

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	201184045	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	17-03-2023 11:33:09	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombre	Camila Marcela
Primer apellido	Rojas	Segundo apellido	Morales
Email	camila.m.rojasmorales@gmail.com	Teléfono	+56972989137
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA ARQUEOLOGÍA
Número matrícula	2017110524	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	24 años 3 meses	Fecha de nacimiento	15-12-1998
Sexo	Mujer	Género	Mujer
Estado civil	Soltero(a)	Nacionalidad Chilena	Chilena

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$190.396 / DESDE \$0 HASTA \$269.448	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 31.431.700
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	51.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	11.334.684-1 - Marcela Soledad Morales Duffau	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable), - Pensión de alimento informal
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	SÍ
Endeudamiento grave	
Violencia intrafamiliar	
Problemas alcohol y drogas	

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

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	17-03-2023 11:32:52
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	85.4
-----------------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	201184045	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	17-03-2023 11:33:09	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombres	Camila Marcela
Primer apellido	Rojas	Segundo apellido	Morales
Email	camila.m.rojasmorales@gmail.com	Teléfono	+56972989137
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA ARQUEOLOGÍA
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2023
Número matrícula	2017110524	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	24 años 3 meses
Fecha de nacimiento	15-12-1998	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
¿Tiene PRAIS?	No	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo C	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Padre	Nacionalidad	Chilena

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Marcela Morales Duffau	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56965220785	Teléfono 2	+56999246472

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	Pasaje Elara
Numeración	1452	Villa o sector	Villa montegrande II
Región	Región Metropolitana	Comuna	Puente Alto

1.4.3 Dirección académica

Sin información

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 201184045 - Camila Marcela Rojas Morales

RUT o pasaporte	201184045	Nombres	Camila Marcela
Primer apellido	Rojas	Segundo apellido	Morales
Edad	24 años 3 meses	Fecha Nacimiento	15-12-1998
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	Sin previsión social
Título enseñanza media		Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Madre - 113346841 - Marcela Soledad Morales Duffau

RUT o pasaporte	113346841	Nombres	Marcela Soledad
Primer apellido	Morales	Segundo apellido	Duffau
Edad	55 años 0 meses	Fecha Nacimiento	02-03-1968
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	Sí	Estado civil	Separado(a) de hecho
Sistema de salud	Fonasa	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Física	Medio para acreditar discapacidad	Registro nacional de la discapacidad (RND)
Porcentaje de discapacidad RND	35	Previsión social	AFP
Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior	Título enseñanza media	
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo, Pensión de alimento informal
Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente
Profesión u oficio	Vendedora		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 22017185K - Francisca Pamela Rojas Morales

RUT o pasaporte	22017185K	Nombres	Francisca Pamela
Primer apellido	Rojas	Segundo apellido	Morales
Edad	17 años 2 meses	Fecha Nacimiento	10-01-2006
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Nivel educacional	Enseñanza básica	Título enseñanza media	
Tipo de establecimiento	Particular subvencionado	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

1.7.2 Padre y/o madre que no es parte del grupo familiar

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$250.000	Número serie estudiante	519105219
Número serie jefe de hogar	514813157		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

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

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

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

RUT Parentesco	Sueldos	Pensiones	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capitales mobiliarios	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
201184045 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
113346841 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$211.579	\$0	\$359.608	\$571.187
22017185K Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
3	1	\$571.187	\$190.396

* 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 - 113346841 - Marcela Soledad Morales Duffau

Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior	Situación educacional	Completo
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
Gasto mensual en educación	\$0		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 22017185K - Francisca Pamela Rojas Morales

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$59.000	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$59.000

Total gastos en educación	\$59.000
---------------------------	----------

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Madre - 113346841 - Marcela Soledad Morales Duffau

Tipo de endeudamiento	-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	-Pagos a casas comerciales
Gasto mensual endeudamiento	\$25.000		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$25.000
---	---	---	----------

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Madre - 113346841 - Marcela Soledad Morales Duffau

Tipo de enfermedad	-Catastrófica	Diagnóstico	-Otra enfermedad catastrófica
Otro diagnóstico	-Prótesis total de ambas cadera debido a displasia no tratada.	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$6.000	Observación	-La duración de la prótesis es de aproximadamente 10 años, por lo que tiene que estar en continua supervisión y control médico, radiografías, terapias, etc.

Total gastos salud grupo familiar	\$6.000
--	---------

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

Madre - 113346841 - Marcela Soledad Morales Duffau

RUT o pasaporte	113346841	Nombres	Marcela Soledad Morales Duffau
Edad	55 años 0 meses	Parentesco	Madre
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Física
Nivel de dependencia	Baja	¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Prótesis
Tipo de movilización	Otro	Otro tipo de movilización	auto propio
¿Requiere cuidador?	No	Selecciona integrante del grupo familiar	Sin informacion
Observación	Los montos declarados son variables dependiendo del tipo de exámenes que mande a pedir el médico o por situación de cambio de remedios.	Gasto mensual total	\$22.000

Total gastos por discapacidad	\$22.000
--------------------------------------	----------

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

Estudiante - 201184045 - Camila Marcela Rojas Morales

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

Madre - 113346841 - Marcela Soledad Morales Duffau

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Marcela Soledad Morales Duffau	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 31.431.700
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-Pasaje Elara	Número	-1452
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Villa montegrande II	Región	-Región Metropolitana
Comuna	-Puente Alto		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

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

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	11.334.684-1 - Marcela Soledad Morales Duffau	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable), - Pensión de alimento informal
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

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	17-03-2023 11:32:52
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$269.448	Per cápita	\$190.396
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 31.431.700
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	85.4

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

RUT - Nombre Asistente Social	12.778.478-7 - Carmen Luz Pérez López	Fecha de Observación	viernes 17 de marzo del 2023 a las 11:32:15
Observación	Evaluación económica se hace con declaración de gastos: a la diferencia con el aporte del padre, se imputa el ingreso a la madre por actividades informales. La pensión se calcula según UTM: 3.6 UTM al valor de agosto de 2022.		

(*) 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: Camila Marcela Rojas <camila.rojas.2@ug.uchile.cl>

17 de marzo de 2023, 11:35

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

MODALIDAD : **Mediación Espontánea**
FECHA FIRMA ACUERDO : **10 de marzo de 2022**
MATERIA : **Pensión de Alimentos**

SOLICITANTE (madre) : **Marcela Soledad Morales Duffau**
RUT : **11.334.684-1**
DOMICILIO : **Elara N° 1452, Comuna de Puente Alto**

SOLICITADO (padre) : **Nelson Rosalino Rojas Maturana**
RUT : **10.934.039-1**
DOMICILIO : **Pasaje Hércules N° 580, Villa Los Peumos,
Comuna de La Florida**

SOLICITADO (hija) : **Camila Marcela Rojas Morales**
RUT : **20.118.404-5**
DOMICILIO : **Elara N° 1452, Comuna de Puente Alto**

ADOLESCENTE : **Francisca Pamela Rojas Morales**
RUT : **22.017.185-K**
FECHA DE NACIMIENTO : **10 de enero de 2006**
EDAD : **16 años**
DOMICILIO : **Elara N° 1452, Comuna de Puente Alto**

MEDIADOR : **María Alejandra Norambuena Montiglio**
CÉDULA DE IDENTIDAD : **10.741.164-K**
DOMICILIO : **Balmaceda 265, 3er piso, Puente Alto**
N° DE REGISTRO : **N° 1707**
CORREO ELECTRÓNICO : **mediacion@mpuentealto.cl**

EN LO PRINCIPAL : **Solicita aprobación de Acta de Mediación
en materia de Pensión de Alimentos**
PRIMER OTROSÍ : **Acompaña documentos**
SEGUNDO OTROSÍ : **Solicita Oficio al Banco Estado**
TERCER OTROSÍ : **Forma de notificación al Mediador**



S. J. DE FAMILIA DE PUENTE ALTO

Doña **Marcela Soledad Morales Duffau**, Rut: 11.334.684-1, chilena, casada, dueña de casa, domiciliada en Elara N° 1452 de la Comuna de Puente Alto; y don **Nelson Rosalino Rojas Maturana**, Rut: 10.934.039-1, chileno, casado, técnico eléctrico de mantención, domiciliado en Pasaje Hércules N° 580, Villa Los Peumos de la Comuna de La Florida, padres de la hija mayor de edad doña **Camila Marcela Rojas Morales**, Rut: 20.118.404-5, chilena, soltera, estudiante, domiciliada en Elara N° 1452 de la Comuna de Puente Alto, y padres también de la adolescente **Francisca Pamela Rojas Morales**, ante la mediadora doña María Alejandra Norambuena Montiglio, perteneciente al Programa de Mediación Familiar de la Municipalidad de Puente Alto, han llegado a un acuerdo sobre **Pensión de Alimentos** en los siguientes términos:

En materia de Pensión de Alimentos:

1. El padre, don **Nelson Rosalino Rojas Maturana**, pagará por concepto de pensión de alimentos definitiva de sus hijas **Camila Marcela Rojas Morales** y **Francisca Pamela Rojas Morales**, la cantidad mensual equivalente a **3,60 UTM** (Unidad Tributaria Mensual), suma que actualmente corresponde a \$200.000.- (doscientos mil pesos) mensuales.
2. La pensión acordada en este instrumento se reajustará mensualmente de acuerdo a la variación que experimente la UTM (Unidad Tributaria Mensual), encontrándose las partes en conocimiento de ello.
3. Esta pensión deberá pagarse en una sola cuota, que deberá ser depositada **entre los días 1 y 5 cada mes**, a contar del mes de **abril del año 2022**.
4. La cantidad señalada será cancelada por medio de depósitos en una cuenta de ahorro a la vista del Banco Estado, que doña **Marcela Soledad Morales Duffau** abrirá especialmente para este efecto.

POR TANTO,

A V. S. RUEGO: Se sirva tener por presentada esta Acta de Mediación sobre **Pensión de Alimentos**, aprobarla en todo lo que fuere conforme a derecho, ordenar su registro y en definitiva ordenar su cumplimiento.

PRIMER OTROSÍ: A V. S. solicito tener por acompañados los siguientes documentos:

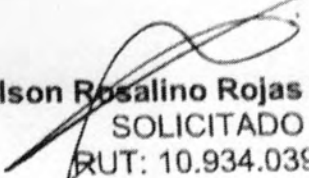
- Copia de la Cédula Nacional de Identidad de: Marcela Soledad Morales Duffau
- Copia de la Cédula Nacional de Identidad de: Nelson Rosalino Rojas Maturana
- Copia de la Cédula Nacional de Identidad de: Camila Marcela Rojas Morales
- Certificado de Nacimiento de: Camila Marcela Rojas Morales
- Certificado de Nacimiento de: Francisca Pamela Rojas Morales
- Documento que acredita residencia de: Marcela Soledad Morales Duffau

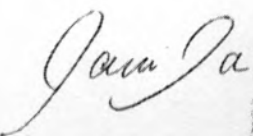


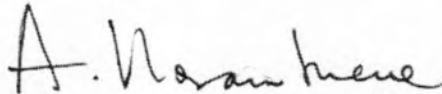
SEGUNDO OTROSÍ: A V. S. ruego de acuerdo a lo dispuesto por el pleno de la Corte Suprema de fecha 9 de Noviembre de 1999, ordenar se oficie al Banco Estado para los efectos de proceder a la apertura de una cuenta de ahorro a nombre de doña **Marcela Soledad Morales Duffau**, RUT: 11.334.684-1, para los fines antes expresados.

TERCER OTROSÍ: A V. S. ruego notificar de la resolución recaída sobre la presente acta de mediación, a través de correo electrónico, a la dirección anorambuenam@gmail.com


Marcela Soledad Morales Duffau
SOLICITANTE
RUT: 11.334.684-1


Nelson Rosalino Rojas Maturana
SOLICITADO
RUT: 10.934.039-1


Camila Marcela Rojas Morales
SOLICITADO
RUT: 20.118.404-5


María Alejandra Norambuena Montiglio
Mediadora
CI: 10.741.164-K




Josué Manuel Bustos Leiva
Abogado
CI: 16.414.425-9



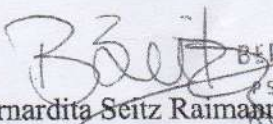
VGXYMTCK

CERTIFICADO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Francisca Rojas Morales se encuentra actualmente en tratamiento psicológico, debido a un trastorno de angustia y a un Trastorno Obsesivo Compulsivo. La menor ha presentado crisis de angustia, presentando por periodos malestar y miedo intenso acompañados de síntomas somáticos y cognitivos. El tratamiento esta enfocado en trabajar sus síntomas y que ella aprenda a reconocer sus emociones y miedos y aprenda a expresarlos, sin que se generen conductas evitativas ante situaciones conflictivas. Además se ha observado que frente a situaciones de angustia y estrés, la menor presenta un aumento significado en los síntomas asociados al Trastorno Obsesivo Compulsivo. Es por esto que es de suma importancia que en este periodo de tiempo, se logre evitar que Francisca sea expuesta a situaciones de conflicto y estrés que puedan provocar la intensificación en sus síntomas.

Por lo tanto a nivel escolar y familiar se sugiere:

- Se sugiere el cierre del semestre escolar de Francisca, debido a los conflictos emocionales que está cursando actualmente. El alto nivel de estrés por el cual está cursando actualmente, puede generar una crisis en la menor, provocando daño emocional, cognitivo y social.
- Evitar situaciones en las cuales se vea expuesta a conflictos, que puedan aumentar los montos de angustia.
- Fomentar que la estudiante use técnicas de relajación y respiración para tranquilizarse o reducir la ansiedad (conocidas y trabajadas en sesiones con Francisca).


BERNARDITA SEITZ R.
PSICOLOGA CLINICA
RUT. 15.641.492-1
Psicóloga Clínica

Contacto: bernarditaseitz@gmail.com
ps.bernardita.seitz@gmail.com

Santiago, 21 de noviembre de 2022

RIT: M-459-2022

Puente Alto, a diecinueve de marzo de dos mil veintidós.

Al acta de mediación que da cuenta del acuerdo alcanzado por las partes en materia de pensión de alimentos, se resuelve:

A lo principal: Atendido el mérito de los antecedentes y en virtud de lo dispuesto en los artículos 103 y siguientes de la Ley N°19.968, téngase por aprobado acuerdo sobre **alimentos**, en todo aquello que no fuere contrario a derecho, la que tendrá el valor de sentencia ejecutoriada, en virtud de lo dispuesto en el artículo 111 de la Ley 19.968.

Al primer otrosí: Téngase por acompañados documentos.

Al segundo otrosí: Como se pide, ofíciase a Banco Estado a fin de que se proceda a la apertura de una cuenta a la vista, a nombre de la madre del alimentario.

La solicitante deberá extraer oficio agregado al final de la presente resolución, en forma directa del SITFA a través de la Oficina Judicial Virtual, a la que se accede desde www.poderjudicial.cl.

Luego de abrir la cuenta, deberá ingresar en la causa el comprobante, donde consta el número de registro de la misma, a través de la Oficina Judicial Virtual.

Al tercer otrosí: Como se pide la forma de notificación solicitada, sólo respecto de aquellas resoluciones que deban ser notificada de una forma distinta a su incorporación en el estado diario y sin perjuicio de lo que en ellas se resuelva.

Notifíquese a las partes por el estado diario y al mediador por correo electrónico.

Resolvió Juez del Juzgado de Familia de Puente Alto, que firma electrónicamente al pie de esta resolución.

/jmb



PRRXYXNDTX

OFICIO N°459-2022jmb

Puente Alto, quince de marzo de dos mil veintidós.

En causa **RIT: M-459-2022**, relativa a alimentos, caratulada “MORALES / ROJAS”, se ha ordenado oficiar a UD., a fin de disponer la apertura de una cuenta a la vista, exclusiva para el pago de la pensión de alimentos regulada en autos, a nombre de doña **MARCELA SOLEDAD MORALES DUFFAU, RUN N°11.334.684-1**, al tenor del convenio suscrito entre el Poder Judicial y vuestra institución bancaria.

Saluda atentamente A UD.

JUEZ
JUZGADO DE FAMILIA DE PUENTE ALTO

AL SEÑOR AGENTE
BANCO ESTADO
SUCURSAL PUENTE ALTO
P R E S E N T E



CONSULTAR SITUACIÓN TRIBUTARIA DE TERCEROS

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

Nombre o Razón Social : MARCELA SOLEDAD MORALES DUFFAU

RUT Contribuyente : 11334684-1

Fecha de realización de la consulta: 20-01-2023 00:33 hrs

Contribuyente presenta Inicio de Actividades: NO

Contribuyente autorizado para declarar y pagar sus impuestos en moneda extranjera: NO

Contribuyente es Empresa de Menor Tamaño (según Ley N°20.416) *: NO

(*) Las empresas de menor tamaño, según la Ley N° 20.416 del Ministerio de Economía, Fomento y Turismo, se clasifican en función de sus ingresos anuales por ventas y servicios y otras actividades del giro en el último año calendario, en micro empresas (hasta 2.400 UF); pequeñas empresas (desde 2.401 y 25.000 UF); y medianas empresas (desde 25.001 y 100.000 UF).

Observación: **Recomendación General**

Como recomendación general, siempre que se realicen transacciones comerciales con cualquier contribuyente, el SII aconseja verificar, en las opciones anteriores habilitadas, el timbraje del documento y que la actividad económica esté vigente en las bases de datos del Servicio. Además, se recomienda verificar que el domicilio y la actividad económica consignados en la factura o boleta que reciba, correspondan al vendedor o prestador del servicio ofrecido.

Para un mayor resguardo, se recomienda efectuar el pago con cheque nominativo o vale vista a favor del proveedor, anotando al reverso el RUT del emisor y número del documento recibido.

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

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

[Consultar otro Contribuyente](#)

Certificado Histórico de Cotizaciones

Fecha Solicitud: 18/01/2023

Nombre: MARCELA SOLEDAD MORALES DUFFAU

RUT: 11.334.684-1

De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos mayo 1989 a diciembre 2022. Actualmente, sus ahorros se encuentran en el Fondo C.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible
05/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/06/2018	\$2.941	C	\$231.610
05/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/06/2018	\$23.161	C	\$231.610
05/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/06/2018	\$3.266	C	\$231.610
03/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/04/2018	\$20.186	C	\$671.680
02/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/03/2018	\$58.035	C	\$671.680
02/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/03/2018	\$60.558	C	\$671.680
02/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/03/2018	\$17.663	C	\$671.680
02/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/03/2018	\$15.139	C	\$671.680
02/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/03/2018	\$55.511	C	\$671.680
01/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/02/2018	\$17.663	C	\$671.680
01/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/02/2018	\$20.186	C	\$671.680
12/2017	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/01/2018	\$3.807	C	\$795.267
11/2017	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/12/2017	\$20.186	C	\$671.680
11/2017	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/12/2017	\$37.849	C	\$671.680
11/2017	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/12/2017	\$3.807	C	\$795.267
10/2017	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/11/2017	\$55.511	C	\$671.680
10/2017	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/11/2017	\$3.807	C	\$795.267
10/2017	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/11/2017	\$22.709	C	\$671.680
09/2017	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/10/2017	\$52.988	C	\$671.680
09/2017	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/10/2017	\$22.709	C	\$671.680

FOLIO FORMULARIO: **4b588a93-5ca2-489f-83bd-0fbbbb5ced0**

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

ORDEN DE TRABAJO

Nº 001288



VER BIEN Y VERSE BIEN

Moneda 772 Local 312-A Tercer Nivel
Galerías Nacionales
andrescontrerasw@hotmail.com
+56 9 7213 7153

☐ EFECTIVO ☐ OTRO

TOTAL: \$	40.000
ABONO: \$	20.000
SALDO: \$	20.000

FECHA DE RECEPCIÓN		FECHA DE ENTREGA	
DÍA	MES	AÑO	DÍA

Cliente:	Fono:
Paula Lagos	912989131
Rut:	

Tipo Cristal:
B/c

LEJOS

RECETA	ESF	CIL	GRADO	DP	ADD
OD	-3.0	-1.0	40	64	
OI	-2.75	-1.50	165°		

CERCA

RECETA	ESF	CIL	GRADO	DP	ADD
OD					
OI					

Observaciones:

Garantía 60/12/12

FONASA

Fecha Emisión

22/12/2022

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

Hora

10:23

841710237

Afiliado

—

Convenio

13553 Clinica Puente Alto

Beneficiario

20.118.404-5 ROJAS MORALES CAMILA

Plan/Grupo Ingreso

24

SEXO : F

DIRECCION

PUELO ARA 1452

Prestación

0902002 PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (SESIONES 45)

H Cant Valor Bonificación S. Compl. Copago de Beneficiario

N

1

17.500

5.470

0

12.030

TOTALES

17.500

5.470

0

12.030

Saldo copago del Beneficiario

12.030

PROFESIONAL/INSTITUCION : 96.759.190-4 MEDICAL POLICENTER S.A.

MEDICO TRATANTE : 14.639.344-6 BARRERA SILVA VIANNY ANDREA

EMISOR : 17.611.925-4

Hora: 10:23

VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

841710237

Emisión 22/12/22

Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

840368619

Fecha Emisión : 06/12/2022 Hora : 12:04 Convenio : 16,239 CENTRO DE OFTALMOLOGIA DR
Afiliado : 10,934,039-1 NELSON ROSALINO ROJAS Matur/Plan/Grupo Ingreso : C
Beneficiario : 20,118,404-5 ROJAS MORALES CAMILA MARCELA Edad : 23 SEXO : F
DIRECCION : P.J. ELARA 1452

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiadore	Copago del Beneficiario
0101204 CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTAL	N		1	23,410	8,780	14,630
TOTALES				23,410	8,780	14,630

Saldo copago del Beneficiario : 14,630

PROFESIONAL / INSTITUCION : 76,184,313-3

MEDICO TRATANTE : CENTRO DE OFTALMOLOGIA DR. DAVID BITRAN

CENTRO DE OFTALMOLOGIA DR. DAVID BITRAN

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 11,852,040-8 HORA : 12:04 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

840368619



Emisión: 10/12/22

www.drfrancoftalmologo.com

Instituto de Oftalmología
Dr. David Bitran

Nombre	Cecilia Rojas			RUT		
Fecha	6/12/2022			Lejos ☐	T. Dist. ☐ Cerca ☐	
Esp.	Cil.	Eje	AV	Esp.	Cil.	Eje
OD	-3.00	-1.00	4°	OD		
OI	-2.75	-1.50	165°	OI		
DP.	64 - -			Rodentoluk		
BCO ☐	Poly ☐	Bifoc. ☐	Multifoc. ☐			
CR 39 ☐	Foto ☐	H. Lte. ☐	Lte. Ctto. ☐			
orgánico ☐	Alto índice ☒					
Dr. Franco Valenzuela Chaigneau C.I. 10.552.632-6 Médico Oftalmólogo Inst. Oftalm. Dr. David Bitran						

OPTICA SADI
Moneda 772
Local 312 - A
Rut.: 13.063.361-7

Emisión: 10/12/22



DECLARACIÓN DE GASTOS MÉDICOS

(Este documento debe ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar, marcando con una "X" en el casillero donde corresponda de acuerdo a los gastos médicos que existan por el integrante del grupo familiar que recibe tratamiento/atención médica por la enfermedad que padece. Además debe estimar el gasto mensual de todos los gastos mencionados e indicarlo al final del recuadro)

Nombre paciente	Camila Marcela Rojas Morales
RUT	20.118.404-5
Diagnóstico	Ansiedad Generalizada

REQUERIMIENTOS MÉDICOS	SI: marcar "X" – NO: dejar espacio en blanco
Consulta médica	X
Medicamentos	
Tratamiento(s) ambulatorio(s)	
Hospitalización(es)	
Cirugía	
Alimentación especial	
Movilización	X
Cuidador	
Arriendo de equipo	
Pañales	
Ambulancia	
Exámenes	
Psicoterapia	X 2 veces al mes.
Otro(s) (señalar):	
Total gasto mensual	24.980.-

Nombre Jefe(a) de Hogar:

Marcela Soledad
Morales Duffau

Firma:

Fecha: 21/01/2023

Se debe adjuntar por lo menos un comprobante por cada gasto (boletas u otro documento que certifique dicho gasto).

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.



DECLARACIÓN DE GASTOS MÉDICOS

(Este documento debe ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar, marcando con una "X" en el casillero donde corresponda de acuerdo a los gastos médicos que existan por el integrante del grupo familiar que recibe tratamiento/atención médica por la enfermedad que padece. Además debe estimar el gasto mensual de todos los gastos mencionados e indicarlo al final del recuadro)

Nombre paciente	Camela Marcela Rojas Morales
RUT	20.118.404-5
Diagnóstico	Miopia y Astigmatismo

REQUERIMIENTOS MÉDICOS	SI: marcar "X" – NO: dejar espacio en blanco
Consulta médica	X
Medicamentos	
Tratamiento(s) ambulatorio(s)	
Hospitalización(es)	
Cirugía	
Alimentación especial	
Movilización	X
Cuidador	
Arriendo de equipo	
Pañales	
Ambulancia	
Exámenes	
Psicoterapia	
Otro(s) (señalar):	Compra de Lentes anual.
Total gasto mensual	\$55.550

Nombre Jefe(a) de Hogar:

Marcela Soledad
Morales Duffau

Firma:

[Firma manuscrita]

Fecha: 21/01/2023

Se debe adjuntar por lo menos un comprobante por cada gasto (boletas u otro documento que certifique dicho gasto).

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 ANGELICA MUNOZ MERINO

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 375

RUT: 5.682.056-6

GIRO(S): SERVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FORMA
INDEPENDIENTE,
AVDA VICUNA MACKENNA 145 , SANTIAGO
TELEFONO: 6731464

Fecha: 03 de Enero de 2023

Señor(es): FRANCISCA PAMELA ROJAS MORALES

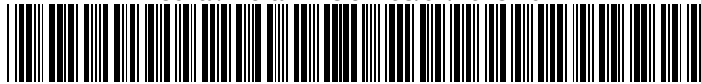
Rut: 22.017.185- K

Domicilio: PASAJE ELARA 1452 VILLA MONTEGRANDE 2, PUENTE ALTO

Por atención profesional:

CONTROL DE ORTODONCIA. APARATOS FIJOS	30.000
Total Honorarios \$:	30.000

Fecha / Hora Emisión: 03/01/2023 16:44



05682056003758A94147

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente emisor de esta boleta debe declarar y enterar el PPM de Segunda Categoría correspondiente al porcentaje definido.

11202301031645

Fecha / Hora Impresión: 03/01/2023 16:45

BERNARDITA MARIA SEITZ RAIMANN

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 1055

RUT: 15.641.492-1

**GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR
OTROS PROFESIONALES DE,
PSICOLOGA CLINICA
TERESA CONCHA 1275 , VITACURA**

Fecha: 26 de Diciembre de 2022

Señor(es): FRANCISCA PAMELA ROJAS MORALES

Rut: 22.017.185- K

Domicilio: PASAJE ELARA 1452, VILLA MONTEGRANDE II, PUENTE ALTO

Por atención profesional:

ATENCION PSICOLOGICA 12 DE DICIEMBRE 2022	20.000
ATENCION PSICOLOGICA 19 DE DICIEMBRE DE 2022	20.000
ATENCION PSICOLOGICA 26 DE DICIEMBRE DE 2022	20.000
Total Honorarios \$:	60.000

Fecha / Hora Emisión: 26/12/2022 16:50



156414920105563618A7

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente emisor de esta boleta debe declarar y enterar el PPM de Segunda Categoría correspondiente al porcentaje definido.

11202212261650

Fecha / Hora Impresión: 26/12/2022 16:50

MEDICAL POLICENTER S A
RUT: 96.759.190-4

GIRO: ATENCIONES MEDICAS

CASA MATRIZ: VICUNA MACKENNA 10477

Comuna: LA FLORIDA - Ciudad: SANTIAGO

Boleta Electronica Nro.: 197944

Fecha Emisión: 13-12-2022

Sucursal: CASA MATRIZ

MEDICAL POLICENTER
RUT: 96.759.190-4

CLIENTE: ROJAS MORALES FRANCISCA PAMELA

RUT: 22017185-K - Código:

Dirección: PJ EL ARA 1452 .

Comuna: PUENTE ALTO - Ciudad: SANTIAGO

Descripción

Cantidad	Cant.	Unitario	Valor
----------	-------	----------	-------

CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRIA(1# CONSULTA)

101212	1,00 x	60.000	60.000
	EXENTO		60.000

TOTAL 60.000



Timbre Electronico S.I.I.

Resol. 80 del 2014

Verifique Doc.: www.facturacion.cl/mpolicenter/boleta

Enviado 28/12/22

Dra. MARIA ANGELICA MUÑOZ MERINO
CIRUJANO DENTISTA
ORTODONCIA - ORTOPEDIA DENTO MAXILAR
R.U.T.: 5.682.056 - 6 - R.C.D. 6026
AV. VICUÑA MACKENNA 145 - FONO: 2222 2221
SANTIAGO

Rp.

Certifico que Francisca Rojas Morales, está en tratamiento de Ortodoncia, con Aparatología Fija. Presenta una mordida abierta, la cual se está tratando ortodóncicamente. Debe asistir a control cada mes.

El tiempo estimado de tratamiento pendiente es de aproximadamente 1 a 2 años.

DECLARACIÓN DE GASTOS MÉDICOS

(Este documento debe ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar, marcando con una "X" en el casillero donde corresponda de acuerdo a los gastos médicos que existan por el integrante del grupo familiar que recibe tratamiento/atención médica por la enfermedad que padece. Además debe estimar el gasto mensual de todos los gastos mencionados e indicarlo al final del recuadro)

Nombre paciente	Francisca Pamela Rojas Morales
RUT	22.017.185-K
Diagnóstico	TOE (Trastorno Obsesivo Compulsivo)

REQUERIMIENTOS MÉDICOS	SI: marcar "X" – NO: dejar espacio en blanco
Consulta médica	X
Medicamentos	X
Tratamiento(s) ambulatorio(s)	
Hospitalización(es)	
Cirugía	
Alimentación especial	
Movilización	X
Cuidador	
Arriendo de equipo	
Pañales	
Ambulancia	
Exámenes	X
Psicoterapia	X
Otro(s) (señalar):	Exámenes esporádicos
Total gasto mensual	163.040.-

Nombre Jefe(a) de Hogar: Marcela Soledad Morales Duffau

Firma:



Fecha: 21/01/2023

Se debe adjuntar por lo menos un comprobante por cada gasto (boletas u otro documento que certifique dicho gasto).

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.

DECLARACIÓN DE GASTOS MÉDICOS

(Este documento debe ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar, marcando con una "X" en el casillero donde corresponda de acuerdo a los gastos médicos que existan por el integrante del grupo familiar que recibe tratamiento/atención médica por la enfermedad que padece. Además debe estimar el gasto mensual de todos los gastos mencionados e indicarlo al final del recuadro)

Nombre paciente	Francisca Rojas Morales
RUT	22.017.185-K
Diagnóstico	Tratamiento Ortodoncia.

REQUERIMIENTOS MÉDICOS	SI: marcar "X" – NO: dejar espacio en blanco
Consulta médica	X
Medicamentos	
Tratamiento(s) ambulatorio(s)	X
Hospitalización(es)	
Cirugía	
Alimentación especial	
Movilización	X
Cuidador	
Arriendo de equipo	
Pañales	
Ambulancia	
Exámenes	
Psicoterapia	
Otro(s) (señalar):	Radiografías
Total gasto mensual	\$31.860

Nombre Jefe(a) de Hogar:

Marcela Soledad
Morales Duffau

Firma:

[Firma manuscrita]

Fecha: 21 / 01 / 2023

Se debe adjuntar por lo menos un comprobante por cada gasto (boletas u otro documento que certifique dicho gasto).

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.



Nombre: FRAUCIA ROSA MORALES

RUT: Fecha: 13/12/2022

Domicilio:

Rp.

PERMANENTE

FLUOXETINA 20
4 / dia

Dr. CARLOS GAJARDO JERVES
R.U.T.: 16.920.361-0
MÉDICO PSQUIATRA

Firma Médico

☎ Mesa Central (56 2) 2393 3000
✉ info@policenter
🌐 policenter.cl

📍 Clínica La Florida
📍 Av. Vicuña Mackenna 10477
📍 Metro San José de La Estrella

📍 Clínica Puente Alto - edificio 1
📍 21 de Mayo 0178
📍 Metro Plaza Puente Alto

📍 Clínica Puente Alto - edificio 2
📍 21 de Mayo 0165
📍 Metro Plaza Puente Alto

📍 Clínica San Bernardo
📍 O'Higgins 237



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

NOMBRE : MARCELA SOLEDAD MORALES DUFFAU

R.U.N. : 11.334.684-1

Fecha nacimiento : 2 Marzo 1968

DICTAMEN(ES) :

-Oficina COMPIN : M. SUR ORIENTE

Nro. Dictamen : 44

Fecha : 16-01-2007

Grado de Discapacidad :

Física : 35,00 %

Fecha Reevaluación : NO TIENE

FECHA
EMISIÓN :

20 Enero 2023, 00:39.

Certificado Gratuito

Impreso en:
REGION :

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del PRIMER SEMESTRE DE 2023

Comuna : PUENTE ALTO
Número de Rol de Avalúo : 02811 - 00033
Dirección o Nombre del bien raíz : PJ ELARA 1452 MONTEGRANDE 2
Destino del bien raíz : HABITACIONAL
Registrado a Nombre de : MORALES DUFFAU MARCELA S
RUN o RUT Registrado : 11.334.684-1

AVALÚO TOTAL	:	\$	30.280.991
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	30.280.991
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**

Revise los datos contenidos en esta Carpeta Tributaria Electrónica y, si están correctos, seleccione el botón "Continuar". Si detecta información incorrecta, reporte esta situación llamando a nuestra Mesa de Ayuda Telefónica, al (02) 395 11 15, o ingresando a nuestra página Web, www.sii.cl, menú Contáctenos, opción Problemas y quejas.

CARPETA TRIBUTARIA ELECTRÓNICA PARA SOLICITAR CRÉDITOS

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

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

Nombre del emisor: MARCELA SOLEDAD MORALES DUFFAU
RUT del emisor: 11334684 - 1
Fecha de generación de la carpeta: 20/01/2023 20:35

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades:	No
Actividades Económicas:	No registra actividades económicas.
Categoría tributaria:	-
Domicilio:	-
Sucursales:	
Últimos documentos timbrados:	
Observaciones tributarias:	No tiene observaciones.

Información proporcionada por el contribuyente para fines tributarios (1)

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

Participación en sociedades vigentes(2)	- No existen sociedades para el RUT -
---	---------------------------------------

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

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

Propiedades y Bienes Raíces (3)

Comuna	Rol	Dirección	Destino	Avalúo Fiscal	Cuotas vencidas por pagar	Cuotas vigentes por pagar	Condición (4)
PUENTE ALTO	02811-00033	PJ ELARA 1452 MONTEGRANDE 2	HABITACIONAL	30.280.991	NO	NO	EXENTO

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

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

Boletas de Honorarios Electrónicas (5)

Periodos	Honorario bruto	Retención de terceros	PPM de contribuyente
- No se registran Boletas de Honorarios Electrónicas emitidas en los últimos 12 meses -			

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

Declaraciones de IVA (F29)

- No existen declaraciones de IVA recibidas en los últimos 24 periodos mensuales -

Declaraciones de Renta (F22)

- No existen declaraciones de Renta recibidas en los últimos 3 periodos anuales -

Activar Windows
Ir a Configuración de PC

Activar Windows
Ir a Configuración de PC



MUNICIPALIDAD

Certificado de Residencia N° 596.
Original N° _____

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

MARCELA SOLEDAD
MODALES DUFAU RUT: 11.334.684-1

actualmente reside en

PASEO ELANA
N° 1452 de la villa MONTE GRANDE II

Comuna de Puente Alto, Región Metropolitana.

Se extiende el presente certificado para ser presentado en:

Tramites
PERSONALES Puente Alto, 18 de ENERO de 2025

Presidente(a) Junta de Vecinos

Secretaria(o) Junta de Vecinos

Junta de Vecinos Trinidad N°13 La Florida

Fundada el 02 de Diciembre de 1969

Personalidad Jurídica N°19

R.U.T.: 65.208.184-3 • Av. Sotero del Río N° 564

Correo: uv13.trinidad@gmail.com

Santiago ★ Chile



CERTIFICADO DE RESIDENCIA

N° 000333

Certificamos que Don (a):

Nelson Rosalino Rojas Natanael

R.U.T.: 10934039-1

Tiene su Domicilio en Villa:

Los Penuel

Calle: Pta. Iberville

N°:

580

Block:

Depto.:

Se otorga el presente Certificado a solicitud del interesado para ser
presentado en: Exámite Universitario

DIA	MES	AÑO
23	01	2023

JUNTA DE VECINOS N° 13
TRINIDAD
F. C. 2/12/1969
Jurídica N° 19 del 09/03/1999
Director de Turno

¿Problemas con el servicio de electricidad?

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

Fono Cliente
800 800 767



www.cge.cl | @CGE_Clientes

¿Qué hago si mi problema no se ha resuelto?

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

2 2712 7000

600 6000 732

www.sec.cl



Datos de mi suministro

Dirección suministro: PASAJE ELARA 1452
PUENTE ALTO

Subestación: Santa Rosa Sur

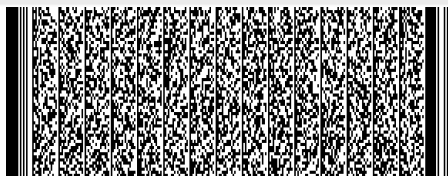
Sector Tarifario: Puente Alto Stxd-3-a -
Tramo: 1

Potencia Conectada: 2.20

Fecha término de tarifa: Indefinido

Fecha límite para cambio de tarifa: a
Solicitud del Cliente

Tipo de tarifa contratada: BT1



Timbre Electrónico S.I.I. Res. 80 de 22/08/2014
Verifique documento: www.sii.cl

PAGO PRESENCIAL



ServiEstado CajaVecina sencillito

unired



PAGOS POR INTERNET

- www.bancoestado.cl
- www.sencillito.com
- www.bancochile.cl
- www.santander.cl
- www.unired.cl
- www.servipag.com

OFICINAS COMERCIALES

Lunes a viernes de 8:30 a 13:30 hrs.

San Bernardo: América 663- **La Pintana:** Baldomero Lillo 1935- **Talagante:** Balmaceda 1153- **Puente Alto:** Juan Rojas Maldonado 105 (ex Teniente Bello)- **Buín:** San Martín 453- **Melipilla:** Ortúzar 376- **Rancagua:** Av. O'Higgins 0265 - **San Fernando:** Av. L. B. O'Higgins 419- **Curicó:** Estado 237 - **Talca:** 2 Norte 798- **Chillán:** Arauco 270- **Concepción:** Los Carrera 301, local-B135, Mall Plaza Bio Bio- **Talcahuano:** Colón 540, Local 3- **Coronel:** Manuel Montt 1600, local 116- **Los Ángeles:** J. Manso de Velasco 399- **Temuco:** Manuel Montt 669- **Villarrica:** Pedro de Valdivia 952 - **San José de Maipo:** Comercio 20041- **Curacaví:** Av. Ambrosio O'Higgins 2092- **Rengo:** Urriola 102 - **San Vicente:** Germán Riesco 1301 - **Las Cabras:** San Martín 898, Galería San Francisco, locales 5 y 6- **Santa Cruz:** 21 de Mayo 190- **Hualañé:** Av. 11 de Septiembre 100- **Pichilemu:** J. Aguirre 240- **Molina:** Luis Cruz Martínez 1563, local 7- **San Javier:** Sargento Aldea 2510 - **Linares:** Manuel Rodríguez 669 - **San Clemente:** Huamachuco 721 - **Constitución:** O'Higgins 756 - **Cauquenes:** Yungay 256- **Parral:** Carrera Pinto 109 - **San Carlos:** El Roble 556 - **Pelluhue:** Sargento Aldea 325- **Coelemu:** Palazuelos 413 - **Tomé:** Nogueira 955 - **Pucón:** General Urrutia 615, local 103.

Oficinas con otros horarios

Quirihue: Carrera 464 (lunes a jueves de 08:30 a 13:30 hrs.) - **Cobquecura:** Mariano Latorre 581 (viernes de 09:00 a 14:00 hrs.)- **Navidad:** Av. Juan Montes 87 (viernes de 09:00 a 14:00 hrs.).



COMPAÑÍA GENERAL DE ELECTRICIDAD S.A.
RUT: 76.411.321-7
GIRO: Distribución de energía eléctrica.
CASA MATRIZ: Av. Presidente Riesco 5561, Piso 17,
Las Condes.

R.U.T.: 76.411.321-7
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 347718615

S.I.I.-SANTIAGO ORIENTE

N° CLIENTE: 2270017

Fecha de emisión: 06 Nov 2022

Sr. (a) . Marcela Morales D. .

Observaciones de reparto:

Dirección de Envío: PASAJE ELARA 1452
PUENTE ALTO

Ruta: G5702019-0554 | Var.
Corresp: CWEB

¿Cuánto debo?

Total a pagar

\$19.400

Monto del Período 05 OCT - 03 NOV

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

¿Hasta cuándo puedo pagar?

Fecha de vencimiento

21 Nov 2022

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

Cupón
de pago

N° Cliente

2270017

Fecha de vencimiento

21 Nov 2022

Total a pagar

\$ 19.400



04011004188623227001700000194000

Último Pago: el 10 Oct 2022 por un monto de \$ 19.800 vía Servipag

Servicio Eléctrico		
Administración del servicio	\$	1.047
Transporte de electricidad	\$	2.016
Electricidad consumida (132 kWh)	\$	16.364
Otros Cargos		
Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes anterior	\$	5
Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes actual	\$	- 32
Total exento	\$	67
Total neto	\$	16.269
19% IVA	\$	3.091
Total boleta	\$	19.427
Otros	\$	-27
Saldo anterior	\$	0
Total a pagar		\$ 19.400

Valores con IVA incluido/tarifas fijadas según decreto N°11T/2016. (Publicado en diario oficial el 24-08-2017)

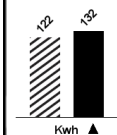
Transporte de la electricidad:
Monto que se paga por el uso de las torres y subestaciones que llevan la electricidad desde donde se produce hasta las afueras de la ciudad y que depende de la cantidad de electricidad consumida.

Monto cobrado en la cuenta actual y que fue descontado el mes anterior para evitar pagar o recibir vuelto con monedas de \$1 ó \$5.

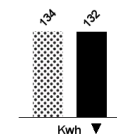
Período de lectura: 05/10/2022 - 03/11/2022		Fecha estimada próxima lectura: 02/12/2022			
Medidor	Propiedad	Lecturas		Constante	Consumo medidor
93038191	Cliente	Actual	32.800 kWh	1	132 kWh
		Anterior	- 32.668 kWh		
			132 kWh		
Consumo total del mes = 132 kWh					

Mes	Consumo (kWh)
Nov	122
Dic	118
Ene	139
Feb	115
Mar	80
Abr	148
May	123
Jun	116
Jul	137
Ago	124
Sep	125
Oct	134
Nov	132

Mes pasado



Este mes consumiste aproximadamente 8% más energía que el mismo mes del año pasado.



Este mes consumiste
aproximadamente 1% menos
energía que el mes pasado.



Utilice su lavadora siempre con carga completa y de preferencia con agua fría. Cuando seque la ropa, prefiera hacerlo al sol y no en la secadora.



No introduces alimentos calientes en tu refrigerador. Así evitarás que tu refrigerador consuma electricidad adicional.



Aviso Próxima Cuenta

Estimado(a) Marcela Morales:

Te informamos que tu cuenta de pago
Aguas Andinas ya esta disponible para ser pagada



PAGAR A TRAVÉS DE WWW.SERVIPAG.COM
ES CÓMODO, RÁPIDO Y SEGURO

Empresa	Nombre de Cuenta	Monto	Fecha Vencimiento
	Sin Nombre	\$ 6.820	03/02/2023
Ingresa AHORA a www.servipag.com para pagar tus cuentas o en Servipag Móvil , descarga la app en tu smartphone.			



Aviso Próxima Cuenta

Estimado(a) Marcela Morales:

Te informamos que tu cuenta de pago
CGE ya esta disponible para ser pagada



PAGAR A TRAVÉS DE WWW.SERVIPAG.COM
ES CÓMODO, RÁPIDO Y SEGURO

Empresa	Nombre de Cuenta	Monto	Fecha Vencimiento
	Sin Nombre	\$ 22.500	Sin información
Ingresa AHORA a www.servipag.com para pagar tus cuentas o en Servipag Móvil , descarga la app en tu smartphone.			



Fundación Educacional

Colegio San Francisco de Asís de La Florida de Santiago

Decreto Cooperador 005252/78 - R.B.D: 9356-4 General Arriagada N° 600

Telefono 222881765 - 222889185 - E-mail: contacto@colegiosanfco.cl

LA FLORIDA - SANTIAGO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EDUCACIONALES AÑO LECTIVO 2023

En Santiago, La Florida, a 22 de Diciembre de 2022, entre el **COLEGIO SAN FRANCISCO DE ASÍS DE LA FLORIDA**, R.B.D 9356-4, establecimiento Particular Subvencionado gratuito, perteneciente a la entidad Sostenedora FUNDACION EDUCACIONAL COLEGIO SAN FRANCISCO DE ASIS DE LA FLORIDA DE SANTIAGO, R.U.T. N° **65.023.386-7**, ambos representados legalmente por Hna. Nayer del Carmen Elgueta LLanos, Cédula de Identidad N° 7.533.342-0, todos con domicilio en General Arriagada N° 600, comuna de La Florida, Santiago, Región Metropolitana, en adelante "el Colegio", por una parte, y por la otra

Don(ña): Nelson Rojas Maturana,
Cédula de Identidad N° 10.934.038-1 de nacionalidad Chilena,
estado civil Casado, de profesión Técnico Electrónico,
domiciliado en calle Pasaje Hércules, N° 580, Villa o
Población Los Puros comuna La Florida, Región Metropolitana,
Correo Electrónico nelsitor_71@hotmail.com Número de teléfono
999246472 en adelante el(la) "**Apoderado(a)**", se ha celebrado el presente Contrato de Prestación de Servicios Educativos a plazo fijo anual, en los términos de las siguientes cláusulas:

PRIMERO: DEL ESTABLECIMIENTO Y DE LA ENSEÑANZA. 1.- El Colegio San Francisco de Asís de la Florida, ubicado en General Arriagada N° 600, comuna de la Florida, Región Metropolitana, se encuentra oficialmente reconocido por el Ministerio de Educación (MINEDUC) como institución de carácter educacional, sin fines de lucro y está declarado Cooperador de la Función Educacional del Estado según Resolución Exenta de Reconocimiento Oficial N° 005252 de fecha 16/11/1978, particular subvencionado gratuito, de enseñanza científico humanista, sin proyecto de integración. 2.- El Colegio San Francisco de Asís de la Florida, es un establecimiento educacional católico y así ha sido reconocido oficialmente por el Ministerio de Educación, con Jornada Escolar Completa desde el nivel de tercero básico a cuarto año medio.

SEGUNDO: MATRÍCULA. El Establecimiento Educacional acepta y matricula como estudiante regular a don (a) **ROJAS MORALES FRANCISCA PAMELA**, C.I. **22.017.185-K** y se compromete a impartir al(la) estudiante durante el año académico 2023, los planes y programas de estudio aprobados por el Ministerio de Educación para el curso de **CUARTO** año "**B**" de enseñanza **MEDIA**, los cuales son conocidos por el padre, madre y/o apoderado(a).

TERCERO: CARÁCTER CONFESIONAL. El(la) Apoderado(a) declara conocer y aceptar el carácter confesional del Colegio, por lo que su hijo(a) deberá asistir regularmente a las clases de Religión y a las actividades religiosas programadas. La evaluación de esta Asignatura no incidirá en la promoción del(la) estudiante de un curso a otro, sin perjuicio de lo que disponga el Reglamento de Evaluación, Calificación y Promoción vigente.

CUARTO: PRINCIPIOS Y NORMAS INTERNAS. El Reglamento Interno y Manual de Convivencia Escolar y sus anexos forman parte íntegra de este contrato, el que podrán encontrar debidamente actualizado en la página web institucional del colegio www.colegiosanfco.cl. Tanto el(la) estudiante como el apoderado(a) declaran conocer y aceptar los principios que inspiran la misión y objetivos del Establecimiento Educacional, como así mismo, las disposiciones reglamentarias del Reglamento Interno y Manual de Convivencia escolar del Establecimiento.

QUINTO: VIGENCIA. La vigencia del presente Contrato de Prestación de Servicios Educativos es exclusivamente por el período académico definido en la cláusula segunda. Su renovación por parte del Establecimiento Educacional estará sujeta al estricto cumplimiento por parte del(la) estudiante a lo establecido en los Reglamentos institucionales.

Para que el(la) estudiante pueda conservar su calidad de alumno regular, tendrá la obligación de suscribir, dentro de los plazos fijados por el Establecimiento, el nuevo Contrato de Prestación de Servicios Educativos, correspondiente al período académico siguiente. El presente Contrato deberá ser renovado antes del 31 de diciembre de 2023.-

SEXTO: ABANDONO AÑO ACADÉMICO. - En caso de que el(la) estudiante tenga que hacer abandono del Año académico, cualquiera sea la causal, y habiendo dado aviso oportuno a la Dirección del Establecimiento y al Departamento de Administración, se procederá a devolver la documentación Académica.

SÉPTIMO: RESPONSABILIDAD DE DAÑOS. - En caso de que el(la) estudiante ocasionase daños materiales al patrimonio del Establecimiento Educacional, el padre, madre o apoderado(a) el(la) estudiante deberá cancelar la reparación o reposición de los daños causados, sin perjuicio de las sanciones o medidas formativas que puedan corresponder el(la) estudiante en conformidad al Reglamento Interno y Manual de Convivencia Escolar vigente.

Será responsabilidad exclusiva el(la) estudiante el cuidado de sus útiles y efectos personales que introduzca al recinto del Establecimiento, entendiéndose que éste no asume responsabilidad alguna por su eventual hurto, extravío o deterioro por cualquier causa.

OCTAVO: DECLARACIÓN DE SALUD COMPATIBLE. El apoderado(a) declara que el(la) estudiante goza de salud compatible con el régimen de estudios del Establecimiento. En caso de sufrir el alumno algún accidente o problema de salud durante su permanencia en la Institución, éste proporcionará todos los medios a su alcance para superar la emergencia y el traslado el(la) estudiante al centro asistencial que corresponda, sin que ello implique asumir responsabilidad institucional ni económica por los hechos que motivaren la atención de emergencia. El establecimiento facilitará todos los trámites correspondientes al Seguro de Accidente Escolar al que tiene derecho todo alumno regular de instituciones reconocidas por el Ministerio de Educación.

NOVENO: APODERADO(A). Para efectos de este contrato la calidad de apoderado(a) la tiene la persona que asiste a reuniones de apoderados y toma conocimiento de la situación académica y desarrollo social del(la) estudiante. A su vez, el Colegio, para todos los efectos de índole académica y representación legal del(la) estudiante reconoce como tal al(la) Apoderado(a) firmante.

Los padres, madres y/o apoderados serán titulares de los derechos y deberes, que se consagran en el Reglamento Interno y Manual de Convivencia Escolar vigente del Colegio, que por este actodeclaran conocer, aceptar y respetar.

DÉCIMO: DE LA ACTUALIZACIÓN DEL REGISTRO DE DATOS. El(la) Apoderado(a) se obliga a mantener actualizados en los registros del Colegio los datos referidos a su(s) domicilio(s), teléfono(s) de red fija y /o celular(es), correo electrónico y otros datos esenciales de los consignados en el Registro de Matrícula, debiendo comunicar cualquier modificación en el plazo más breve posible.

DÉCIMO PRIMERO: AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS.- El(la) apoderado(a) firmante, autoriza expresamente al Colegio San Francisco de Asís de La Florida, para utilizar los datos contenidos en la Ficha Familiar del(la) estudiante y resultados académicos para fines estadísticos comparativos, estudios de resultados y proyectos de mejoramiento, los cuales serán elegidos en forma aleatoria y manejados anónimamente.

DÉCIMO SEGUNDO: DEL TÉRMINO DEL CONTRATO. Se dará término a este contrato por las siguientes causales: **1.-** Mutuo acuerdo de las partes.- **2.-** Retiro voluntario el(la) estudiante.- **3.-** Por aplicación de medidas disciplinarias, que conforme al Reglamento Interno y Manual de Convivencia Escolar, importen el término de contrato de prestación de servicios educacionales o no renovación del mismo, la cancelación de la matrícula del alumno o similar. **4.-** Por expiración del año escolar lectivo 2023.-

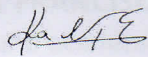
DÉCIMO TERCERO: INCUMPLIMIENTO.- El incumplimiento de cualquiera de las cláusulas de este contrato y/o los documentos anexos que lo integran, podrá sancionarse con la no renovación del contrato de prestación de servicios educacionales o la terminación del contrato de prestación de servicios educacionales de manera inmediata, dando aviso por escrito a la parte respectiva, en cuyo caso, el Colegio procederá a la entrega de toda la documentación pertinente.

DÉCIMO CUARTO: DOMICILIO.- Para todos los efectos legales derivados del presente contrato, las partes fijan su domicilio en la ciudad de Santiago y se someten a la jurisdicción de sus Tribunales de Justicia.

DÉCIMO QUINTO: DEL MARCO DE APLICACIÓN. - Se entienden incorporadas al presente contrato todas las normas legislativas y reglamentarias que rigen las relaciones educacionales entre sostenedor, apoderados y estudiantes, y sus respectivos derechos y obligaciones, y el presente contrato será modificado ipso facto en caso de que varíen las normas que reglamentan las materias establecidas precedentemente.

DÉCIMO SEXTO: FIRMA. El padre, madre y/o apoderado(a) declara haber leído detalladamente el presente contrato, quien a través de su firma expresa su conformidad con lo expuesto en este documento. - Se firma este contrato en dos ejemplares, quedando uno en poder del padre, madre y/o apoderado(a) y uno en poder del Establecimiento.

NAYER DEL CARMEN
ELGUETA LLANOS



Hna. NAYER DEL C. ELGUETA LLANOS
COLEGIO SAN FCO. DE ASIS DE LA FLORIDA
FUND. EDUC. COLEGIO SAN FCO. DE ASIS
DE LA FLORIDA

Firma APODERADO(A)

RUT: 10.934.039-1





Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #30380379
Fecha Confirmación Ciudadano: 19/12/2012

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

Marcela Soledad Morales Duffau

RUN:

11.334.684-1

Dirección del Hogar:

Elara, Nro domicilio: 1452, Puente Alto.

Agrupación Habitacional:

Monte Grande -Pb

Calificación Socioeconómica

40%

50%

60%

70%

80%

90%

100%

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

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

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

Integrantes del Hogar

RUN

Nombre

Parentesco con el Jefe(a) del Hogar

11.334.XXX-X

Marcela Soledad Morales Duffau

Jefe(a) de hogar

22.017.XXX-X

Francisca Pamela Rojas Morales

Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

20.118.XXX-X

Camila Marcela Rojas Morales

Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años

1 personas

De 60 años o más

0 persona

Dependencia o discapacidad

1 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

A los ingresos totales de este hogar se le han sumado ingresos por pensión de alimentos recibido por alguno de sus integrantes.

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

Datos Complementarios

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

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

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:



registrosocial.gob.cl



800 104 777



Oficinas Chile Atiende



Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 18 de Enero a las 12:46 hrs.



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **CAMILA MARCELA ROJAS MORALES**, RUN **20118404-5**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, 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: 18/01/2023
Código de Verificación: 1739484312

CERTIFICADO DE COTIZACIONES

AFP PlanVital S.A., certifica que a la fecha, CAMILA MARCELA ROJAS MORALES, R.U.T.: 20.118.404-5

Domicilio: PASAJEELARA 1452, PUENTE ALTO, 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 Histórico de Cotizaciones

Fecha Solicitud: 18/01/2023

Nombre: MARCELA SOLEDAD MORALES DUFFAU

RUT: 11.334.684-1

De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos mayo 1989 a diciembre 2022. Actualmente, sus ahorros se encuentran en el Fondo C.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible
05/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/06/2018	\$2.941	C	\$231.610
05/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/06/2018	\$23.161	C	\$231.610
05/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/06/2018	\$3.266	C	\$231.610
03/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/04/2018	\$20.186	C	\$671.680
02/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/03/2018	\$58.035	C	\$671.680
02/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/03/2018	\$60.558	C	\$671.680
02/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/03/2018	\$17.663	C	\$671.680
02/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/03/2018	\$15.139	C	\$671.680
02/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/03/2018	\$55.511	C	\$671.680
01/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/02/2018	\$17.663	C	\$671.680
01/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/02/2018	\$20.186	C	\$671.680
12/2017	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/01/2018	\$3.807	C	\$795.267
11/2017	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/12/2017	\$20.186	C	\$671.680
11/2017	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/12/2017	\$37.849	C	\$671.680
11/2017	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/12/2017	\$3.807	C	\$795.267
10/2017	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/11/2017	\$55.511	C	\$671.680
10/2017	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/11/2017	\$3.807	C	\$795.267
10/2017	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/11/2017	\$22.709	C	\$671.680
09/2017	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/10/2017	\$52.988	C	\$671.680
09/2017	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/10/2017	\$22.709	C	\$671.680

FOLIO FORMULARIO: **4b588a93-5ca2-489f-83bd-0fbbbb5ced0**

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.



Aviso Próxima Cuenta

Estimado(a) Marcela Morales:

Te informamos que tu cuenta de pago
Aguas Andinas ya esta disponible para ser pagada



PAGAR A TRAVÉS DE WWW.SERVIPAG.COM
ES CÓMODO, RÁPIDO Y SEGURO

Empresa	Nombre de Cuenta	Monto	Fecha Vencimiento
	Sin Nombre	\$ 6.820	03/02/2023
Ingresa AHORA a www.servipag.com para pagar tus cuentas o en Servipag Móvil , descarga la app en tu smartphone.			



Aviso Próxima Cuenta

Estimado(a) Marcela Morales:

Te informamos que tu cuenta de pago
CGE ya esta disponible para ser pagada



PAGAR A TRAVÉS DE WWW.SERVIPAG.COM
ES CÓMODO, RÁPIDO Y SEGURO

Empresa	Nombre de Cuenta	Monto	Fecha Vencimiento
	Sin Nombre	\$ 22.500	Sin información
Ingresa AHORA a www.servipag.com para pagar tus cuentas o en Servipag Móvil , descarga la app en tu smartphone.			

**FORMULARIO DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

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

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Casa	Vivienda	\$ 30.280.991

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
Fondos Futuros	Banco Santander	10.265.438	\$400.000.-	10.265.438.-

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	N° TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
CAE	JFAV	UF 31.4596 (total)		
Otros	Casa Comercial	\$38.000	3	5/2/2023
Fondo Solidario	Universidad de Chile	\$ 1.082.811 (Total)		

Nombre Jefe(a) de Hogar:

Marcela Soledad Morales Duffau

Firma:

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.



Universidad de Chile

DECLARACIÓN JURADA DE GASTOS MENSUALES

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 Noviembre N° de Integrantes grupo familiar 03
N° de Integrantes que aportan 01

NOMBRE POSTULANTE: Marcela Morales Rojas CARRERA: Antropología
mención Arqueología

IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

NOMBRE Marcela Soledad Morales Duffau R.U.T. 11.334.684-1

DOMICILIO Psje Clara 1452 P6. Alto FONO 965220785

DOMICILIO LABORAL..... FONO.....

PROFESION, OFICIO O ACTIVIDAD Dueña de casa

TOTAL DE INGRESO MENSUAL DEL GRUPO FAMILIAR \$ \$630.000.-

GASTOS FAMILIARES

\$ MENSUALES

Alimentación	172.500.-
Arriendo	=
Dividendo	=
Contribuciones	=
Luz	19.400.-
Agua	6.700.-
Combustible (gas, parafina, otros)	25.245.-
Bencina	=
Movilización	51.000.-
Teléfono (fijo, celular)	26.322.-
TV Cable	=
Internet	14.990.-
Útiles de Aseo	20.000.-
Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.)	=
Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.)	24.950.-
Vestuario	=
Salud	210.000.-
Deudas	=
Otros	=

Total

571.187.-

OBSERVACIONES: Algunos montos estan respaldados
y otros son aproximados.

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

FIRMA JEFE DE HOGAR (OBLIGATORIA)

SANTIAGO, 21 de Enero de 2023



Comprobante de pago

Estimada Marcela Morales:

Junto con saludarle y agradecer su preferencia, adjuntamos comprobante electronico de pago de las cuentas canceladas a traves de **Servipag.com**



**PAGAR A TRAVÉS DE WWW.SERVIPAG.COM
ES CÓMODO, RÁPIDO Y SEGURO**

Comprobante de pago

Sra(ita). : Marcela Morales
Fecha : 02/11/2022
Hora Transacción : 21:00
N° de Consulta : 44569679
Forma de Pago : Banco Estado



Transaccion Realizada

Con fecha 02/11/2022 hemos procedido a realizar una transaccion en Banco Estado que alcanza un total de **\$ 6.780** por concepto de la siguiente cuenta :

Empresa	Nombre	Identificador Cuenta	Monto	Cod. Autorizaci3n Forma de Pago
Aguas Andinas		N 05002206	\$ 6.780	N 7042047

CRC: N02o01012

Recuerda que en ocasiones tu pago puede verse reflejado en un máximo de 48 horas. Ante cualquier inconveniente contáctate con nosotros a través de callcenter, RRSS o formulario de contacto en servipag.com

**DESCARGA LA APP
Y SIMPLIFÍCATÉ**



**HAZLO SIMPLE
HAZLO SERVIPAG**



twitter.com/servipagonline



[facebook/ServipagOnline](https://facebook.com/ServipagOnline)

www.servipag.com
600 620 1010



EVITA FRAUDES:

Nunca hagas click en un link desde un correo, porque puede llevarte a un sitio falso.

Nunca debes abrir o descargar archivos de remitentes desconocidos.

Nunca respondas mail fraudulentos.

Nunca hagas click en un link de resultado de búsqueda. El buscador puede no ser seguro.

Nunca te solicitaremos pagar directamente en un mail.

Nunca te llamaremos ni pediremos por SMS o mail tus claves ni números de tarjetas, no entregues datos personales.

Escoge pagar en sitios seguros como Servipag.com o utilizar el Botón de Pago Servipag que encontrarás en otros sitios.

ESTOS EMAILS NO CONTIENEN LINKS AL SITIO WEB DE SERVIPAG NI A OTROS SITIOS. SOLO PODRÁ DESUSCRIBIRSE.

¿Problemas con el servicio de electricidad?

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

Fono Cliente
800 800 767



www.cge.cl | @CGE_Clientes

¿Qué hago si mi problema no se ha resuelto?

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

2 2712 7000

600 6000 732

www.sec.cl



Datos de mi suministro

Dirección suministro: PASAJE ELARA 1452
PUENTE ALTO

Subestación: Santa Rosa Sur

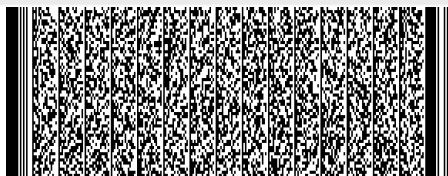
Sector Tarifario: Puente Alto Stxd-3-a -
Tramo: 1

Potencia Conectada: 2.20

Fecha término de tarifa: Indefinido

Fecha límite para cambio de tarifa: a
Solicitud del Cliente

Tipo de tarifa contratada: BT1



Timbre Electrónico S.I.I. Res. 80 de 22/08/2014
Verifique documento: www.sii.cl

PAGO PRESENCIAL



ServiEstado CajaVecina sencillito

unired



PAGOS POR INTERNET

- www.bancoestado.cl
- www.sencillito.com
- www.bancochile.cl
- www.santander.cl
- www.unired.cl
- www.servipag.com

OFICINAS COMERCIALES

Lunes a viernes de 8:30 a 13:30 hrs.

San Bernardo: América 663- **La Pintana:** Baldomero Lillo 1935- **Talagante:** Balmaceda 1153- **Puente Alto:** Juan Rojas Maldonado 105 (ex Teniente Bello)- **Buín:** San Martín 453- **Melipilla:** Ortúzar 376- **Rancagua:** Av. O'Higgins 0265 - **San Fernando:** Av. L. B. O'Higgins 419- **Curicó:** Estado 237 - **Talca:** 2 Norte 798- **Chillán:** Arauco 270- **Concepción:** Los Carrera 301, local-B135, Mall Plaza Bio Bio- **Talcahuano:** Colón 540, Local 3- **Coronel:** Manuel Montt 1600, local 116- **Los Ángeles:** J. Manso de Velasco 399- **Temuco:** Manuel Montt 669- **Villarrica:** Pedro de Valdivia 952 - **San José de Maipo:** Comercio 20041- **Curacaví:** Av. Ambrosio O'Higgins 2092- **Rengo:** Urriola 102 - **San Vicente:** Germán Riesco 1301 - **Las Cabras:** San Martín 898, Galería San Francisco, locales 5 y 6- **Santa Cruz:** 21 de Mayo 190- **Hualañé:** Av. 11 de Septiembre 100- **Pichilemu:** J. Aguirre 240- **Molina:** Luis Cruz Martínez 1563, local 7- **San Javier:** Sargento Aldea 2510 - **Linares:** Manuel Rodríguez 669 - **San Clemente:** Huamachuco 721 - **Constitución:** O'Higgins 756 - **Cauquenes:** Yungay 256- **Parral:** Carrera Pinto 109 - **San Carlos:** El Roble 556 - **Pelluhue:** Sargento Aldea 325- **Coelemu:** Palazuelos 413 - **Tomé:** Nogueira 955 - **Pucón:** General Urrutia 615, local 103.

Oficinas con otros horarios

Quirihue: Carrera 464 (lunes a jueves de 08:30 a 13:30 hrs.) - **Cobquecura:** Mariano Latorre 581 (viernes de 09:00 a 14:00 hrs.)- **Navidad:** Av. Juan Montes 87 (viernes de 09:00 a 14:00 hrs.).



COMPAÑÍA GENERAL DE ELECTRICIDAD S.A.
RUT: 76.411.321-7
GIRO: Distribución de energía eléctrica.
CASA MATRIZ: Av. Presidente Riesco 5561, Piso 17,
Las Condes.

R.U.T.: 76.411.321-7
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 347718615

S.I.I.-SANTIAGO ORIENTE

N° CLIENTE: 2270017

Fecha de emisión: 06 Nov 2022

Sr. (a) . Marcela Morales D. .

Observaciones de reparto:

Dirección de Envío: PASAJE ELARA 1452
PUENTE ALTO

Ruta: G5702019-0554 | Var.
Corresp: CWEB

¿Cuánto debo?

Total a pagar

\$19.400

Monto del Período 05 OCT - 03 NOV

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

¿Hasta cuándo puedo pagar?

Fecha de vencimiento

21 Nov 2022

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

Cupón
de pago

N° Cliente

2270017

Fecha de vencimiento

21 Nov 2022

Total a pagar

\$ 19.400



04011004188623227001700000194000

Último Pago: el 10 Oct 2022 por un monto de \$ 19.800 vía Servipag

Servicio Eléctrico		
Administración del servicio	\$	1.047
Transporte de electricidad	\$	2.016
Electricidad consumida (132 kWh)	\$	16.364
Otros Cargos		
Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes anterior	\$	5
Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes actual	\$	- 32
Total exento	\$	67
Total neto	\$	16.269
19% IVA	\$	3.091
Total boleta	\$	19.427
Otros	\$	-27
Saldo anterior	\$	0
Total a pagar		\$ 19.400

Valores con IVA incluido/tarifas fijadas según decreto N°11T/2016. (Publicado en diario oficial el 24-08-2017)

Transporte de la electricidad:
Monto que se paga por el uso de las torres y subestaciones que llevan la electricidad desde donde se produce hasta las afueras de la ciudad y que depende de la cantidad de electricidad consumida.

Monto cobrado en la cuenta actual y que fue descontado el mes anterior para evitar pagar o recibir vuelto con monedas de \$1 ó \$5.

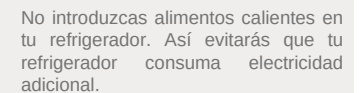
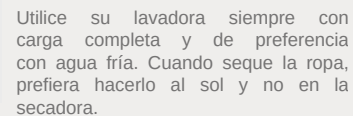
Período de lectura: 05/10/2022 - 03/11/2022		Fecha estimada próxima lectura: 02/12/2022			
Medidor	Propiedad	Lecturas		Constante	Consumo medidor
93038191	Cliente	Actual	32.800 kWh	1	132 kWh
		Anterior	- 32.668 kWh		
			132 kWh		
Consumo total del mes = 132 kWh					

Mes	Consumption (kWh)
Nov	122
Dic	118
Ene	139
Feb	115
Mar	80
Abr	148
May	123
Jun	116
Jul	137
Ago	124
Sep	125
Oct	134
Nov	132

Category	Kwh
Category 1 (Hatched)	122
Category 2 (Solid Black)	132

Category	Kwh
Category 1 (Dotted)	134
Category 2 (Solid Black)	132

Este mes consumiste
aproximadamente 1% menos
energía que el mes pasado.



COMPROBANTE DE ENTREGA Gas Santiago

Representante Exclusivo

Móvil

DIA	MES	AÑO
11	10	2022

Red compra

5 11
15 45

\$ 1845 kg
63.112



GASCO

☎ 23 219 84 17
📞 +569 575 888 77

Gracias por su Preferencia

BERNARDITA MARIA SEITZ RAIMANN

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 1052

RUT: 15.641.492-1

**GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR
OTROS PROFESIONALES DE,
PSICOLOGA CLINICA
TERESA CONCHA 1275 , VITACURA**

Fecha: 28 de Noviembre de 2022

Señor(es): FRANCISCA PAMELA ROJAS MORALES

Rut: 22.017.185- K

Domicilio: PASAJE ELARA 1452, VILLA MONTEGRANDE II, PUENTE ALTO

Por atención profesional:

ATENCION PSICOLOGICA 14 DE NOVIEMBRE 2022	20.000
ATENCION PSICOLOGICA 21 DE NOVIEMBRE DE 2022	20.000
ATENCION PSICOLOGICA 28 DE NOVIEMBRE DE 2022	20.000
Total Honorarios \$:	60.000

Fecha / Hora Emisión: 28/11/2022 16:48



1564149201052449D962

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente emisor de esta boleta debe declarar y enterar el PPM de Segunda Categoría correspondiente al porcentaje definido.

11202211281648

Fecha / Hora Impresión: 28/11/2022 16:48

MEDICAL POLICENTER S A
RUT: 96.759.190-4

GIRO: ATENCIONES MEDICAS

CASA MATRIZ: VICUNA MACKENNA 10477

Comuna: LA FLORIDA - Ciudad: SANTIAGO

Boleta Electronica Nro.: 197944

Fecha Emisión: 13-12-2022

Sucursal: CASA MATRIZ

MEDICAL POLICENTER
RUT: 96.759.190-4

CLIENTE: ROJAS MORALES FRANCISCA PAMELA

RUT: 22017185-K - Código:

Dirección: PJ EL ARA 1452 .

Comuna: PUENTE ALTO - Ciudad: SANTIAGO

Descripción

Cantidad	Cant.	Unitario	Valor
----------	-------	----------	-------

CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRIA(1# CONSULTA)

101212	1,00 x	60.000	60.000
	EXENTO		60.000

TOTAL 60.000



Timbre Electronico S.I.I.

Resol. 80 del 2014

Verifique Doc.: www.facturacion.cl/mpolicenter/boleta

Enviado 28/12/22



WOM S.A.
Giro: TELECOMUNICACIONES
General Mackenna 1369, Santiago, Región
Metropolitana
Teléfono: (56 2) 337 75 00 Fax: (56 2) 337 75 08

Boleta de Ventas.
Servicio de Telecomunicaciones

R.U.T.:78.921.690-8

BOLETA ELECTRÓNICA

N° 155462726

S.I.I. SANTIAGO CENTRO

Datos del Cliente

Cliente : NELSON ROSALINOROJAS MATURANA
Dirección de Envío : ELARA, 1452
Comuna / Provincia : PUENTE ALTO / Metropolitana

R.U.T. : 10.934.039-1
N° de Cliente : 15665939
ID Servicio :
N° Doc. Interno : 22276993648

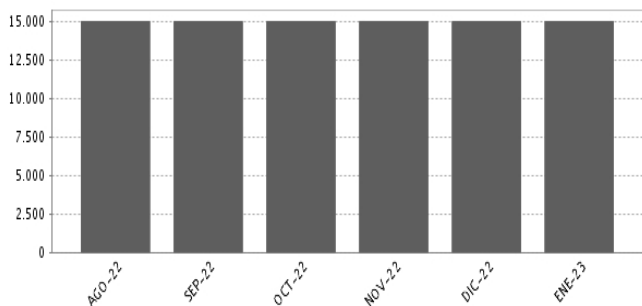
Periodo de Consumo : del 12 de Enero al 11 de Febrero
Fecha Emisión : 12-01-2023
Fecha de Corte del servicio : 09-02-2023



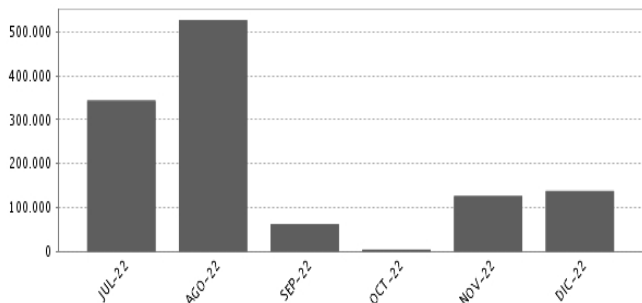
039015546272600000000015665939

Documento de Cobro Servicios WOM Fibra

Facturación últimos 6 meses



Consumo Gigabytes últimos 6 meses



Período de Facturación entre 12-01-2023 al 11-02-2023

Servicio WOM Fibra	\$	14.990
Servicios Adicionales	\$	0
Total Cuenta Servicio WOM Fibra	\$	14.990
Otros Servicios	\$	0

Total Mes Actual	Neto	\$	12.597
	Iva	\$	2.393

Total Afecto	\$	14.990
Total Exento	\$	0

Otros Cargos	\$	0
Saldo Anterior	\$	0

Total a Pagar \$ 14.990
Pagar Hasta: 01 - Febrero - 2023

Último pago efectuado con Efectivo, por \$14.990 el 02-01-2023



Timbre Electrónico SII
Res. 91 del 2008. - Verifique documento: www.sii.cl

Para más detalles de tu plan y boleta puedes ingresar a [MiWOM Fibra en fibra.wom.cl](http://MiWOMFibra.enfibra.wom.cl), escribirnos al WhatsApp +56937400691 o llamarnos al 600 200 1000

SUSCRÍBETE TU CUENTA A PAT EN MIWOM.CL O DIRECTAMENTE CON TU BANCO

Cupón de pago



Cliente : NELSON ROSALINOROJAS MATURANA
R.U.T. : 10.934.039-1
N° de Cliente : 15665939
N° Documento : 155462726
Fecha Emisión : 12-01-2023

Total a Pagar : \$14.990
Pagar Hasta : 01 - Febrero - 2023
Monto Pagado :



0390155462726000000000156659390000014990

Otros Servicios

Corresponde a todos los cobros por servicios que no están directamente relacionados con el servicio telefónico, sean provistos por la misma compañía, por otras compañías o por terceros. Incluye cobros no pagados en su oportunidad.

Canales de Pago

Sucursal virtual: Pago fácil en www.wom.cl

- Botón de pago Servipag
- Botón de pago Webpay
- Botón de pago Banco BCI
- Botón de pago Banco de Chile
- Botón de pago Banco Santander

Pago electrónico desde tu banco:

- Banco Santander
- Banco BCI
- Banco Estado
- Banco Itaú
- Banco Security
- Banco de Chile
- Banco TBanc
- Banco BBVA
- Banco Corpbanca
- Banco BICE

Portales de pago:

- Servipag.com
- Sencillito.com
- Presto.cl

Pago automático de Cuentas:

Pago automático con cargo a tarjetas de crédito Transbank (PAT, requiere suscripción previa presencial y/o WEB). Pago automático con cargo a cuenta corriente (PAC, requiere suscripción directa en Web banco)

- Banco Santander
- Banco BCI
- Banco Estado
- Banco Itaú
- Banco Security
- Banco de Chile
- Banco Scotiabank
- Banco BBVA
- Banco Corpbanca
- Banco BICE

Pago en cajas:

- Servipag
- Servipag Express
- Sencillito
- Caja Vecina
- ServiEstado
- Lider
- aCuenta
- Unimarc
- OK Market

Sucursales

Zona Norte

- Antofagasta - Av José Miguel Carrera 1687, local 2A
- La Serena - Mall Plaza La Serena, Huanhuali 105, local 101
- Quilpué - Portal El Belloto, Av. Ramón Freire 2414, local 1140
- San Antonio - Ramón Barros Luco 105, local 35
- Valparaíso - Av Pedro Montt 1777
- Viña del Mar - Av Libertad 945
- Viña del Mar - Av Valparaíso 1070
- Viña del Mar - Av. Benidorm 961

Zona Sur

- Rancagua - Gamero 666-A
- Curicó - Mall Curicó, Av. Bernardo O'Higgins 201, local 08
- Linares - Espacio Urbano, Aníbal León Bustos 0280, local 24A
- Talca - Plaza Maule, Av Circunvalación Oriente 1055, local 131
- Concepción - Chacabuco 1094, local 1
- Concepción - Mall Center, Barros Arana 1080, local 101
- Talcahuano - Av Jorge Alessandri 3177, local 168
- Temuco - Av Alemania 0849
- Temuco - Av Claro Solar 835
- Puerto Montt - Av Parque Industrial 450, local 105

Región Metropolitana

- Cerrillos - Av Americo Vespucio 1501, local 109
- Estación Central - Av. Bernardo O'higgins 3470, local 119
- Huechuraba - Mall Plaza Norte, Av Américo Vespucio 1737, local 1345B
- La Florida - Mall Plaza Vespucio, Av VicMackenna Orte7110
- La Reina - Portal Ñuñoa, Av Francisco Bilbao 8750, local 3056
- Maipú - Av Los Pajaritos esquina Av 5 de Abril 83, local 55B
- Melipilla - Avenida Serrano 379, local A
- Ñuñoa - Portal Ñuñoa, Av José Pedro Alessandri 1166, local 1002
- Peñalolen - Paseo Quilín, Mar Tirreno 3349, local 1137
- Providencia - Costanera Center, Av Andrés Bello 2465, local 141
- Puente Alto - Av Concha y Toro 1012, Plazuela Independencia, local 20
- Puente Alto - Plaza Tobalaba, Av Camilo Henríquez 3296, local 172
- San Bernardo - Mall Plaza Sur, Av Jorge Alessandri 20040, local 106
- San Miguel - Gran Avenida 5371, local 5
- Santiago - Rosas 2451
- Santiago - Moneda 957

Conoce nuestros horarios y descubre nuestros más de 100 puntos de venta en wom.cl

Centro de soluciones - 103

Para informaciones sobre servicios, factura telefónica, detalle de tu cuenta, solicitud de cambio en tus datos y preguntas en general, comunícate con nosotros marcando 103 desde tu equipo o al 600 600 1106.

Reclamos - 105

Ante reclamos llama al 105 o al 569 6410 3105, o ingresa a wom.cl las 24 horas, los 7 días de la semana. De acuerdo al Reglamento de Tramitación y Resolución de Reclamos de Servicios de Telecomunicaciones tienes 60 días hábiles para hacer un reclamo. En Wom nos comprometemos a responderte dentro de 5 días hábiles, luego tendrás 30 días hábiles para insistir en tu reclamo a Subtel. Si deseas realizar un reclamo de forma presencial, puedes hacerlo en cualquiera de las sucursales detalladas en este documento. Puedes consultar el Reglamento de Reclamos directamente en nuestras oficinas comerciales y en nuestro sitio web www.wom.cl

Importante

Recuerda que el no pago o simple retraso en el pago de tu boleta o factura ocasionará la suspensión del servicio, lo cual no exime al cliente del pago del respectivo cargo fijo del mismo. Lo anterior es sin perjuicio de los demás cobros y cargos que correspondan. 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.

Orientación y Denuncia de Violencia contra la Mujer: Fono 1455 / chat sernameg.gob.cl



Resumen cobros por cuenta

Nombre / Razón Social : NELSON ROSALINOROJAS MATURANA
Número Cliente : 15665939
R.U.T. : 10.934.039-1

Servicio WOM Fibra	Unidad	Periodo Facturado	Total cargos
Fibra WOM 400	Cargo fijo	12/01 - 11/02	\$ 14.990
Total Servicio WOM Fibra			\$ 14.990
Servicios Adicionales	Unidad	Periodo Facturado	Total cargos
Total Servicios Adicionales			\$ 0
Otros Servicios	Unidad	Periodo Facturado	Total cargos
Total Otros Servicios			\$ 0
Otros Cargos	Unidad	Periodo Facturado	Total cargos
Total Otros Cargos			\$ 0
Total Mes Actual Cuenta			\$ 14.990
Saldos Anteriores			
No incluye vencimientos o movimientos posteriores al 12-01-2023			
Documento	Folio	Vencimiento	Saldo doc
Saldo Anterior Carrier			\$ 0
Saldo Anterior WOM			\$ 0
TOTAL SALDO ANTERIOR			\$ 0
TOTAL MES A PAGAR			\$ 14.990



Resumen cobros por cuenta

Nombre / Razón Social : NELSON ROSALINOROJAS MATURANA
Número Cliente : 15665939
R.U.T. : 10.934.039-1

ID Servicio	Plan	Servicios WOM Fibra	Servicios Adicionales	Otros Servicios	Otros Cargos	Total
56CONTR0038616596	Fibra WOM 400	\$ 14.990	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.990
Cargos o descuentos		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL		\$ 14.990	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.990

Información de tu plan y composición de cargo fijo

Fibra WOM 400	Unidad	Unidades Incluidas	Costo Unitario
Cargo fijo			\$ 14.990
Fibra WOM 400	GB	Libre	\$ 14.990
Plan Banda Ancha Fibra Fibra WOM 400/400 con velocidad de subida máxima de 400 megas y de bajada máxima de 400 megas, sin límite de navegación tarifa plana de \$14.990 mensuales.WiFi incluido			
Tráfico de Datos	GB	Libre	\$ 0

Todos los montos indicados se encuentran afectos a IVA

FONASA

Fecha Emisión

22/12/2022

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

Hora

10:23

841710237

Afiliado

—

Convenio

13553 Clinica Puente Alto

Beneficiario

20.118.404-5 ROJAS MORALES CAMILA

Plan/Grupo Ingreso

24

SEXO : F

DIRECCION

PUE EL ARA 1452

Prestación

0902002 PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (SESIONES 45)

H	I	Cant	Valor Total	Bonificación Financiad	Aporte y/o S. Compl.	Copago de Beneficiario
N	1	1	17.500	5.470	0	12.030

TOTALES

17.500

5.470

0

12.030

Saldo copago del Beneficiario

12.030

PROFESIONAL/INSTITUCION : 96.759.190-4 MEDICAL POLICENTER S.A.

MEDICO TRATANTE : 14.639.344-6 BARRERA SILVA VIANNY ANDREA

EMISOR : 17.611.925-K

Hora: 10:23

VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

841710237

Emisión 22/12/22



Comprobante de pago

Estimado Nelson Rojas:

Junto con saludarle y agradecer su preferencia, adjuntamos comprobante electrónico de pago de las cuentas canceladas a través de **Servipag.com**



**PAGAR A TRAVÉS DE WWW.SERVIPAG.COM
ES CÓMODO, RÁPIDO Y SEGURO**

Comprobante de pago

Sr. : Nelson Rojas
Fecha : 15/11/2022
Hora Transacción : 18:47
N° de Consulta : 48067325
Forma de Pago : Banco Estado



Transacciones Realizadas

Con fecha 15/11/2022 hemos procedido a realizar una transacción en Banco Estado que alcanza un total de \$ **19.891** por concepto de las siguientes cuentas :

Empresa	Nombre	Identificador Cuenta	Monto	Cod. Autorización Forma de Pago
CLARO Móvil		N 972989137	\$ 14.771	N 7095429
CLARO Móvil		N 965220227	\$ 5.120	N 7095429

CRC: N15o02012

Recuerda que en ocasiones tu pago puede verse reflejado en un máximo de 48 horas. Ante cualquier inconveniente contáctate con nosotros a través de callcenter, RRSS o formulario de contacto en servipag.com

**DESCARGA LA APP
Y SIMPLIFÍCATÉ**



**HAZLO SIMPLE
HAZLO SERVIPAG**



twitter.com/servipagonline



[facebook/ServipagOnline](https://facebook.com/ServipagOnline)

www.servipag.com
600 620 1010



EVITA FRAUDES:

Nunca hagas click en un link desde un correo, porque puede llevarte a un sitio falso.

Nunca debes abrir o descargar archivos de remitentes desconocidos.

Nunca respondas mail fraudulentos.

Nunca hagas click en un link de resultado de búsqueda. El buscador puede no ser seguro.

Nunca te solicitaremos pagar directamente en un mail.

Nunca te llamaremos ni pediremos por SMS o mail tus claves ni números de tarjetas, no entregues datos personales.

Escoge pagar en sitios seguros como Servipag.com o utilizar el Botón de Pago Servipag que encontrarás en otros sitios.

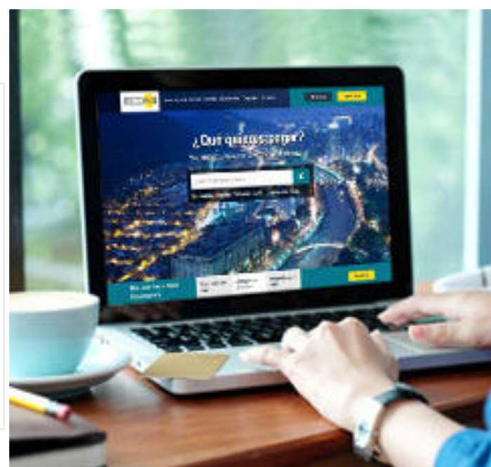
ESTOS EMAILS NO CONTIENEN LINKS AL SITIO WEB DE SERVIPAG NI A OTROS SITIOS. SOLO PODRÁ DESUSCRIBIRSE.



Comprobante de pago

Estimada Marcela Morales:

Junto con saludarle y agradecer su preferencia, adjuntamos comprobante electrónico de pago de las cuentas canceladas a través de **Servipag.com**



**PAGAR A TRAVÉS DE WWW.SERVIPAG.COM
ES CÓMODO, RÁPIDO Y SEGURO**

Comprobante de pago

Sra(ita). : Marcela Morales
Fecha : 15/11/2022
Hora Transacción : 18:43
N° de Consulta : 48066438
Forma de Pago : Banco Estado



Transacción Realizada

Con fecha 15/11/2022 hemos procedido a realizar una transacción en Banco Estado que alcanza un total de **\$ 6.431** por concepto de la siguiente cuenta :

Empresa	Nombre	Identificador Cuenta	Monto	Cod. Autorización Forma de Pago
CLARO Móvil		N 965220785	\$ 6.431	N 7078173

CRC: N15o01012

Recuerda que en ocasiones tu pago puede verse reflejado en un máximo de 48 horas. Ante cualquier inconveniente contáctate con nosotros a través de callcenter, RRSS o formulario de contacto en servipag.com

**DESCARGA LA APP
Y SIMPLIFÍCATTE**



**HAZLO SIMPLE
HAZLO SERVIPAG**



twitter.com/servipagonline



[facebook/ServipagOnline](https://facebook.com/ServipagOnline)

www.servipag.com
600 620 1010



EVITA FRAUDES:

Nunca hagas click en un link desde un correo, porque puede llevarte a un sitio falso.

Nunca debes abrir o descargar archivos de remitentes desconocidos.

Nunca respondas mail fraudulentos.

Nunca hagas click en un link de resultado de búsqueda. El buscador puede no ser seguro.

Nunca te solicitaremos pagar directamente en un mail.

Nunca te llamaremos ni pediremos por SMS o mail tus claves ni números de tarjetas, no entregues datos personales.

Escoge pagar en sitios seguros como Servipag.com o utilizar el Botón de Pago Servipag que encontrarás en otros sitios.

ESTOS EMAILS NO CONTIENEN LINKS AL SITIO WEB DE SERVIPAG NI A OTROS SITIOS. SOLO PODRÁ DESUSCRIBIRSE.

MARIA ANGELICA MUNOZ MERINO

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 365

RUT: 5.682.056-6

GIRO(S): SERVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FORMA
INDEPENDIENTE,
AVDA VICUNA MACKENNA 145 , SANTIAGO
TELEFONO: 6731464

Fecha: 29 de Noviembre de 2022

Señor(es): FRANCISCA PAMELA ROJAS MORALES

Rut: 22.017.185- K

Domicilio: PASAJE ELARA 1452 VILLA MONTEGRANDE 2, PUENTE ALTO

Por atención profesional:

CONTROL DE ORTODONCIA. APARATOS FIJOS	30.000
Total Honorarios \$:	30.000

Fecha / Hora Emisión: 29/11/2022 21:23



05682056003651344C0E

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente emisor de esta boleta debe declarar y enterar el PPM de Segunda Categoría correspondiente al porcentaje definido.

11202211292123

Fecha / Hora Impresión: 29/11/2022 21:23

MARIA ANGELICA MUNOZ MERINO

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 365

RUT: 5.682.056-6

GIRO(S): SERVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FORMA
INDEPENDIENTE,
AVDA VICUNA MACKENNA 145 , SANTIAGO
TELEFONO: 6731464

Fecha: 29 de Noviembre de 2022

Señor(es): FRANCISCA PAMELA ROJAS MORALES

Rut: 22.017.185- K

Domicilio: PASAJE ELARA 1452 VILLA MONTEGRANDE 2, PUENTE ALTO

Por atención profesional:

CONTROL DE ORTODONCIA. APARATOS FIJOS	30.000
Total Honorarios \$:	30.000

Fecha / Hora Emisión: 29/11/2022 21:23



05682056003651344C0E

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente emisor de esta boleta debe declarar y enterar el PPM de Segunda Categoría correspondiente al porcentaje definido.

11202211292123

Fecha / Hora Impresión: 29/11/2022 21:23



ESTADO DE CUENTA CLIENTE CMR

Para descargar en Excel haz click aquí

Nombre del Titular:	MARCELA SOLEDAD MORALES DUFFAU
Cupón de pago N°:	11.334.684.01
N° de Tarjeta de Crédito:	548742*****6459
Fecha Facturación Estado de Cuenta:	19/10/2022

MARCELA SOLEDAD MORALES DUFFAU
PASAJE EL ARA 1452
PUENTE ALTO

RESUMEN DE PAGO	· Pagar hasta	05/11/2022
	· Monto total facturado a pagar	24.950
	· Monto mínimo a pagar	5.670



Paga tu Estado de Cuenta rápido y fácil en tu App Banco Falabella o en bancofalabella.cl

	· CMR Puntos acumulados al 19/10/2022	4.207
	· CMR Puntos por vencer al 30/11/2022	252

I. INFORMACIÓN GENERAL

	Cupo Total	Cupo Utilizado	Cupo Disponible
Cupo Total*	17.010.000	30.890	16.979.110
Cupo Compras	2.150.000	30.890	2.119.110
Cupo Avance en Efectivo**	-	0	2.119.110
Cupo Súper Avance***	14.860.000	0	14.860.000

CAE PREPAGO:
0,44%

	Refundido	Cuotas	Avances
Tasa Interés Vigente	2,48%	5,72%	5,72%
CAE	34,17%	43,21%	46,09%

	Desde	Hasta
Período Facturado	20/09/2022	19/10/2022
Pagar Hasta	05/11/2022	

Todo CAE se calcula sobre un supuesto gasto mensual de 20 UF, y pagadero en 12 cuotas.

II. DETALLE

1. PERÍODO ANTERIOR

	Desde	Hasta
Período de Facturación anterior	20/08/2022	19/09/2022

Saldo adeudado inicio período anterior	0
Monto facturado o a pagar período anterior	29.310
Monto pagado período anterior	-29.320
Saldo adeudado final período anterior	0

2. PERÍODO ACTUAL

Lugar Operación	Fecha Operación	Descripción Operación	Titular o Adicional (1)	Monto Operación	Monto Total a Pagar	Cargo del Mes		
						Número Cuotas	Primer Cargo	Valor Cuota Mensual

2.1 Total Operaciones

FALABELLA

Sin Movimientos

SODIMAC HOMECENTER

Sin Movimientos

TOTTUS

Sin Movimientos

PAT

Sin Movimientos

COMPRAS NACIONALES

Sin Movimientos

COMPRAS INTERNACIONALES

S/I	20/09/2022	Netflix.com	T	5.940	5.940	01/01	nov-2022	5.940
London	20/09/2022	Www.aliexpress	T	656	656	01/01	nov-2022	656
London	22/09/2022	Aliexpress	T	5.748	5.748	01/01	nov-2022	5.748
London Wa	29/09/2022	Aliexpress	T	4.266	4.266	01/01	nov-2022	4.266
London	04/10/2022	Aliexpress	T	2.671	2.671	01/01	nov-2022	2.671



ESTADO DE CUENTA CLIENTE CMR

Nombre del Titular:	MARCELA SOLEDAD MORALES DUFFAU
Cupón de pago N°:	11.334.684.01
N° de Tarjeta de Crédito:	548742*****6459
Fecha Facturación Estado de Cuenta:	19/10/2022

Lugar Operación	Fecha Operación	Descripción Operación	Titular o Adicional (1)	Monto Operación	Monto Total a Pagar	Cargo del Mes		
						Número Cuotas	Primer Cargo	Valor Cuota Mensual

2.1 Total Operaciones

London	12/10/2022	Www.aliexpress	T	1.920	1.920	01/01	nov-2022	1.920
--------	------------	----------------	---	-------	-------	-------	----------	-------

BIP POSTPAGO

Sin Movimientos

OTROS

Sin Movimientos

2.2 Productos o servicios voluntariamente contratados

2.3 Cargos, Comisiones, Impuestos y Abonos

S/I	12/10/2022	Pago Tarjeta Cmr	T	-29.320		01/01		
	19/10/2022	Servicio Administracion		3.620	3.620	01/01		3.620
	19/10/2022	Interes Saldo Aplazado		133	133			133
	19/10/2022	Impuesto ITE D.L N°3475 0,8% Anual ⁽²⁾		15	15			15

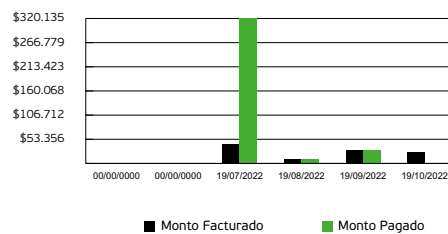
III. INFORMACIÓN DE PAGO

Monto Total Facturado a Pagar	24.950
Monto Mínimo a Pagar	5.670
Costo Monetario Prepago al 19/10/2022 ****	24.950

Vencimiento próximos 4 meses				
Actual				
24.950				

	Desde	Hasta
Próximo Período a Facturar	20/10/2022	19/11/2022

Evolución Montos Facturados y Pagados



IV. COSTO POR ATRASO

Monto Interés por Mora	0
Gastos de Cobranza	0

(1) T : Titular : 548742*****6459\MARCELA SOLEDAD MORALES DUFFAU

(2) Para conocer más sobre este impuesto y cómo se calcula visita cmr.cl/ite

*Cupo Total: Monto total de crédito disponible a la fecha de facturación.

***Cupo Avance en Efectivo: Monto corresponde a una fracción del Cupo Compras, por lo que no se incluye en el cálculo del Cupo Total de la línea.

****Cupo Súper Avance: Monto autorizado por período de tiempo acotado, sujeto a evaluación crediticia del cliente al solicitarlo.

*****Para realizar el prepago total de tu deuda debes llamar al 6003906000. El monto de prepago acá informado está calculado hasta la fecha de facturación, y puede variar según el día de pago.

*****IVA comercios extranjeros no presenciales: Corresponde a la retención de IVA de las compras digitales que realices en determinados comercios extranjeros, dada la legislación tributaria.

Infórmese sobre las entidades autorizadas para emitir Tarjetas de Pago en el país, quienes se encuentran inscritas en los Registros de Emisores de Tarjetas que lleva la SBIF, en www.sbif.cl.

Solicita recibir tu Estado de Cuenta CMR por e-mail en www.cmr.cl, llamando al 600 390 6000 o en Sucursales CMR



Pide hoy tu **Avance CMR**

Y abónalo de inmediato a tu cuenta

 Pídelo hasta en **36 cuotas**

 Empieza a pagar hasta en **3 meses más**

Prefiere nuestros canales digitales:

 App

 bancofalabella.cl

Sujeto a evaluación crediticia del cliente al momento de solicitarla. Costo por avance para contratos suscritos antes del 03/11/2014 es de \$1.160. Para contratos suscritos desde esa fecha hasta el 02/05/2021 es de 0,05 UF y para los contratos suscritos desde el 03/05/2021 es 0,2 UF, 0,15UF o 0,1UF para la Tarjeta Clásica, Tarjeta Premium o Tarjeta Elite respectivamente. Opción de pago diferido cambia valores cuota CAE y CTC. El pago con tarjetas de crédito puede tener costos asociados. Consultar al emisor para mayor información. Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en cmfchile.cl.

Actualiza tus datos y recibe la información que necesitas. Llámanos al **600 390 6000** o escríbenos a través de WhatsApp al **+56 2 2390 6000**. Para mayor información visítanos en bancofalabella.cl

La comisión por Administración vigente, iva incluido, es de:	CMR / CMR Visa / CMR MasterCard	CMR Visa Platinum	CMR Visa Platinum / CMR MasterCard Premium	CMR Visa Signature		CMR Visa Signature / CMR Visa MasterCard Elite	CMR Visa Contactless / CMR PRO / CMR MasterCard Contactless
	0,06514 UF (1) 0,085 UF	0,15 UF (2)	0,17 UF	0,20 UF (2)	0,27 UF (3)	0,35 UF	0,105 UF

A partir del 1 de abril de 2014 para aquellos titulares cuya tarjeta se encuentre bloqueada por mora, durante la segunda facturación se hará un descuento equivalente al 7% sobre el monto de la comisión por administración. Para aquellos titulares cuya tarjeta se encuentre bloqueada por mora, durante la tercera facturación el descuento será de 10% sobre el monto de la comisión por administración. El valor de la comisión será rebajado en un 100% al titular que entre el 01 de enero y 31 de diciembre de 2020 acumuló 50.000 CMR Puntos. El valor de la comisión será rebajado en un 50% al titular que durante el mismo periodo anterior acumuló entre 15.000 y 49.999 CMR Puntos. Descuento se mantendrá vigente hasta el 31 de diciembre de 2021. Sin perjuicio de lo anterior, el valor de la comisión será rebajado en un 100% si el Titular de la tarjeta acumula 50.000 CMR Puntos dentro del periodo comprendido entre el 01 de enero al 31 de diciembre del año 2021. El valor de la comisión será rebajado en un 50% si el Titular de la tarjeta acumula 15.000 CMR Puntos dentro del periodo señalado precedentemente. En ambos casos, la rebaja en el valor de la comisión se efectuará a partir del mes siguiente de la fecha de cumplimiento de la acumulación de puntos respectiva, y se mantendrá vigente hasta el 31 de diciembre de 2022. Solo se considerarán para el cumplimiento de la acumulación las compras efectuadas en los comercios afiliados a las Tarjetas CMR Falabella, de acuerdo con lo establecido en el Programa CMR Puntos vigente, excluyéndose en consecuencia los CMR Puntos acumulados en campañas comerciales, promociones, doble puntaje u otra semejante.

El cargo por Avance vigente es de:

Concepto	\$ (IVA Incluido)	\$ (IVA Incluido)	Modalidad
Avances en efectivo	1.160 (1)	0,05 UF	Por cada Transacción

Avances en Cajeros Automáticos: El número de cuotas a pagar dependerá del monto del giro, según el siguiente plan:

Monto	N° Cuotas	Monto	N° Cuotas	Monto	N° Cuotas	Monto	N° Cuotas	Monto	N° Cuotas
\$ 5.000 a \$ 10.000	3	\$ 10.001 a \$ 30.000	6	\$ 30.001 a \$ 50.000	10	\$ 50.001 a \$ 100.000	12	\$ 100.001 a \$ 200.000	15

Aplica para la tarjeta CMR Falabella en cajeros automáticos de los bancos con convenio (Banco Falabella, Banco Estado, BCI, CorpBanca, Banco de Chile, Banco Santander y BBVA). A cada mes de gracia en los créditos solicitados con pago diferido se les aplicará la tasa correspondiente según el tipo de operación. Atraso en el Pago de la cuenta: Si eventualmente el Titular se atrasa en los pagos mensuales, se efectuarán cargos por concepto de intereses y gastos de cobranza. a) Intereses de atraso o mora: Corresponde al costo financiero del atraso. La tasa de interés máxima vigente a aplicar es de 3,48% mensual b) La cobranza de cuentas atrasadas se encarga a terceros que realizan su gestión dentro de los días y horas hábiles conforme a lo dispuesto en el Artículo N° 59 del Código de Procedimiento Civil. Los gastos de cobranza corresponden a los siguientes porcentajes aplicados sobre la deuda vencida a la fecha de atraso: En obligaciones de hasta 10 UF: 9% Por la parte que exceda de 10 y hasta 50 UF: 6% Y por la parte que excede de 50 UF: 3% Los porcentajes indicados, se aplicarán una vez transcurridos los primeros veinte días corridos de atraso.

	Repactación	Renegociación
Tasa máxima interés vigente	5,7%	4,86%

*Cupo Total: Monto total de crédito disponible a la fecha de facturación

**Cupo Avance en efectivo: Monto corresponde a una fracción del Cupo Compras, por lo que no se incluye en el cálculo del Cupo Total de la Línea

***Cupo Súper avance: Monto autorizado por periodo de tiempo acotado, sujeto a evaluación crediticia del cliente al solicitarlo

(1) Comisión y Cargo por Avance aplicable a contratos suscritos hasta el 03/11/2014

(2) Comisión aplicable para contratos suscritos desde el 04/11/2014 hasta el 31/12/2015

(3) Comisión aplicable para contratos suscritos desde el 01/01/2016 hasta el 31/05/2016

Otros: En caso de robo, hurto, pérdida, falsificación o adulteración de la tarjeta CMR Falabella, debes avisar de inmediato al 600 390 6000 disponible las 24 horas del día, todos los días del año. En el mismo momento del bloqueo, CMR pasará a asumir las consecuencias de un eventual mal uso de ella, sin perjuicio de los seguros contratados. Infórmate de este procedimiento en el sitio Web www.cmr.cl y en las oficinas CMR.

Tasas y Comisiones Vigentes al 15/10/2022.

INSTRUCCIONES

1. LAS TASAS PUEDEN SER MODIFICADAS. ENCUENTRELAS DIARIAMENTE EN CUALQUIER OFICINA CMR FALABELLA.
2. AL PAGAR TU CUENTA CMR CON CHEQUE, HAZLO A NOMBRE DE: FALABELLA RETAIL S.A. (PARA PAGOS EN FALABELLA); SODIMAC S.A. (PARA PAGOS EN HOMECENTER); HIPERMERCADOS TOTTUS S.A. (PARA PAGOS EN TOTTUS) O PROMOTORA CMR FALABELLA S.A. (PARA PAGOS SOLAMENTE EN CENTRO DE PAGO CMR, LOCALES SERVIPAG Y OFICINAS BANCO DE CHILE HABILITADAS).
3. AL PAGAR SU CUENTA CMR EN BANCO DE CHILE, DEBE HACER REFERENCIA EN CAJA A CONVENIO DE RECAUDACIÓN NÚMERO 560.

ATENCIÓN AL CLIENTE

CMR 600 390 6000