

miércoles 20 de diciembre de 2017 - DANIELA DEL CARMEN MENA VILLASECA [\[Salir\]](#) [\[Volver\]](#)

Datos Personales	Antecedentes Educativos	Dirección Alumno	Antecedentes Grupo Familiar	Antecedentes de Salud	Educación Grupo Familiar
Situación Patrimonial	Pre-Escolar	Hogar Universitario	Condicionantes Sociales	Resumen PAE	

Resumen PAE

Antecedentes personales			
RUT	20.044.120-6	Nombres	DANIELA DEL CARMEN
Apellido paterno	MENA	Apellido materno	VILLASECA
Facultad	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Número matrícula	2017113110	Fecha de nacimiento	22/03/1999
Estado civil	Soltero (a)	Sexo	Femenino
E-mail	daniela.mena.villaseca@gmail.com	Sistema de salud	FONASA

Ingresos		
Ingreso per cápita	Descripción	Puntaje
\$ 86.417	1 Entre \$ 0 y \$ 213.640	40.0

Situación ocupacional	
Descripción	Puntaje
3 Activo Inestable	7.6

Situación habitacional	
Descripción	Puntaje
5 Propietario	1.6

Tipo vivienda		
Tipo	Descripción	Puntaje
Avaluo	1 Entre \$ 0 y \$ 21.306.160	10.0

Condicionantes sociales	
Condicionante social	Puntaje
01 Enfermedad catastrófica o discapacidad	0
02 Endeudamiento grave	0
03 Violencia intrafamiliar	0
04 Problemas alcohol y drogas	0
05 Problemas judiciales	0
06 Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	0
07 Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	0
08 Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	7
09 Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno.	0
10 Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	5
11 Alumno que tenga hijos a su cargo	0
12 Familia uniparental	0
13 Alumno solo	0
14 Grupo familiar numeroso	0
15 Grupo familiar pequeño	0
16 Hacinamiento	0
Total condicionantes	12

Asistente Social	
Evaluación Asistente Social	Puntaje
Alta Vulnerabilidad	10

Puntaje PAE	
Total puntaje PAE	81.2

Fecha: 20-12-2017 Hora: 17:24
Usuario: carmen.neira

Resumen Ficha

Datos personales

RUT	20.044.120-6	Nombres	DANIELA DEL CARMEN
Apellido paterno	MENA	Apellido materno	VILLASECA
Facultad	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
N° de matrícula	2017113110	Fecha de nacimiento	22/03/1999
Estado civil	Soltero (a)	Sexo	Femenino
E-mail	daniela.mena.villaseca@gmail.com	Sistema de salud	FONASA

¿Tienes cuenta RUT?	Si	Etnia	NINGUNA
Tipo postulación MINEDUC	Renovante	Pertenece usted a alguna de las etnias indígenas que reconoce la ley 19.253	No
Estudios extranjeros	No	No vidente	No

Antecedentes educacionales

Establecimiento	Tipo	Año egreso	Arancel	Mantención
ESCUELA PARTICULAR VILLA EL SOL	PARTICULAR SUBVENCIONADO	2016	No	No

Antecedentes PSU

Año académico	Promedio notas E.M	Puntaje ponderado	Puntaje promedio	Puntaje matemáticas
2017	708.0	697.8	667.5	651.0
Puntaje lenguaje	Puntaje física	Puntaje biología	Puntaje química	Puntaje cs.sociales
684.0		626.0		620.0

Antecedentes educación superior

Institución	Año ingreso	Carrera	Años cursados	Beneficio obtenido
-------------	-------------	---------	---------------	--------------------

Domicilio en el periodo académico

Tipo dirección	Particular		
Calle	VECINAL NORTE	Número	0001280
Departamento	334	Block o torre	3
Población	CONDOMINIO BICENTENARIO	País	CHILE
Región	REGIÓN METROPOLITANA	Comuna	EL BOSQUE
Teléfono		Teléfono alternativo	976051132

Grupo familiar

RUT	Nombre	Edad	Parentesco	Situación ocupacional	Actividad	Nivel educacional	Sistema de salud	Jefe de hogar	Estado civil	Previsión social
20.044.120-6	DANIELA DEL CARMEN MENA VILLASECA	18	Postulante	1 Cesante	15 Estudiantes de Educación Superior, de Escuelas Matrices de las Fuerzas Armadas y de Orden, o de Preuniversitarios.	Universitaria incompleta	FONASA	NO	Soltero (a)	Sin Previsión
12.894.409-5	MARCELO ANDRÉS MENA SEPÚLVEDA	43	Padre	3 Activo Inestable	01 Trabajador Dependientes o Pensionados con Renta Fija y/o Variable.	Básica Completa	FONASA	SI	Casado (a)	AFP
12.908.620-3	CARMEN GLORIA VILLASECA MARTÍNEZ	42	Madre	1 Cesante	13 Dueña de casa, sin actividad remunerada.	Enseñanza Media o Técnico Profesional de nivel medio Incompleta	FONASA	NO	Casado (a)	AFP
21.349.753-7	TERESA DEL CARMEN MENA VILLASECA	14	Hermano(a) Hermanastro(a)	1 Cesante	14 Estudiante de enseñanza Básica o Media, o menores en edad preescolar.	Enseñanza Básica Incompleta	FONASA	NO	Soltero (a)	Sin Previsión

Observación

Ingresos del grupo familiar

RUT	Sueldo y pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos	Intereses mobiliarios	Ganancias de capital	Alimenticia y otros aportes de parientes	Actividades independientes	Ingreso Total
20.044.120-6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
12.894.409-5	\$ 345.668	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 345.668
12.908.620-3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
21.349.753-7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Integrantes grupo familiar				4					
Total ingreso familiar				\$ 345.668					
Ingreso per cápita				\$ 86.417					

Gasto educación

RUT	Nombre	Parentesco	Tipo de educación	Estudia fuera del lugar de origen	Promedio arancel
21.349.753-7	MENA VILLASECA TERESA DEL CARMEN	Hermano(a) Hermanastro(a)	Enseñanza Básica Incompleta	NO	\$ 5.000

Vivienda

Tenencia	Monto avalúo fiscal	Monto arriendo	Villa o población	Región	Comuna	N° dormitorios	Vive aquí
5 Propietario	1 Entre \$ 0 y \$ 21.306.160			REGIÓN METROPOLITANA	EL BOSQUE	3	Si

Observación**Puntajes**

Ingresos		
Ingreso per cápita	Descripción	Puntaje
\$ 86.417	1 Entre \$ 0 y \$ 213.640	40.0
Situación ocupacional		
Descripción	Puntaje	
3 Activo Inestable	7.6	
Situación habitacional		
Descripción	Puntaje	
5 Propietario	1.6	
Tipo vivienda		
Descripción	Puntaje	
1 Entre \$ 0 y \$ 21.306.160	10.0	

Condicionantes Sociales

Condicionante Social	Puntaje
01 Enfermedad catastrófica o discapacidad	0
02 Endeudamiento grave	0
03 Violencia intrafamiliar	0
04 Problemas alcohol y drogas	0
05 Problemas judiciales	0
06 Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	0
07 Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	0
08 Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	7
09 Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno.	0
10 Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	5
11 Alumno que tenga hijos a su cargo	0
12 Familia uniparental	0
13 Alumno solo	0
14 Grupo familiar numeroso	0
15 Grupo familiar pequeño	0
16 Hacinamiento	0
Total puntaje	12

Evaluación Asistente Social

4

Descripción	Puntaje
Alta Vulnerabilidad	10

Observación

--

Puntaje PAE

Total puntaje PAE	81.2
-------------------	------

- ☐ RENUEVA HOGAR UNIVERSITARIO
☐ POSTULA HOGAR UNIVERSITARIO
☐ POSTULA APOYO PRE-ESCOLAR

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS 2018

Este formulario se debe completar y entregar junto a la documentación de respaldo, en esta unidad hasta el día **16 de NOVIEMBRE** de 2017.
 Para el caso de los estudiantes **RENOVANTES A HOGARES UNIVERSITARIOS**, el último plazo de entrega de documentos es el **24 DE OCTUBRE**.
TODOS los estudiantes deben actualizar sus datos en la **FICHA SOCIAL**, disponible en www.fichasocial.uchile.cl,
 Por lo que deben presentar el impreso junto con sus documentos de postulación en el plazo ya estipulado.

Todos los estudiantes que tengan Registro Social de Hogares, deben presentar copia de la cartola disponible en www.registrosocial.gob.cl
 Quienes no dispongan de DICHA información, **DEBEN SOLICITAR** encuesta en la Municipalidad del domicilio o en www.registrosocial.gob.cl

A quienes renuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, recordarles ésta es una parte del proceso de renovación, que finaliza con el envío de la información académica al MINEDUC en diciembre de 2017.

Todos los requisitos de renovación de Becas y financiamiento MINEDUC se encuentran disponibles en www.beneficiosestudiantiles.cl
 La postulación a Becas y créditos del MINEDUC deben realizarla hasta el 19 de noviembre en <http://postulacion.becasycréditos.cl/fuas/>

REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES SERÁ HASTA EL 16 DE NOVIEMBRE DE 2017.

Solicitamos completar todos los campos de este formulario.

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

P. 81,2

<i>Mena</i> APELLIDO PATERNO	<i>Villaseca</i> APELLIDO MATERNO	<i>Daniela del Carmen</i> NOMBRES
<i>20.044.120-6</i> RUT	<i>22/03/1999</i> FECHA DE NACIMIENTO	<i>976051132</i> CELULAR ALUMNO
<i>daniela.mena.villaseca@gmail.com</i> EMAIL		<i>Antropología</i> CARRERA
<i>Vecinal Norte # 1280</i> DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO		<i>El Bosque</i> COMUNA
<i>Vecinal Norte # 1280</i> DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)		<i>El Bosque</i> COMUNA
<i>El Bosque</i> COMUNA		<i>El Bosque</i> TELÉFONO

II.- BECAS 2017

☒ BECA BAE (EX PAE) MONTO \$ <i>23.125</i>	☐ HOGAR UNIVERSITARIO	☒ ALIMENTACIÓN JUNAEB	☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA	☐ PATAGONIA Y AYSÉN
☐ ALIMENTACIÓN CASINO	☐ APOYO PREESCOLAR	☐ BMS \$18.500 JUNAEB	☐ BECA INDÍGENA	☐ OTRA
☐ FOTOCOPIAS FACSO	☐ RESIDENCIA SIPEE		☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL	
☒ GRATUIDAD	☐ BECA EXCELENCIA	☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR	☐ FONDO SOLIDARIO	
☐ BECA BICENTENARIO	☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS	☐ BECA HIJO DE PROFESOR	☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO	
☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE	☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS	☐ BECA PSU	☐ OTRA	

III.- ANTECEDENTES FAMILIARES (INSCRIBIR A TODAS LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR, INCLUID@ ALUMN@ (104))

N°	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	<i>12.408.620-3</i>	<i>Carmen Villaseca M.</i>	<i>42</i>	<i>Casada</i>	<i>Madre</i>	<i>D. de casa</i>	<i>fonasa</i>	
2	<i>12.894.409-5</i>	<i>Marcelo Mena S.</i>	<i>43</i>	<i>Casado</i>	<i>Padre</i>	<i>M. CARPINTERO</i>	<i>fonasa</i>	<i>345.668.-</i>
3	<i>21.349.753-7</i>	<i>Teresa Mena V.</i>	<i>14</i>	<i>SOLTERA</i>	<i>Hermana</i>	<i>Estudiante</i>	<i>fonasa</i>	
4	<i>20.044.120-6</i>	<i>Daniela Mena V.</i>	<i>18</i>	<i>SOLTERA</i>		<i>Estudiante</i>	<i>fonasa</i>	
5								
6								
7								
8								

IV.- ANTECEDENTES HABITACIONALES - LA VIVIENDA QUE HABITA CON SU FAMILIA ES:

☒ PROPIA - AVALÚO \$ <i>9.125.971</i>	☐ ARRIENDA - MONTO \$ _____	☐ USUFRUCTUARIO - AVALÚO \$ _____	} PARENTESCO CON PROPIETARIO
☐ PAGA DIVIDENDOS- MONTO \$ _____ AVALÚO \$ _____	☐ ARRIENDA PIEZA - MONTO \$ _____	☐ ALLEGADOS - AVALÚO \$ _____	

SI ERES DE REGIÓN, MARCAR ALTERNATIVA CORRESPONDIENTE A TU ESTADÍA EN LA CAPITAL:

☐ VIVE CON PARIENTES O AMIGOS \$ _____	☐ ARRIENDA PIEZA \$ _____	☐ COMPARTE ARRIENDO \$ _____	☐ PAGA PENSIÓN \$ _____	☐ RESIDENCIA/HOGAR UNIVERSITARIO \$ _____
--	---	--	---	---

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

☐ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD	☐ ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN	☐ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE	☐ ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE	☐ FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES
☐ ENFERMEDAD PERMANENTE	☐ INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN	☐ HACINAMIENTO
☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	☐ ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS	☐ ALUMN@ SOL@	☐ OTRO
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		

A black and white portrait of a young woman with long, dark hair and bangs. She is looking directly at the camera with a neutral expression. The image is framed by a thick black border.

22 MAR 2019

FIRMA DEL TITULAR

Daniela Mena

RUN 20.044.120-6



N° de Serie: **A030213556** Insc Nec: N° **2057,1999,SAN BERNARDO**
Profesión: **NO INFORMADA**

IDCHL2004412065S04<<<<<<<<<<<<
9903229F1903223CHLA030213556<3
MENA<VILLASECA<<DANIELA<DEL<CA



FACULTAD DE
**CIENCIAS
SOCIALES**
UNIVERSIDAD DE CHILE

Secretaría de
Estudios

Santiago, Jueves 2 de Noviembre de 2017

Certificado de Estudiante Regular

La Secretaria de Estudios que suscribe, certifica que **Daniela Del Carmen Mena Villaseca**, Cédula de Identidad N° 20.044.120-6, Matrícula N° 2017113110, registra la calidad de estudiante regular durante el período Segundo Semestre de 2017 en el programa de **Ciclo Básico de Antropología**, dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales.

Se otorga el presente certificado a solicitud de la interesada para ser presentado en el Ministerio de Educación, con el objeto de solicitar reposición de TNE, beneficios JUNAEB u otros.

Natalia Navarrete Albornoz
Secretaria de Estudios

Verificación de certificado

<https://ucampus.uchile.cl/v/9907131963132>

Página 1 de 1



CARTOLA HOGAR REGISTRO SOCIAL DE HOGARES



7

El Ministerio de Desarrollo Social, certifica que: **CARMEN GLORIA VILLASECA MARTÍNEZ**, RUN N° **12908620-3**, es parte del Registro Social de Hogares N° **42801733** y la información registrada se indica a continuación:

Información del domicilio del hogar

Calle: VECINAL NORTE

Número: 1280

Block:3

Depto:334 **Casa:**

Pbl/Villa:

Comuna:EL BOSQUE

Región: REGIÓN METROPOLITANA

Información declarada por el informante Ficha de Protección Social



Integrantes de hogar: 4 personas

RUN

12894XXX-X

12908XXX-X

20044XXX-X

21349XXX-X

Nombre

MARCELO ANDRÉS MENA SEPÚLVEDA

CARMEN GLORIA VILLASECA MARTÍNEZ

DANIELA DEL CARMEN MENA VILLASECA

TERESA DEL CARMEN MENA VILLASECA

Información declarada por el informante Ficha de Protección Social

Parentesco con el jefe/a de hogar

1. Jefe(a) de hogar

2. Cónyuge o pareja

3. Hijo(a) de ambos

3. Hijo(a) de ambos

Ingreso promedio mensual del hogar

Fuente de ingreso

Ingreso del trabajo

Ingreso de pensiones

Ingreso de capital

Total de ingresos del hogar

Rango

Entre \$210000 y \$260000

Menor que \$50000

Menor que \$50000

Entre \$210000 y \$260000

Su hogar está calificado en el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.

Fuente del Dato: Registro Social de Hogares - 10/11/2017

Datos complementarios que influyeron en la calificación del hogar

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 24 de Octubre de 2017 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 Diciembre 2017.

Se le 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 sección Mi Registro de la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para solicitar su actualización.

Fecha de emisión: 10 de Noviembre de 2017



Jueves, 2 de noviembre de 2017

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-0805-0100091053, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) MARCELO ANDRES MENA SEPULVEDA, RUT 12.894.409-5, registra las siguientes cotizaciones correspondientes al 10% de las remuneraciones y/o rentas declaradas.

Periodo Pago	Renta Imponible	Fondo de Pensiones	Código de Cotización	Empleador	Rut Empleador	Fecha Pago
OCT-2017				PERIODO SIN INFORMACION		
SEP-2017	\$45.000	\$4.501	D	CONSTRUCCIONES FERREIRA Y GOMEZ LIMITADA	76.535.839-6	
SEP-2017	\$11.250	\$1.125		HERNAN CAMPOS MESA	9.956.595-0	2017-10-06
AGO-2017	\$236.250	\$23.625		HERNAN CAMPOS MESA	9.956.595-0	2017-09-11
AGO-2017	\$198.649	\$19.865		EMPRESA CONSTRUCTORA SALESIANOS LTDA	76.353.410-3	2017-09-12
JUL-2017	\$365.423	\$36.542		EMPRESA CONSTRUCTORA SALESIANOS LTDA	76.353.410-3	2017-08-11
JUN-2017	\$308.000	\$30.800	D	CONSTRUCCIONES MARIA DEL PILAR ARCOS CHI	76.512.585-5	
JUN-2017	\$308.000	\$30.800		CONSTRUCCIONES MARIA DEL PILAR ARCOS CHI	76.512.585-5	2017-07-19
MAY-2017	\$330.000	\$33.000		CONSTRUCCIONES MARIA DEL PILAR ARCOS CHI	76.512.585-5	2017-06-13
ABR-2017	\$319.000	\$31.900		CONSTRUCCIONES MARIA DEL PILAR ARCOS CHI	76.512.585-5	2017-05-12
MAR-2017	\$99.000	\$9.900		CONSTRUCCIONES MARIA DEL PILAR ARCOS CHI	76.512.585-5	2017-04-13
FEB-2017	\$21.460	\$2.146		VINYAPI SERVICIO DE CONTRUCCIONES VICTOR	76.690.274-K	2017-03-13
ENE-2017	\$297.000	\$29.700		CONSTRUCCIONES MARIA DEL PILAR ARCOS CHI	76.512.585-5	2017-02-14
DIC-2016	\$182.396	\$18.240	D	JOSE CHANDIA PINTO	10.643.866-8	
DIC-2016	\$139.480	\$13.948		VERONICA SAEZ MARQUEZ	10.739.963-1	2017-01-06
DIC-2016	\$182.400	\$18.240		JOSE CHANDIA PINTO	10.643.866-8	2017-01-31
NOV-2016	\$408.530	\$40.853		ING. Y CONST. RICARDO RODRIGUEZ Y CIA LT	89.912.300-K	2016-12-12
NOV-2016	\$42.920	\$4.353		VERONICA SAEZ MARQUEZ	10.739.963-1	2016-12-09

Los códigos de cotización indican lo siguiente:

MA

Este certificado ha sido otorgado a petición del interesado, para los fines que estime conveniente y sin ulterior responsabilidad para AFP ProVida S.A.

Cordialmente,



AFP ProVida S.A.

Servicio de Información ProVida AFP en línea



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MARCELO ANDRÉS MENA SEPÚLVEDA**, RUN **12894409-5**, 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.



Jeanette Vega Morales
Directora
Fondo Nacional de Salud

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

Liquidación de Sueldos y Remuneraciones

Julio - 2017

Datos Generales:

N° Ficha:12894409

Rut:12894409-5

Apellido Paterno:MENA

Apellido Materno:SEPULVEDA

Nombres:MARCELO ANDRES

AFP: AFP PROVIDA

Isapre: Fonasa

Obra: EDIFICIO CURIÑANCA

Cargo: CARPINTERO

Fecha Ingreso: 17/07/2017

Centro Resultado: 104

Monto \$ Sueldo Base Pactado	300.000,00	Valor UF Mes Anterior	26.665,09
Base Tributable	298.002,00	Días No Contratado	17,00
13- Días trabajados	13,00	Valor U.T.M.	46.787,00
Valor U.F.	26.597,33		

Valores del Mes**Haberes**

Monto \$ Sueldo Base	130.000
Monto \$ Gratificación Legal	73.085
Monto \$ Bono Especial	162.338
TOTAL HABERES IMPONIBLES	365.423
Monto \$ Colacion	17.333
Monto \$ Movilizacion	17.333
Desgaste de Herramienta	13.000
TOTAL HABERES NO IMPONIBLE	47.666
TOTAL HABERES	413.089 ✓

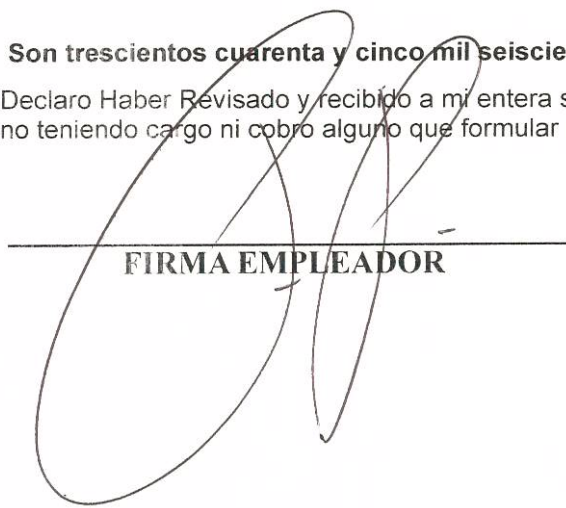
Descuentos

Cotización Obligatoria AFP	41.841 ✓
70- Monto \$ Cotizacion Salud FONASA	25.580 ✓
TOTAL DESCUENTOS LEGALES	67.421 ✓
TOTAL DESCUENTOS	67.421

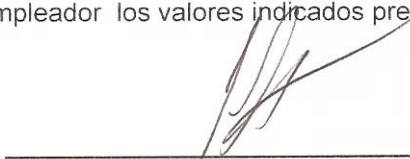
Monto \$ Sueldo Liquido	345.668
Monto \$ Anticipo	0
Monto \$ Liquido a Pagar	345.668

Son trescientos cuarenta y cinco mil seiscientos sesenta y ocho Pesos.

Declaro Haber Revisado y recibido a mi entera satisfacción de parte de mi empleador los valores indicados precedentemente, no teniendo cargo ni cobro alguno que formular posteriormente



FIRMA EMPLEADOR



FIRMA TRABAJADOR

RUT:12894409-5

\$ 345.668.-

PERIODO LIQUIDACION :AGOSTO DE 2017 (30 días hábiles)

HERNAN EDUARDO CAMPOS MEZA CLINICA DAVILA
R.U.T.:9.956.595-0 GIRO :CONTRATISTA

NOMBRE TRABAJADOR :MENA SEPULVEDA, MARCELO ANDRES(050)
Fech.Ingreso :09/08/2017 S.BASE : 270.000
CARGO :CARPINTERO R.U.T. :12894409-5

Días Trabajados : (21.0): 189.000
Grat.Legal : 47.250
TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE 236.250

Movilización.... : 0
Colación..... : 0
0 CARGAS A 0 : 0
TOTAL NO IMPONIBLES 0
TOTAL HABER 236,250

11.27 HABITAT : 26.625
Cotiz.Voluntaria : 0
7.00 FONASA : 16.538
Cuenta Ahorro : 0
0.00 % IMP.RTA. : 0
0.60% FOND.CESANTI: 0
TOTAL DESCOTOS,PREVISIONALES 43.163

Otros Descuentos : 0
Cuota 0 de 0 : 0
TOTAL OTROS DESCUENTOS 0

Alcance Bruto.....: 236.250
Total Descuentos : 43.163
Alcance Liquido. : 193,087
Total Anticipos : 0
Saldo Liquido : 193,087

CONTRATO DE TRABAJO

En SANTIAGO, a 7 de 11 de 2017, entre FERREGOM LTDA, R.U.T 76.535.839-6, representada por HECTOR JOSE FERREIRA MONTESINOS, R.U.T 15.329.155-1, domiciliados ambos en SANTIAGO CALLE SAN ANTONIO 385 OF 301, en lo sucesivo El Empleador y MANCELO ANDRE MENA SEPULVEDA R.U.T 128944095 de nacionalidad CHILENA nacido el 18/10/1974, de estado civil CASADO, procedente de VEGICAL MONTE 2 DEPARTAMENTO 334 BOSQUE TELEFONO: _____ en adelante El Trabajador, se suscribe el siguiente contrato de trabajo:

Primero: El trabajador se compromete a ejecutar la siguiente labor: MAESTRO CARPINTERO, en la sección MOLDAJE, del establecimiento denominado OBRA _____, pudiendo ser trasladado a otro domicilio, o labores similares, dentro de la ciudad o comuna, por causa justificada, sin que ello importe menoscabo para el trabajador.

Segundo: La jornada de Trabajo será LUNES A VIERNES 45 HRS. SEMANALES. El Trabajo se efectuara por: Mensualmente

Tercero: El Empleador se compromete a remunerar al trabajador mensualmente en la forma que se indica:

Sueldo Base:	270.000
Remuneración Adicional:	0
Gratificación Legal:	25% SUELDO BASE CON TOPE LEGAL

El Empleador se compromete a suministrar, además, al trabajador los siguientes beneficios: COLACION - MOVILIZACION
El trabajador actualmente se encuentra afiliado a AFP HABITADY
SALUD FONASA

Cuarto: El Presente Contrato durará 30 DÍAS y podrá ponerse término cuando concurran para ello las causales de caducidad o término establecidas en el Código del Trabajo.

Quinto: Se deja constancia que Don MANCELO ANDRE MENA SEPULVEDA ingresó al servicio el 7 de 11 de 2017.

Sexto: Se entienden incorporadas al presente contrato todas las disposiciones legales que se dicten con posterioridad a la fecha de suscripción y que tengan relación con él.

Para constancia firmar las partes el presente contrato en dos ejemplares, quedando uno de ellos en poder de cada parte.


Firma del Trabajador
R.U.T: . . . -


Firma del Empleador
R.U.T: 76.535.839-6



APellidos

NOMBRES

NACIONALIDAD

SEXO

CHILENA

FECHA DE NACIMIENTO
04 AGO 1975

NUMERO DOCUMENTO
105.904.768

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO
04 AGO 2025

FIRMA DEL TITULAR

Carmen y Jilaresca

RUN 12.908.620-3



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

9-11-02

INCHL1059047684S04<<<<<<<<<<
7508044F2508049CHL12908620<3<7
VILLASECA<MARTINEZ<<CARMEN<GLO

Jueves, 2 de noviembre de 2017

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-1008-0100425549, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) CARMEN GLORIA VILLASECA MARTINEZ, RUT 12.908.620-3, registra las siguientes cotizaciones correspondientes al 10% de las remuneraciones y/o rentas declaradas.

Periodo Pago	Renta Imponible	Fondo de Pensiones	Código de Cotización	Empleador	Rut Empleador	Fecha Pago
OCT-2017				PERIODO SIN INFORMACION		
SEP-2017				PERIODO SIN INFORMACION		
AGO-2017				PERIODO SIN INFORMACION		
JUL-2017				PERIODO SIN INFORMACION		
JUN-2017				PERIODO SIN INFORMACION		
MAY-2017				PERIODO SIN INFORMACION		
ABR-2017				PERIODO SIN INFORMACION		
MAR-2017				PERIODO SIN INFORMACION		
FEB-2017				PERIODO SIN INFORMACION		
ENE-2017				PERIODO SIN INFORMACION		
DIC-2016				PERIODO SIN INFORMACION		
NOV-2016				PERIODO SIN INFORMACION		

Este certificado ha sido otorgado a petición del interesado, para los fines que estime conveniente y sin ulterior responsabilidad para AFP ProVida S.A.

Certificado no válido para presentar reclamo judicial, Ley 20.023. Si desea un documento para tales efectos,
solicite expresamente "**Certificado Reclamo Judicial**"

Contact Center:  600 20 10 150

Redes Sociales:   

 www.provida.cl

18

Cordialmente,



AFP Provida S.A.

Servicio de Información ProVida AFP en línea

Certificado no válido para presentar reclamo judicial, Ley 20.023. Si desea un documento para tales efectos,
solicite expresamente "**Certificado Reclamo Judicial**"

Contact Center:  600 20 10 150

Redes Sociales:   

 www.provida.cl

19



VILLASECA MARTINEZ CARMEN GLORIA
LAS ARAUCARIAS 1184
EL BOSQUE
EL BOSQUE

SI NO FUERA RECLAMADA
SIRVASE DEVOLVERLA A: CORREO 21, CASILLA 240-V, STGO

069110

LIQUIDACION DE PAGO - INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

SUF EL BOSQUE				STGO HUERFANOS			
REGIMEN				PLAZO DE PAGO			
92-0001320210347-7	1	01	1	0	000	441	5
N° DE INSCRIPCION	GP/GF	NB	TP/TS	NR	O. LEGAL	AGENCIA	FP
							924522491-0
							N° DE DOCUMENTO
VILLASECA MARTINEZ CARMEN GLORIA				VENCIMIENTO DEL BENEFICIO			
NOMBRE DEL BENEFICIARIO				CARGAS FAMILIARES			
DEL 01/OCT/2017 AL 31/OCT/2017				22.882			
PERIODO DE PAGO				MONTO PENSION			
N° DE RESOLUCION				FECHA RESOLUCION			
DETALLE HABERES				DETALLE DESCUENTOS			
PAGO SUBSIDIO FAMILIAR				22.182			
SUBSIDIO POR PAGO ELECTRONICO				700			
TOTAL HABERES \$				22.682			
TOTAL DESCUENTOS \$							

BASE DE CALCULOS LEYES SOCIALES E IMPUESTOS

0	0	0	0	0	\$22.882
AFECTO IMPOSICIONES OBLIGATORIAS	EXENTO	TRIBUTABLE	TOTAL OTROS DESCUENTOS EXENTOS	TOTAL AFECTOS IMPUESTOS A LA RENTA	LIQUIDOS A PAGAR
APORTE PARA SALUD					
19/OCT/2017					FECHA DE PAGO
20/NOV/2017					
AVISO DE DEPÓSITO					



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **CARMEN GLORIA VILLASECA MARTÍNEZ**, RUN **12908620-3**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo A 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.



Jeanette Vega Morales
Directora
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: 20/03/2017





CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

CERTIFICO QUE DOÑA Teresa del Carmen Mena Villaseca IDENTIFICADA CON R.U.N. 21.349.753-7 ES ALUMNA REGULAR EN EL ESTABLECIMIENTO Colegio Miguel de Cervantes ROL BASE DATOS 9841-8 Y CURSA ACTUALMENTE EL Octavo Año - A DE Enseñanza Básica, INSCRITA Y MATRICULADA CON EL NÚMERO 744, DEL AÑO 2017.

SE EXTIENDE ESTE DOCUMENTO A PETICIÓN DE LA INTERESADA, PARA:

Para fines particulares.-

María Inés Jeldres Meza
DIRECTORA
Colegio Miguel de Cervantes



El Bosque, martes 31 de octubre de 2017

FICHA SOCIOECONÓMICA

(Sólo para Acreditación Socioeconómica del Programa de Becas y Créditos, debe ser llenado por una Asistente Social con el respaldo de alguna Institución, como por ejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, entre otros.)

Datos Personales Postulante

Nombre : Daniela del Carmen Numa Villaseca
 Rut : 20.044.120-6
 Domicilio : Vecinal Norte N° 1280. Torre 3. Depto. 334. El Bosque
 Teléfonos : 9.76051132
 Correo electrónico : daniela.numa.villaseca@gmail.com

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 4

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
Daniela Numa	20.044.120-6	Estudiante	18	Cursando Estudios Superiores	Estudiante	—
Carmen Villaseca	12.906.620-3	Madre	42	E. Media Completa.	D. de Casa	—
Manuel Numa	12.894.409-8	Padre	43	E. Básica Completa	Tecno Dependiente	300.000
Teresa Numa	21.349.753-7	Hermana	14	Cursando E. Básica (6°)	Estudiante	—

Condición de Salud del Grupo Familiar

Posee integrantes con enfermedad grave o crónica: SI ☐ NO ☒

Especificar integrante y la enfermedad:

Patrimonios Familiares

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐ Propietario ☒ Allegado ☐ Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos: SI ☐ AÑO: AÑO:
NO ☒

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: 300.000

Ingreso per cápita del grupo familiar: 75.000

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Familia Nuclear Biparental con 2 hijos estudiantes. Cuentan con único ingreso del Trabajo del padre quien recientemente está trabajando de manera dependiente. Antes ejercía el mismo ingreso pero realizaba trabajos esporádicos como Maestro Carpintero. Depr. don de viven fue adquirido mediante subsidio Habitacional hace 3 años y se encuentra ubicado en uno de los sectores de Mayor Vulnerabilidad Social de la Comuna de El Bosque. Cuentan con servicios básicos Activos y recientemente presentan abuso en uso de sus pagos, debido a la inestabilidad laboral del padre de familia. Tienen una casa 8° año básico en Colipio Viejo de Cometa. Reciben recientemente recibir Beca que le puede cubrir sus gastos personales.

(CSH)
Tiene Ficha de Protección Social: ☒ puntaje: 40% de Menos ingresos.

Fecha de encuesta 13/11/2017

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

* Se debe adjuntar Certificado de Puntaje de la Ficha de Protección Social y documentación que respalde lo declarado.

*Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.


DIRECCION DE
DESARROLLO COMUNITARIO
**ASISTENTE
SOCIAL**
DEPTO. DESARROLLO
SOCIAL
Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha, 13/11/2017

25

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE EL BOSQUE
DIRECCION DE SALUD

INDIVIDUALIZACION
SOME
"CONDOPES DE CHILE"

CONSULTORIO

Terera Mena Villaseca.
Nombre Completo

1121-4
Nº Ficha Clínica 21.349753-7

T. Verde.
Guarde esta Tarjeta y muéstrela cada vez que consulte
médico o vuelva a éste u otro consultorio.

EFEMESA S.A. Verban Luvalle 625 - Fonofax 556 9757 - Tel. 06 650 000-4

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE EL BOSQUE
DIRECCION DE SALUD

INDIVIDUALIZACION
SOME
"CONDOPES DE CHILE"

CONSULTORIO

Daniela Mena V.
Nombre Completo

1121-3
Nº Ficha Clínica 20.044.170-6

T. Verde.
Guarde esta Tarjeta y muéstrela cada vez que consulte
médico o vuelva a éste u otro consultorio.

EFEMESA S.A. Verban Luvalle 625 - Fonofax 556 9757 - Tel. 06 650 000-4

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE EL BOSQUE
DIRECCION DE SALUD

INDIVIDUALIZACION
SOME
"CONDOPES DE CHILE"

CONSULTORIO

Carmen Villaseca H.

EFEMESA S.A. Verban Luvalle 625 - Fonofax 556 9757 - Tel. 06 650 000-4

NOTIFICACIÓN

El Jefe de Departamento de Avaluaciones de la XVI DIRECCION REGIONAL SANTIAGO SUR ha dictado una Resolución de Modificación al Rol de Avalúos y/o Contribuciones, del siguiente tenor:

SAN MIGUEL , 25 de octubre de 2016.

RESOLUCION EX.SII N° A16.2016.00029257 /

de Contribuciones:

Hoy se ha emitido la siguiente Resolución de modificación al Rol Semestral

VISTOS:

Lo dispuesto en la Ley N° 17.235, sobre Impuesto Territorial; en los artículos 11, 76, 83, 85 y 87 del Código Tributario y; en los artículos 1° y 7° letras a) y b), de la Ley Orgánica del Servicio de Impuestos Internos, contenida en el D.F.L. N° 7, de 1980, del Ministerio de Hacienda; y

CONSIDERANDO:

1° Que, por Resolución Exenta SII N° 38 , de 15.07.1996 ,de esta Dirección Regional, se delegó en esta jefatura del Departamento de Avaluaciones la facultad de dictar resoluciones administrativas que modifican de oficio o a petición de los contribuyentes los avalúos de los Bienes Raíces: o que se pronuncian sobre factores o circunstancias que inciden sobre el monto a pagar del Impuesto Territorial.

2° Que, se ha recepcionado en este Servicio, el Certificado de Recepción Final Municipal , proveniente de la Ilustre Municipalidad de EL BOSQUE , respecto del bien raíz rol 5653 – 45 , ubicado en VECINAL NORTE 1280 DP 334 , de la comuna de EL BOSQUE .

3° Lo dispuesto en los artículos 2°, 16, 12, letra a), 28, 29, y Cuadro Anexo, Párrafo III, Letra A), N° 2 , de la Ley N° 17.235, sobre Impuesto Territorial y en los artículos 83, 87, del Código Tributario .

4° Que, la propiedad fue visitada con fecha 12.10.2016 .

SE RESUELVE:

Incluir en el Rol de Avalúo y Contribuciones a partir del 01.01.2015 , el bien raíz ubicado en VECINAL NORTE 1280 DP 334 , de la comuna de EL BOSQUE , bajo el rol 5653 – 45 , a nombre de SERVIU METROPOLITANO .

El bien raíz tendrá un avalúo de \$ 9.125.971 , monto en moneda del segundo semestre de 2016 , quedando exento del pago de contribuciones.

El enrolamiento mencionado, se verá reflejado en los correspondientes

Roles Semestrales de Contribuciones.

SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS

DECLARACIÓN JURADA DE GASTOS MENSUALES

2X

Este documento debe ser llenado por el Jefe 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 corresponde al gasto del mes de octubre N° de Integrantes grupo familiar 014
N° de Integrantes que aportan 011

NOMBRE POSTULANTE: Daniela Mena Villaseca **CARRERA:** Antropología

IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

NOMBRE Marcelo Andrés Mena Sepúlveda **R.U.T.** 12.894.409-5

DOMICILIO Vecinal Norte 1280 El Bosque **FONO.** 908.54024

DOMICILIO LABORAL **FONO.**

PROFESION, OFICIO O ACTIVIDAD maestro Carpintero

TOTAL DE INGRESO MENSUAL DEL GRUPO FAMILIAR \$
GASTOS FAMILIARES

\$ MENSUALES

Alimentación	50.000
Arriendo	—
Dividendo	—
Contribuciones	—
Luz	22.000
Agua	10.000
Combustible (gas, parafina, otros)	18.450
Bencina	—
Movilización	30.000
Teléfono (fijo, celular)	5.000
TV Cable	—
Internet	16.000
Útiles de Aseo	10.000
Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.)	—
Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.)	—
Vestuario	—
Salud	—
Deudas	—
Otros <u>familiar</u>	12.882

Total

OBSERVACIONES:

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna.
Autorizo además cualquier investigación que sobre ella se realice.


.....
FIRMA JEFE DE HOGAR
(OBLIGATORIA)

SANTIAGO, ... de de 20.....

98

DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

Los 3 Romeritos



Abastible • Gasco

REPARTO A DOMICILIO

Pasaje Angelmó N° 11533 - El Bosque
Esq. de Baños Morales

FONO: 232169064
225289470
Cel.: (09) 9832627 - (08)696 4967

	DIAS	MES	AÑO
	18	10	17
	CANT.	CORRIENTE	CILINDRO N°
5 Kilos		\$	
11 Kilos		\$	15
15 Kilos		\$	
45 Kilos		\$	

CONSERVE ESTE VOLANTE PARA CUALQUIER RECLAMO

Calaverina

EN EFECTIVO CUENTA POR

MONTE

CON N° 110

FECHA 09/11/17
N° CUENTA 12106/41
Depositado a LA FUENTES ROBERTO
MONTO \$ 16.000
COD. AUTORIZACION 423602
N° TRANSACCION 073602



R.U.T 99.513.400-4
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 173831581

S.I.I.-SANTIAGO ORIENTE

CGE DISTRIBUCIÓN S.A.

RUT: 99.513.400-4 GIRO: Distribución de energía eléctrica, compraventa de productos eléctricos y celulares, compraventa e instalación de aire acondicionado y calefacción, ejecución de obras eléctricas y metálicas. **CASA MATRIZ:** Av. Presidente Riesco 5561, Piso 14, Las Condes, Chile.

N° CLIENTE: **2950384**

Fecha de emisión: 24 Oct 2017

Sr.(a) Servicio de Vivienda y
Urbanización Área Metropolitana

Observaciones de reparto:
B-3

Dirección de envío: VECINAL NORTE
1280 B-3 COND. BICENTENARIO D-334,
EL BOSQUE

Ruta: G5314004-0169 | Var. Corresp.: RMAN

517340 / 003312 / 000576

¿Cuánto debo?

Total a pagar

\$ 42.300

Monto del período 21 SEP - 19 OCT, Incluye saldo anterior.

Revisa el detalle de tu cuenta al reverso de esta página →

¿Hasta cuándo
puedo pagar?

Fecha de Vencimiento 08 Nov 2017

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

Corte a partir de 21 Nov 2017
(Motivo: No pago saldo anterior)

**Cupón
de pago**

2950384

08 Nov 2017

Total a pagar

\$ 42.300



40116626985602950384000042300

AGUAS ANDINAS S.A.

Captación, Purificación y Distribución de Agua Potable
y Recolección y Disposición de Aguas Servidas
Av. Presidente Balmaceda 1398 - Santiago

CONST. INMOB.E INV.OVAL LTDA
VECINAL NORTE 1280 B/3--34 -EDIFICIO-3
CONDOM.BICENTENARIO
EL BOSQUE
RUTA: 20.854.1853/1 MEC: 00014278-0100

Su número de Cuenta es: 2447716-9

R.U.T.: 61.808.000-5
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 111574035

S.I.L. - SANTIAGO - CENTRO



2447716201709

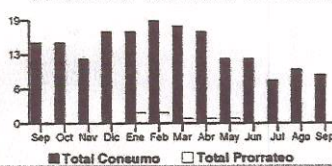
TOTAL A PAGAR \$19.150
VENCIMIENTO 23-OCT-2017

DETALLE DE CUENTA

CARGO FIJO CLIENTE
CONSUMO AGUA POTABLE NO PUNTA
RECOLECCION AGUAS SERVIDAS
TRATAMIENTO AGUAS SERVIDAS
SUBTOTAL SERVICIO
INTERÉS DEUDA
TOTAL VENTA
SALDO ANTERIOR (1)
SENCILLO ANTERIOR
SENCILLO ACTUAL
TOTAL A PAGAR

metros cúbicos**monto (\$)**

	643
9.86	3.499
9.86	2.937
9.86	1.846
	8.925
	114
	9.039
	10.100
	36
	-25
	\$19.150

CONSUMO ULTIMOS 13 MESES**DETALLE DE CONSUMO**

LECTURA ACTUAL 20-SEP-2017 470 m3
LECTURA ANTERIOR 21-AGO-2017 461 m3
DIFERENCIA DE LECTURAS 9 m3
ADICIONALES POR PRORRATIO (+) 0.86 m3
CONSUMO TOTAL 9.86 m3

MODALIDAD DE PRORRATIO
FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA

Con reparto (En partes iguales)
19-OCT-2017

AGUAS INFORMA

Los valores con IVA para los consumos leídos a partir del:
06/07/2017, son los siguientes:
Carga fija = \$ 643
Metro cúbico agua potable punta = \$ 354.88
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 354.88
Metro cúbico sobreconsumo = \$ 1.038,22
Metro cúbico recolección = \$ 297.96
Metro cúbico tratamiento = \$ 187.30
Corte o Reposición 1era instancia: \$ 4.110
Corte o Reposición 2da instancia: \$ 5.663
Plantas de Tratamiento en operación: La Farfana y Mapocho -
Trebai

Ultimo pago 04-SEP-2017 \$19.650
Considera movimientos hasta 26-09-2017

USO INTERNO

Factor de Cobro del Periodo 1.00
DIFERENCIA MEDIDOR GENERAL (+) 126 m3
PORCENTAJE DE PRORRATIO 68.97%
Punto Servicio-Diámetro Remarcador-15
Clave Facturación Consumo real
Clave Lectura LECTURA NORMAL 74534
Número de Medidor AA GRAN SANTIAGO
Grupo Tarifario
TARIFAS PUBLICADAS: L.U.N., 06-JUL-2017
FECHA EMISION: 29-SEP-2017

Timbre Electrónico S.I.L.
Res. 58 de 2012