095	Cotiz. Salud Obligatoria		\$ 22.883
Horas Domingo 42.62		\$ 26.519	Seguro Cesantía		\$ 1.961
Horas Extra Domingo 2.0		\$ 8.089			
F: Gratificacion		\$ 65.381	OTROS DESCUENTOS		\$ 4.868
Horas Feriado (16,95 Horas)		\$ 52.733	Seguro Complementario De Salud		\$ 4.649
F: Incentivo Recaudación		\$ 12.500	Seguro Complementario Colectivo De Vida		\$ 219
HABERES NO IMPONIBLES		\$ 27.000			
F: Movilizacion		\$ 27.000			
TOTAL HABERES: \$ 353.905			TOTAL DESCUENTOS: \$ 66.195		
IMP. PREV./SALUD: \$ 326.905		IMP. CESANTÍA: \$ 326.905	BASE TRIBUTABLE: \$ 265.578		
LÍQUIDO A RECIBIR: \$ 287.710					

Certifico que he recibido de INVERSIONES VFR I SPA (76.800.177-4) a mi entera satisfacción el Saldo indicado en la presente Liquidación y no tengo cargo ni cobro posterior que hacer.

FIRMA CONFORME



Anexo de Liquidación

Sr(a): Miranda Labra, Javiera Valentina

Rut: 19.683.312-9

ANEXOS

Indicadores

factor_incentivo_recaudacion	100	%
------------------------------	-----	---

Mes: Agosto 2022



Anexo de Liquidación

Sr(a): Miranda Labra, Javiera Valentina

Rut: 19.683.312-9

ANEXOS

Indicadores

factor_incentivo_recaudacion	100	%
------------------------------	-----	---



buk.cl

DRA. CLAUDIA PATRICIA ARRIAGADA GODOY
OTORRINOLARINGÓLOGA
CONSULTAS - CIRUGÍAS - PROCEDIMIENTOS
R.U.N.: 11.546.202 - 4 / S.I.S.: 69460
E-MAIL: dra.arriagada.ori@gmail.com

CONSULTA SAN PATRICIO



Fecha emisión: 4/7/2022

Guardia Vieja 255, Oficina 607, Providencia, Santiago
Teléfono - Whatsapp: (56) 939170033
www.consultasanpatricio.com - agenda.sanpatricio@gmail.com

Nombre del paciente:

Cédula de Identidad:

Domicilio:

Edad:

Ciudad:

Rp.

Orden de Cirugía

Solicitar prepagado:

130052-06.-
130042-04.-

D. Septo desviado.
Indic: 1 día de Hospitalización

Tte. (S) Dra. Claudia Arriagada Godoy
Jefe Unidad Otorrinolaringología
R.U.T.: 11.546.202-4

Dra. Claudia Arriagada Godoy

Exámenes habituales, resultados en 24
horas hábiles.
Información detallada en www.ucchristus.cl
Válido para radiología y Laboratorio.



COMPROBANTE DE VENTA CON PIN
TARJETA DE CREDITO
SALUD UC LOS DOMINICOS
PADRE HURTADO SUR 875
SANTIAGO
597035855440 - SPDH40V1

FECHA HORA TERMINAL
09/12/22 10:38:27 H3PCD35855440889
NUMERO DE TARJETA FECHA DE EXP./MARCA
*****7470 ****/MC
MONTO \$ 11.000
TOTAL \$ 11.000
NUMERO DE BOLETA EMPLEADO 0000004231
0715
NUMERO DE OPERACION 001000413
CODIGO DE AUTORIZACION 382582
NUMERO UNICO 00510004202212090042310000

GRACIAS POR SU COMPRA
COPIA CLIENTE
ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

SP1013276931

ción Convenio: FONASA LIBRE ELECCION

Ambulatorio

o: CMUNOZV

fico:

Medico:

nes

	Cantidad	Monto
2798 0305082 PCR COVID19	1	22.000
TOTAL \$		22.000

Forma de Pago

Tipo de pago	Nro. Documento	Monto
Tarj. De Credito	001000413	11.000
Bono Electronico	840599930	11.000
TOTAL \$		22.000

Detalle de Boletas emitidas

Empresa	Tipo Boleta	Fecha Boleta	Nro. Boleta	Monto
---------	-------------	--------------	-------------	-------



Caterine Muñoz Valenzuela
MALL PLAZA LOS DOMINICOS

Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

840599930

Fecha Emisión : 09/12/2022 Hora : 10:38 Convenio : 17.825 UTM Padre Hurtado Sur (PUC)
Afiliado : 19.683.312-9 JAVIERA VALENTINA MIRANDA LABRPlan/Grupo Ingreso : B
Beneficiario : 19.683.312-9 MIRANDA LABRA JAVIERA VALENTINEdad : 25 SEXO : F
DIRECCION : EL TORRENTE 8676

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Aporte y/o S.Complem.	Copago del Beneficiario
0306082 Reaccion de Polimerasa en cadena (P.C.R.)	N		1	22.000	11.000	0	11.000

TOTALES 22.000 11.000 0 11.000

Help Seguros Deducible \$ 8800 : 0

Saldo copago del Beneficiario : 11.000

PROFESIONAL / INSTITUCION : 99.573.490-7
DERIVADO POR : 99.573.490-7

Inmobiliaria Clinica San Carlos De Apoqu

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 16.992.997-1 HORA : 10:38 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION





Red de Salud
UC • CHRISTUS



Exámenes habituales, resultados en 24
horas hábiles
Información detallada en www.ucchristus.cl
Válido para radiología y Laboratorio



Detalle de Cuenta Episodio: SP1013283824

Nombre del paciente: JAVIERA VALENTINA MIRANDA LABR
Rut. Del paciente: 19683312-9
Fecha Nacimiento: 29.07.1997
Sexo: Femenino
Previsión: FONASA

Descripción Convenio: FONASA LIBRE ELECCION
Ámbito: Ambulatorio
Ejecutivo: TDONOSO
Rut Medico:
Nombre Medico:

Detalle de Prestaciones

Prestación	Cód. Fonasa	Nombre	Cantidad	Monto
420	0301045	HEMOGRAMA Y VHS	1	4.350
653	0301059	PROTROMBINA, TIEMPO DE	1	2.190
772	0301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE TTPA	1	3.380
390	0302047	GLUCOSA (SANGRE)	1	1.760
319	0307011	EXTRACCION DE SANGRE VENOSA ADULTO (CA	1	1.230
557	0302057	NITROGENO UREICO EN SANGRE Y/O UREA	1	1.870
TOTAL			\$	14.760

Forma de Pago

Tipo de pago	Nro. Documento	Monto
Tarj. De Débito	001000521	10.160
Bono Electronico	840670371	3.550
Bono Electronico	840670372	1.050
TOTAL		\$ 14.760

Detalle de Boletas emitidas

Empresa	Tipo Boleta	Fecha Boleta	Nro. Boleta	Monto
---------	-------------	--------------	-------------	-------

Teresa Donoso Muñoz
MALL PLAZA LOS DOMINICOS

CIPIUBTA

ULATORIA

840670371

anio : 17.825 UTM Padre Hurtado Sur (PUC)
Grupo Ingreso : B
: 25 SEXO : F

Valor Total	Bonificación Financiador	Aporte y/o S.Complem.	Copago del Beneficiario
1.230	380	0	850
1.760	550	0	1.210
4.350	1.360	0	2.990
1.870	580	0	1.290
2.190	680	0	1.510
S 11.400	3.550	0	7.850

COMPROBANTE DE VENTA
TARJETA DE DEBITO
SALUD UC UTM LOS DOMINICOS
Padre Hurtado 875, L 705 A
SANTIAGO
597035855440 - SPDH40V1

FECHA HORA : 10/12/22 08:54:26
TERMINAL : H3PCD35855440887

NUMERO DE TARJETA : *****2107
FECHA CONTABLE : / /00

MONTO : \$ 10.160
TOTAL : \$ 10.160

NUMERO DE BOLETA : 0000003287
EMPLEADO : 0147

NUMERO DE OPERACION : 001000521
CODIGO DE AUTORIZACION : 425221
NUMERO UNICO : 00510002202212100032870000

GRACIAS POR SU COMPRA
COPIA CLIENTE
ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

nobilariá Clinica San Carlos De Apoqu

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 17.732.078-1 HORA : 08:53 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION



AMBULATORIA

Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

840670372

Fecha Emisión : 10/12/2022 Hora : 08:53 Convenio : 17.825 UTM Padre Hurtado Sur (PUC)
Afiliado : 19.683.312-9 JAVIERA VALENTINA MIRANDA LABFPlan/Grupo Ingreso : B
Beneficiario : 19.683.312-9 MIRANDA LABRA JAVIERA VALENTINEdad : 25 SEXO : F
DIRECCION : EL TORRENTE 8676

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Aporte y/o S.Complem.	Copago del Beneficiario
0301085 TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TTPA,	N		1	3.360	1.050	0	2.310

TOTALES 3.360 1.050 0 2.310

Help Seguros Deducible \$ 8128 : 0

Saldo copago del Beneficiario : 2.310

PROFESIONAL / INSTITUCION : 99.573.490-7
DERIVADO POR : 99.573.490-7

Inmobiliaria Clinica San Carlos De Apoqu
dr

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 17.732.078-1 HORA : 08:53 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION



CIRUGIA

DRA. MARÍA JOSÉ CISTERNAS BITTENCOURT
OTORRINOLARINGÓLOGA
CONSULTAS - CIRUGÍAS - PROCEDIMIENTOS
R.U.N.: 13.851.494 - 4 / S.I.S.: 3028
E-MAIL: dra.cisternas.ori@gmail.com

CONSULTA SAN PATRICIO



Fecha emisión:

07/12/2022

Guardia Vieja 255, Oficina 607, Providencia, Santiago
Teléfono - Whatsapp: (56) 939170033
www.consultasanpatricio.com - agenda.sanpatricio@gmail.com

Nombre del paciente:

Daviera Miranda

Cédula de Identidad:

Edad:

Domicilio:

Ciudad:

Rp.

2 Hemogramas.
Prothrombina.
TTPK.

Uremia.

Glicemia.

Dra. María José Cisternas Bittencourt

CLINICA AVANSALUD S. p. A.
CLINICA AVANSALUD S. p. A.
AVDA. SALVADOR 100
Fono : 3662000
Adm001i3.rpt

HOJA DE PREINGRESO

Fecha : 07/12/2022
Hora : 16:41:42

Nº Preingreso : 267430

CONVENCIONAL

I.- INDIVIDUALIZACION.

Nombre del Paciente : MIRANDA LABRA, JAVIERA VALENTINA
Domicilio : EL TORRENTE 8676 LAS CONDES Comuna : LAS CONDES Nacionalidad: CHILENA
RUT : 19.683.312-9 / 0 Fecha de Nacimiento : 29/07/1997 Edad: 25AÑOS
Previsión : FONASA Teléfono: 964339624 - 99523761 Pasaporte :
Fecha Programada : 12/12/2022 00:00 Tipo de Ingreso : Mas De 1 Dia
Fecha Pabellón : 12/12/2022 11:45 Tipo de Admisión : CIRUGIA PROGRAMADA

Apoderado de la hosp. : R.U.T:
Contacto 1 : Contacto 2 :

Cirugía : RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIER
Médico Tratante : ARRIAGADA GODOY, CLAUDIA PATRICIA
Especialidad :
Motivo de Ingreso : SIN ESPECIFICAR

En caso de emergencia llamar a : _____

HABITACION SOLICITADA :

ACEPTO LA HABITACION QUE ME HA SIDO ASIGNADA Y CERTIFICO CONOCER LOS VALORES DE ESTA PIEZA ASIGNADA

PIEZA ALTERNATIVA :

NOTA : - AL ENTRAR A ESTE ESTABLECIMIENTO ADQUIERO EL COMPROMISO DE RESPETAR EL REGLAMENTO DE LA CLINICA, LAS VISITAS PODRAN PERMANECER HASTA LAS ____ HORAS.

- TAMBIEN, DEJO CONSTANCIA QUE EN ESTE ACTO SE ME INFORMO DE LA CONVENIENCIA DE ABSTENERSE DE TRAER OBJETOS DE VALOR, DINERO EN EFECTIVO, DOCUMENTOS O JOYAS. POR LO TANTO LIBERO A LA CLINICA DE TODA RESPONSABILIDAD ANTE UNA EVENTUAL PERDIDA DE LOS OBJETOS O BIENES ANTES MENCIONADOS.

Garantias : 1 PAGARE EN BLANCO

Responsable del Preingreso: PARADA MORALES, LILIBETH DEL CA

Firma en Señal de Conformidad

CLINICA AVANSALUD S.p.A.
CLINICA AVANSALUD S.p.A.
AVDA SALVADOR 100
Fono : 3662000
Adm00111.rpt

RECIBO DOCUMENTO EN GARANTIA

Fecha : 07/12/2022
Hora : 16:41:42

Nombre del Paciente : MIRANDA LABRA, JAVIERA VALENTINA
RUT : 19.683.312-9 Ficha : 1.610.895
Rol : -
Previsión : FONASA PLAN BASICO
Pieza Asignada : Cama : Servicio:

Hemos recibido los siguientes datos :

CLINICA AVANSALUD S.p.A.
R.U.T.: 78.040.520-1
CLINICA - CENTRO MEDICO Y ESTACIONAMIENTOS
AV. SALVADOR 100
PROVIDENCIA - SANTIAGO

JAVIERA MIRANDA LABRA
676 LAS CONDES

BOLETA ELECTRONICA Nro: 0000799784

PACIENTE: MIRANDA LABRA JAVIERA VALENTINA
RUT: 19.683.312-9
DIRECCION: EL TORRENTE 8676 LAS CONDES
LAS CONDES - SANTIAGO

FONASA

267430 Pago segun detalle adjunto

MONTO NETO:	\$	950.000
IVA:	\$	798.319
TOTAL:	\$	151.681
		950.000

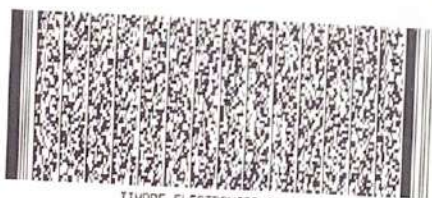
FORMA DE PAGO: EFECTIVO PESOS

Caja Nro.: 296453

Cajero: LPARADA

FECHA: 07/12/2022

Hora: 16:44:25



TIMBRE ELECTRONICO S.I.I.
Res. 70 de 2010

verifique su documento en
www.sii.cl
contactenos@Avansalud.cl

ada, se procederá a hacer efectivo el documento especificado en este
o que corresponda efectuar en su Isapre.

FIRMA FUNCIONARIO
LILIBETH DEL CA PARADA MORALES

FIRMA PACIENTE



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **JAVIERA VALENTINA MIRANDA LABRA**, RUN **19683312-9**, 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.



Camilo Cid Pedraza
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: 20/01/2023
Código de Verificación: 1894140731



Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

URGENTE POSTULACION BAE

Javiera M. Labra <javiera.miranda.l@ug.uchile.cl>
Para: Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

27 de enero de 2023, 0:14

Adjunto certificado (creo que en los papeles que subí estaba pero lo mando x cualquier cosa)

On 27-01-2023, at 00:08, Javiera M. Labra <javiera.miranda.l@ug.uchile.cl> wrote:

Hola!

No recibimos arriendo por la casa, en la casa vive mi tía que tiene un usufructo vitalicio...

Sent from my iPad

On 26-01-2023, at 22:57, Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl> wrote:

Estimada, necesito que me precise el monto que reciben por arriendo de la casa de la Reina.
Favor necesito la información con urgencia, para terminar su evaluación.
Atentamente,

CARMEN LUZ PÉREZ LÓPEZ

Asistente Social

Unidad de Bienestar

Horario de Atención: Lunes a Viernes de 08:00 a 16:50 hrs.



 **CGP_20113668_733311-0.pdf**
241K