



## FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE - 2020

Este formulario se debe completar y entregar junto a la documentación de respaldo en esta unidad hasta el día 15 de NOVIEMBRE de 2019.  
TODOS los estudiantes deben completar o actualizar sus datos en el **FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTEL - FOCES** hasta el 6 DE NOVIEMBRE en [www.foces.uchile.cl](http://www.foces.uchile.cl), que debes presentar impreso junto con tus documentos de postulación en el plazo ya estipulado.  
Si tú requieres postular o renovar Hogar Universitario, Beca de Residencia o Beca de Apoyo Pre-escolar, debe realizar dicho procedimiento en el mismo Formulario FOCES, de lo contrario no se hace efectivo el proceso de postulación.

Todos los estudiantes que tengan Registro Social de Hogares, deben presentar copia de cartola disponible en [www.registrosocial.gob.cl](http://www.registrosocial.gob.cl).  
A quienes renuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, recordarles que esta es una parte del proceso de renovación, que finaliza con el envío de la información académica al MINEDUC en diciembre de 2019.  
Todos los requisitos de postulación, renovación y plazos de Becas y Financiamiento MINEDUC se encuentran disponibles en [www.beneficiosestudiantiles.cl](http://www.beneficiosestudiantiles.cl).

REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES EN BIENESTAR SERÁ HASTA EL 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

### I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

Viollo Hernández Mariana Paz 19.523.562-3  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES RUT  
30/10/96 932572039 mariana.viollo@ug.uchile.cl Parecología  
FECHA DE NACIMIENTO CELULAR ALUMNO EMAIL CARRERA

DONICULO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN) COMUNA REGIÓN DE PROCEDENCIA TELÉFONO  
Dona Jovera #955 Pte Alto 972888887  
DIRECCIÓN DEL DULO ACADÉMICO COMUNA TELÉFONO

### II.- BECAS 2019

☒ BECA BAETEX PAEIS ☐ HOGAR UNIVERSITARIO ☐ APOYO PREESCOLAR ☐ POTE DE LA REPUBLICA ☐ BECA INDÍGENA  
☐ ALIMENTACIÓN CASINO ☐ BECA DE DESAYUNO PACTO ☐ ALIMENTACIÓN JUNAE ☐ PATAGONIA Y AISEN ☐ OTRA  
☐ FOTO COPIAS PACTO ☐ RESIDENCIA ☐ BMS \$18.500 JUNAE ☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL  
☐ GRATUIDAD ☐ BECA EXCELENCIA ☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR ☐ FONDO SOLIDARIO  
☐ BECA BICENTENARIO ☐ BECA HUAN GÓMEZ MILLAS ☐ BECA HIJO DE PROFESOR ☒ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO  
☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE ☐ LUIS GÓMEZ M. EXTRA NIEROS ☐ BECA PSI ☐ OTRA

### III.- ANTECEDENTES FAMILIARES (INSCRIBIR A TODAS LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR, INCLUIDO EL ALUMNO):

|   | RUT          | NOMBRE             | EDAD | ESTADO CIVIL | PARENTESCO | ACTIVIDAD     | PREV. SALUD | INGRESOS  |
|---|--------------|--------------------|------|--------------|------------|---------------|-------------|-----------|
| 1 | 19.523.562-3 | Mariana Viollo H   | 23   | soltera      |            | Estudiante    | Isapre      | —         |
| 2 | 10.214.946-3 | Jessica Hernández  | 25   | casada       | Madre      | Buena de casa | Isapre      | —         |
| 3 | 10.293.339-3 | Francisco Viollo G | 53   | casado       | Padre      | Profesor      | Isapre      | 2.267.146 |
| 4 |              |                    |      |              |            |               |             |           |
| 5 |              |                    |      |              |            |               |             |           |
| 6 |              |                    |      |              |            |               |             |           |
| 7 |              |                    |      |              |            |               |             |           |
| 8 |              |                    |      |              |            |               |             |           |

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

☐ PROPIA/AVALUO ☐ ARRIENDA/MONTOS ☐ USUFRUCTUARIO/AVALUO ☐ PASADISCO  
☒ DIVIDENDOS/MONTOS ☐ ARRIENDA-PIEZA/MONTOS ☐ ALLEGADOS/AVALUO ☐ PROPIETARIO  
AVALUO \$ 213.495  
AVALUO \$ 21.922.844

### SÍERES DE REGIÓN. MARCAR ALTERNATIVA CORRESPONDIENTE A TU ESTADIA EN LA CAPITAL:

☐ VIVE CON PARIENTES O AMIGOS ☐ ARRIENDA-PIEZA ☐ COMPARTO ARRIENDO ☐ PASA PENSIÓN ☐ RESIDENCIA/HOGAR UNIVERSITARIO  
\$ \$ \$ \$ \$

### V.- ANTECEDENTES SOCIALES

☐ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD ☐ ALUMNO CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN ☐ FAMILIA UNIPARENTAL  
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE ☐ ALUMNO DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE ☐ FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES  
☐ ENFERMEDAD PERMANENTE ☐ INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN ☐ HACIAMIENTO  
☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ☐ ALUMNO CON HIJO/A A SU CARGO ☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES  
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DRUGAS ☐ ALUMNO SOLO ☐ OTRO  
☐ PROBLEMAS JUDICIALES  
☐ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO: ESTUDIANTES C/PSICA/MEDICINA ☐ ESTUDIANTES ED. SUPERIOR

DECLARO QUE LOS ANTECEDENTES QUE PROPORCIONO JUNTO A ESTE FORMULARIO, RELATIVOS A MI CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA, SON CORRECTOS Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL PROCESO ÚNICO DE POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE EN QUE ESTOY PARTICIPANDO.

ALUMNO

## FORMULARIO DE DECLARACION DE GASTOS MENSUALES

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

|                                                     |                                         |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Declaración correspondiente al mes de: <u>Julio</u> | Fecha: <u>10/12/19</u>                  |
| Nombre estudiante: <u>Manana Viollo H</u>           | Carrera: <u>Psicología</u>              |
| N° de integrantes grupo familiar: <u>3</u>          | N° de integrantes que aportan: <u>4</u> |

### 1. IDENTIFICACION JEFE DE HOGAR

|                                                          |                          |
|----------------------------------------------------------|--------------------------|
| Nombre: <u>Francisco Viollo Garndo</u>                   | RUT: <u>10.293.339-7</u> |
| Domicilio: <u>Dona Javiera 955</u>                       | Fono: <u>982461757</u>   |
| Profesión, oficio o actividad: <u>profesor de Estado</u> | Fono:                    |
| Total ingreso mensual grupo familiar: <u>\$2.267.146</u> |                          |

### 2. GASTOS FAMILIARES (Indicar promedio de los meses de junio, julio y agosto)

| Concepto                                          | Gastos grupo familiar | Gastos adicionales del Grupo Familiar - estudiante en Stgo. (solo si proviene de región) |
|---------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Alimentación                                   | <u>350.000</u>        |                                                                                          |
| 2. Arriendo                                       |                       |                                                                                          |
| 3. Dividendo                                      | <u>313.195</u>        |                                                                                          |
| 4. Contribuciones                                 |                       |                                                                                          |
| 5. Luz                                            | <u>25.000</u>         |                                                                                          |
| 6. Agua                                           | <u>30.000</u>         |                                                                                          |
| 7. Combustible (gas, parafina, otros)             | <u>43.486</u>         |                                                                                          |
| 8. Energía                                        | <u>45.000</u>         |                                                                                          |
| 9. Movilización                                   | <u>90.000</u>         |                                                                                          |
| 10. Teléfono (fijo y/o celular)                   | <u>30.000</u>         |                                                                                          |
| 11. TV Cable                                      | <u>30.000</u>         |                                                                                          |
| 12. Internet                                      | <u>25.000</u>         |                                                                                          |
| 13. Útiles de aseo                                | <u>40.000</u>         |                                                                                          |
| 14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros) | <u>150.000</u>        |                                                                                          |
| 15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.) | <u>500.000</u>        |                                                                                          |
| 16. Vestuario                                     | <u>50.000</u>         |                                                                                          |
| 17. Salud                                         | <u>65.000</u>         |                                                                                          |
| 18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)          | <u>185.000</u>        |                                                                                          |
| 19. Otro (detallar)                               |                       |                                                                                          |
| 20. TOTALES                                       | <u>1.961.681</u>      |                                                                                          |
| 21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR                   |                       |                                                                                          |

### 3. OBSERVACIONES

Créditos de consumo asociado a deudas de abuela materna quien al momento de fallecer no tenía seguro de gravamen

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.

Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)



SEÑOR (A)  
VILLIGARRIDO FRANCISCO JAVIER

EJECUTIVO(A)  
COFRE POBLETE MARIO ANTONIO  
STGO. PTEN. 133E  
MCOFRE@BANCOESTADO.CL  
4212900

N° COMPROBANTE: 060

## DIVIDENDO HIPOTECARIO - AVISO Y COMPROBANTE DE PAGO

RUT DEL DEUDOR: 10.263.336-7      FECHA DE VENCIMIENTO: 31/12/2019      SIN INT. PENAL HASTA 10/01/2020

|                             |                |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|--|--|--|
| TIPO DE CRÉDITO             | M H E X        |  |  |  |
| CRÉDITO NÚMERO              | 110351490      |  |  |  |
| MONEDA                      | UF             |  |  |  |
| DIVIDENDO                   | 00060 DE 00060 |  |  |  |
| DIVIDENDOS PAGADOS          | 00049          |  |  |  |
| MONTO INSOLUTO CR. ORIGINAL | 2.015.069.672  |  |  |  |
| AMORTIZACIÓN                | 3.734.554      |  |  |  |
| INTERÉS                     | 8.645.373      |  |  |  |
| SEGURO DE INCENDIO          | 0,391251       |  |  |  |
| SEGURO DE DESGRAVAMEN       | 0,302229       |  |  |  |
| TOTAL                       | 11.063.407     |  |  |  |

| DEUDA N°  | SEGURO INCENDIO |           | SEGURO DESGRAVAMEN |           | SEGURO DESEMPLEO |           | SEGURO CONTENIDO |           |
|-----------|-----------------|-----------|--------------------|-----------|------------------|-----------|------------------|-----------|
|           | COMPAÑIA        | POLIZA N° | COMPAÑIA           | POLIZA N° | COMPAÑIA         | POLIZA N° | COMPAÑIA         | POLIZA N° |
| 110351490 | LIBERTY SEGUROS | 20319009  | RIGEL SEGUROS D    | V-00119;  |                  |           |                  |           |

VALORES EN PESOS en facturas indicadas

|       |         |       |         |
|-------|---------|-------|---------|
| 19/12 | 313.084 | 30/12 | 313.195 |
| 20/12 | 313.094 | 02/01 | 313.225 |
| 23/12 | 313.134 | 03/01 | 313.238 |
| 24/12 | 313.135 | 08/01 | 313.268 |
| 26/12 | 313.155 | 07/01 | 313.278 |
| 27/12 | 313.166 | 09/01 | 313.208 |

\* Valores aplicables sólo por pago oportuno

|                   |  |
|-------------------|--|
| TOTAL \$          |  |
| INTERÉS PENAL \$  |  |
| GASTOS \$         |  |
| TOTAL RECIBIDO \$ |  |

VERIFICAR

VÁLIDO SOLO CON  
TIMBRE DE CAJA

COPIA CLIENTE

Formulario N° 1001-2000

N° de Requerimiento: 787260

Solicitud N°

YO,

VIOLLO

HERNÁNDEZ

Apellido Paterno

Apellido Materno

MARIANA PAZ

19523562-7

Nombres

Rut

Mariana Viollo/En Chile, el

568324720

Córeo Electrónico

Teléfono

32572030

Teléfono Móvil

En mi condición de solicitante declaro:

1. Que mi hogar está conformado por la siguientes personas, quienes declaran pertenecer al hogar y autorizan esta solicitud.

| N° | RUN/N° Identificador | Nombres          | Apellido Paterno | Apellido Materno | Edad | Firma (mayores de 18 años) |
|----|----------------------|------------------|------------------|------------------|------|----------------------------|
| 1  | 19523562-7           | MARIANA PAZ      | VIOLLO           | HERNÁNDEZ        | 23   |                            |
| 2  | 10214946-7           | JESSICA MARIANA  | HERNÁNDEZ        | ZAMORANO         | 55   |                            |
| 3  | 10295339-7           | FRANCISCO JAVIER | VIOLLO           | GARRIDO          | 53   |                            |

Declaro, bajo mi responsabilidad, que la firma de los integrantes, no es posible obtenerla por:

Nombre:

Motivo:

2. Que residimos en la vivienda ubicada en:

PUENTE ALTO

Doña Javiera 953

Comuna

Referencia

INDEPENDENCIA

Nombre calle, vía, camino

953

Número

Block N°

Depto N°

Casa

Con los antecedentes aportados solicito el ingreso de mi Hogar al Registro Social de Hogares del Ministerio de Desarrollo Social.

Declaro que la información proporcionada es fidedigna, íntegra y correcta, y autorizo al Ministerio de Desarrollo Social para que la utilice, verifique y/o complemente administrativamente, de conformidad con la información que cuenta, con la que puedan proveerle otros organismos públicos, con los datos que se consignen y con todos aquellos necesarios para efectos de su caracterización socioeconómica. Asimismo, autorizo al Ministerio el tratamiento de toda esta información de conformidad con lo dispuesto en el Decreto Supremo N° 23, de 2015, del Ministerio de Desarrollo Social, en la Ley N° 19.628, sobre Protección de la Vida Privada, y en las demás normas aplicables.

Firma solicitante

Nombre y Firma Funcionario Responsable

## 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 RAICES

| TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento) | USO (Vivienda, comercial, laboral) | AVALUO FISCAL |
|-----------------------------------------------|------------------------------------|---------------|
| Casa                                          | Vivienda                           | \$31.422.844  |
|                                               |                                    |               |

### 2. VEHICULOS MOTORIZADOS

| TIPO (auto, camioneta, camion, furgon, moto, otros) | USO (Particular, comercial, laboral) | AVALUO FISCAL |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| Auto                                                | Particular                           | \$7.710.000   |
|                                                     |                                      |               |

### 3. PARTICIPACION EN SOCIEDAD(ES)

| TIPO (Ltda, Anónima, Colectiva, otras) | RUT | NOMBRE | % DE PARTICIPACION | PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD |
|----------------------------------------|-----|--------|--------------------|---------------------------------|
|                                        |     |        |                    |                                 |
|                                        |     |        |                    |                                 |

### 4. INVERSIONES Y OTROS

| TIPO (Deposito a plazo, fondos mutuos, ahorros, acciones, otros) | NOMBRE INSTITUCION | CANTIDAD EN \$ | APORTE MENSUAL (si corresponde) | TOTAL INVERSION |
|------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------|---------------------------------|-----------------|
|                                                                  |                    |                |                                 |                 |
|                                                                  |                    |                |                                 |                 |

### 5. DEUDAS

| TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros) | INSTITUCION BANCARIA O CASA COMERCIAL | PAGO MENSUAL | Nº TOTAL DE CUOTAS | FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|--------------|--------------------|----------------------------------|
| C. Hipotecario                                | Banco Estado                          | 313.195      | 360                | 12/2045                          |
|                                               |                                       |              |                    |                                  |

Nombre Jefe(a) de Hogar:

Francisco Violto G.

Firma:

*[Firma manuscrita]*

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

# Certificado de Cotizaciones

## Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 28/12/2019

Nombre: FRANCISCO JAVIER VIOLLO GARRIDO

RUT: 10.293.339-7

De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos noviembre 2018 a noviembre 2019. 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 | Rut Pagador  |
|------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------|---------------|------------------------|--------------|
| 11/2019          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 12/12/2019    | \$6.773                        | C             | \$533.300              | 72.754.700-2 |
| 11/2019          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 12/12/2019    | \$53.330                       | C             | \$533.300              | 72.754.700-2 |
| 11/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 12/12/2019    | \$8.159                        | C             | \$533.300              | 72.754.700-2 |
| 11/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 13/12/2019    | \$34.008                       | C             | \$2.222.776            | 83.332.100-5 |
| 11/2019          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 13/12/2019    | \$28.229                       | C             | \$2.222.776            | 83.332.100-5 |
| 11/2019          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 13/12/2019    | \$222.278                      | C             | \$2.222.776            | 83.332.100-5 |
| 10/2019          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 11/11/2019    | \$222.278                      | C             | \$2.222.776            | 83.332.100-5 |
| 10/2019          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 11/11/2019    | \$28.229                       | C             | \$2.222.776            | 83.332.100-5 |
| 10/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 11/11/2019    | \$34.008                       | C             | \$2.222.776            | 83.332.100-5 |
| 10/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 12/11/2019    | \$8.159                        | C             | \$533.300              | 72.754.700-2 |
| 10/2019          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 12/11/2019    | \$6.773                        | C             | \$533.300              | 72.754.700-2 |
| 10/2019          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 12/11/2019    | \$53.330                       | C             | \$533.300              | 72.754.700-2 |
| 10/2019          | Abono por Exceso de Cotizacion Mensual                              | 20/12/2019    | \$49.121                       | C             | \$0                    | 98.000.100-8 |
| 09/2019          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 11/10/2019    | \$222.145                      | C             | \$2.221.444            | 83.332.100-5 |
| 09/2019          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 11/10/2019    | \$7.492                        | C             | \$589.946              | 72.754.700-2 |

FOLIO FORMULARIO: 9cba4b79-9b65-4d49-880a-abdeaaca2e4d

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

Puedes consultar validez ingresando a [www.afphabitat.cl](http://www.afphabitat.cl) en opción Validador de Certificados.

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

| Período Cotizado | Tipo Movimiento                                                     | Fecha de Pago | Monto Fondo de pensiones (10%) | Fondo Destino | Remuneración Imponible | Rut Pagador  |
|------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------|---------------|------------------------|--------------|
| 09/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 11/10/2019    | \$33.988                       | C             | \$2.221.444            | 83.332.100-5 |
| 09/2019          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 11/10/2019    | \$58.995                       | C             | \$589.946              | 72.754.700-2 |
| 09/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 11/10/2019    | \$9.026                        | C             | \$589.946              | 72.754.700-2 |
| 09/2019          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 11/10/2019    | \$28.212                       | C             | \$2.221.444            | 83.332.100-5 |
| 09/2019          | Abono por Exceso de Cotizacion Mensual                              | 20/11/2019    | \$54.788                       | C             | \$0                    | 98.000.100-8 |
| 08/2019          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 12/09/2019    | \$49.756                       | C             | \$497.559              | 72.754.700-2 |
| 08/2019          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 12/09/2019    | \$6.319                        | C             | \$497.559              | 72.754.700-2 |
| 08/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 12/09/2019    | \$7.613                        | C             | \$497.559              | 72.754.700-2 |
| 08/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 12/09/2019    | \$33.921                       | C             | \$2.217.052            | 83.332.100-5 |
| 08/2019          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 12/09/2019    | \$221.705                      | C             | \$2.217.052            | 83.332.100-5 |
| 08/2019          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 12/09/2019    | \$28.157                       | C             | \$2.217.052            | 83.332.100-5 |
| 08/2019          | Abono por Exceso de Cotizacion Mensual                              | 21/10/2019    | \$45.556                       | C             | \$0                    | 98.000.100-8 |
| 07/2019          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 12/08/2019    | \$28.117                       | C             | \$2.213.911            | 83.332.100-5 |
| 07/2019          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 12/08/2019    | \$26.524                       | C             | \$265.244              | 72.754.700-2 |
| 07/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 12/08/2019    | \$33.673                       | C             | \$2.213.911            | 83.332.100-5 |
| 07/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 12/08/2019    | \$4.058                        | C             | \$265.244              | 72.754.700-2 |
| 07/2019          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 12/08/2019    | \$3.369                        | C             | \$265.244              | 72.754.700-2 |
| 07/2019          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 12/08/2019    | \$221.391                      | C             | \$2.213.911            | 83.332.100-5 |
| 07/2019          | Abono por Exceso de Cotizacion Mensual                              | 24/09/2019    | \$22.330                       | C             | \$0                    | 98.000.100-8 |
| 06/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 11/07/2019    | \$33.812                       | C             | \$2.209.941            | 83.332.100-5 |
| 06/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 11/07/2019    | \$4.058                        | C             | \$265.244              | 72.754.700-2 |
| 06/2019          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 11/07/2019    | \$26.524                       | C             | \$265.244              | 72.754.700-2 |
| 06/2019          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 11/07/2019    | \$28.066                       | C             | \$2.209.941            | 83.332.100-5 |
| 06/2019          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 11/07/2019    | \$3.369                        | C             | \$265.244              | 72.754.700-2 |

FOLIO FORMULARIO: 9cba4b79-9b65-4d49-880a-abdeaaca2e4d

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

Puedes consultar validez ingresando a [www.afphabitat.cl](http://www.afphabitat.cl) en opción Validador de Certificados.

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

| Período Cotizado | Tipo Movimiento                                                     | Fecha de Pago | Monto Fondo de pensiones (10%) | Fondo Destino | Remuneración Imponible | Rut Pagador  |
|------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------|---------------|------------------------|--------------|
| 06/2019          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 11/07/2019    | \$220.994                      | C             | \$2.209.941            | 83.332.100-5 |
| 06/2019          | Abono por Exceso de Cotizacion Mensual                              | 20/08/2019    | \$22.338                       | C             | \$0                    | 98.000.100-8 |
| 05/2019          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 12/06/2019    | \$26.524                       | C             | \$265.244              | 72.754.700-2 |
| 05/2019          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 12/06/2019    | \$219.879                      | C             | \$2.198.794            | 83.332.100-5 |
| 05/2019          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 12/06/2019    | \$27.925                       | C             | \$2.198.794            | 83.332.100-5 |
| 05/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 12/06/2019    | \$4.058                        | C             | \$265.244              | 72.754.700-2 |
| 05/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 12/06/2019    | \$33.642                       | C             | \$2.198.794            | 83.332.100-5 |
| 05/2019          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 12/06/2019    | \$3.369                        | C             | \$265.244              | 72.754.700-2 |
| 05/2019          | Abono por Exceso de Cotizacion Mensual                              | 22/07/2019    | \$22.359                       | C             | \$0                    | 98.000.100-8 |
| 04/2019          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 10/05/2019    | \$26.524                       | C             | \$265.244              | 72.754.700-2 |
| 04/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 10/05/2019    | \$4.058                        | C             | \$265.244              | 72.754.700-2 |
| 04/2019          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 10/05/2019    | \$3.369                        | C             | \$265.244              | 72.754.700-2 |
| 04/2019          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 12/05/2019    | \$219.084                      | C             | \$2.190.844            | 83.332.100-5 |
| 04/2019          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 12/05/2019    | \$27.824                       | C             | \$2.190.844            | 83.332.100-5 |
| 04/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 12/05/2019    | \$33.520                       | C             | \$2.190.844            | 83.332.100-5 |
| 04/2019          | Abono por Exceso de Cotizacion Mensual                              | 20/06/2019    | \$22.374                       | C             | \$0                    | 98.000.100-8 |
| 03/2019          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 12/04/2019    | \$27.727                       | C             | \$2.183.208            | 83.332.100-5 |
| 03/2019          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 12/04/2019    | \$22.104                       | C             | \$221.035              | 72.754.700-2 |
| 03/2019          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 12/04/2019    | \$218.321                      | C             | \$2.183.208            | 83.332.100-5 |
| 03/2019          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 12/04/2019    | \$2.807                        | C             | \$221.035              | 72.754.700-2 |
| 03/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 12/04/2019    | \$33.403                       | C             | \$2.183.208            | 83.332.100-5 |
| 03/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 12/04/2019    | \$3.382                        | C             | \$221.035              | 72.754.700-2 |
| 03/2019          | Abono por Exceso de Cotizacion Mensual                              | 20/05/2019    | \$17.969                       | C             | \$0                    | 98.000.100-8 |
| 02/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 12/03/2019    | \$33.392                       | C             | \$2.182.506            | 83.332.100-5 |

FOLIO FORMULARIO: 9cba4b79-9b65-4d49-880a-abdeaaca2e4d

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

Puedes consultar validez ingresando a [www.afphabitat.cl](http://www.afphabitat.cl) en opción Validador de Certificados.

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

| Periodo Cotizado | Tipo Movimiento                                                     | Fecha de Pago | Monto Fondo de pensiones (10%) | Fondo Destino | Remuneración Imponible | Rut Pagador  |
|------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------|---------------|------------------------|--------------|
| 02/2019          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 12/03/2019    | \$27.717                       | C             | \$2.182.506            | 83.332.100-5 |
| 02/2019          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 12/03/2019    | \$218.251                      | C             | \$2.182.506            | 83.332.100-5 |
| 01/2019          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 12/02/2019    | \$33.422                       | C             | \$2.184.415            | 83.332.100-5 |
| 01/2019          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 12/02/2019    | \$27.742                       | C             | \$2.184.415            | 83.332.100-5 |
| 01/2019          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 12/02/2019    | \$218.442                      | C             | \$2.184.415            | 83.332.100-5 |
| 12/2018          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 07/01/2019    | \$5.615                        | C             | \$366.978              | 72.754.700-2 |
| 12/2018          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 07/01/2019    | \$4.661                        | C             | \$366.978              | 72.754.700-2 |
| 12/2018          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 07/01/2019    | \$36.696                       | C             | \$366.978              | 72.754.700-2 |
| 12/2018          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 10/01/2019    | \$215.840                      | C             | \$2.158.401            | 83.332.100-5 |
| 12/2018          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 10/01/2019    | \$27.412                       | C             | \$2.158.401            | 83.332.100-5 |
| 12/2018          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 10/01/2019    | \$33.024                       | C             | \$2.158.401            | 83.332.100-5 |
| 11/2018          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 12/12/2018    | \$32.984                       | C             | \$2.155.818            | 83.332.100-5 |
| 11/2018          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 12/12/2018    | \$215.582                      | C             | \$2.155.818            | 83.332.100-5 |
| 11/2018          | Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS) | 12/12/2018    | \$5.784                        | C             | \$378.044              | 72.754.700-2 |
| 11/2018          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 12/12/2018    | \$4.801                        | C             | \$378.044              | 72.754.700-2 |
| 11/2018          | Pago Electronico Cotizacion Obligatoria                             | 12/12/2018    | \$37.804                       | C             | \$378.044              | 72.754.700-2 |
| 11/2018          | Pago Electronico Cotizacion Adicional                               | 12/12/2018    | \$27.379                       | C             | \$2.155.818            | 83.332.100-5 |

| RUT Pagador  |                                      |
|--------------|--------------------------------------|
| RUT          | Nombre Empresa                       |
| 72.754.700-2 | FUNDACION INSTITUTO PROFESIONAL DUOC |
| 83.332.100-5 | SEDUC SPA Y CIA CPA DOS              |
| 98.000.100-8 | A.F.P. HABITAT S.A.                  |

FOLIO FORMULARIO: 9cba4b79-9b65-4d49-880a-abdeaaca2e4d

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

Puedes consultar validez ingresando a [www.afphabitat.cl](http://www.afphabitat.cl) en opción Validador de Certificados.

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

Saluda atentamente a usted.

---

FOLIO FORMULARIO: 9cba4b79-9b65-4d49-880a-abdeaaca2e4d

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

Puedes consultar validez ingresando a [www.afphabitat.cl](http://www.afphabitat.cl) en opción Validador de Certificados.

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



### CERTIFICADO DE COTIZACIONES

AFP PlanVital S.A., certifica que a la fecha, **Jessica Mariana Hernandez Zamorano**, R.U.T.: **10.214.946-7**

Domicilio: Doña Javiera 955, Puente Alto, Santiago, Region Metropolitana

Registra en su **Cuenta Obligatoria** las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 01/1981 y 12/2019

| Período | Tipo de Movimiento | Fecha Caja | Monto  |        | Valor Cuota | Rut Pagador  | Tipo Fondo |
|---------|--------------------|------------|--------|--------|-------------|--------------|------------|
|         |                    |            | Pesos  | Cuotas |             |              |            |
| 04-1994 | COTIZACION NORMAL  | 10-05-1994 | 7.284  | 0,77   | 9.497,87    | 98.001.200-K | C          |
| 04-1993 | COTIZACION NORMAL  | 10-05-1993 | 8.834  | 1,34   | 6.616,37    | 98.001.200-K | C          |
| 04-1993 | COTIZACION NORMAL  | 10-05-1993 | 16.807 | 2,54   | 6.616,37    | 98.001.200-K | C          |
| 03-1993 | COTIZACION NORMAL  | 12-04-1993 | 9.990  | 1,49   | 6.710,50    | 98.001.200-K | C          |
| 02-1993 | COTIZACION NORMAL  | 10-03-1993 | 11.141 | 1,66   | 6.695,04    | 98.001.200-K | C          |
| 01-1993 | COTIZACION NORMAL  | 10-02-1993 | 8.566  | 1,27   | 6.719,34    | 98.001.200-K | C          |
| 12-1992 | COTIZACION NORMAL  | 11-01-1993 | 11.621 | 1,79   | 6.483,47    | 98.001.200-K | C          |
| 11-1992 | COTIZACION NORMAL  | 10-12-1992 | 8.566  | 1,33   | 6.418,41    | 98.001.200-K | C          |
| 10-1992 | COTIZACION NORMAL  | 10-11-1992 | 8.566  | 1,33   | 6.452,08    | 98.001.200-K | C          |
| 09-1992 | COTIZACION NORMAL  | 13-10-1992 | 1.747  | 0,28   | 6.263,26    | 96.519.740-0 | C          |
| 09-1992 | COTIZACION NORMAL  | 13-10-1992 | 9.363  | 1,49   | 6.263,26    | 98.001.200-K | C          |
| 08-1992 | COTIZACION NORMAL  | 10-09-1992 | 1.194  | 0,19   | 6.293,01    | 96.519.740-0 | C          |
| 08-1992 | COTIZACION NORMAL  | 10-09-1992 | 6.467  | 1,03   | 6.293,01    | 98.001.200-K | C          |
| 07-1992 | COTIZACION NORMAL  | 10-08-1992 | 7.026  | 1,10   | 6.376,43    | 98.001.200-K | C          |
| 06-1992 | COTIZACION NORMAL  | 10-07-1992 | 1.846  | 0,29   | 6.359,85    | 96.519.740-0 | C          |
| 06-1992 | COTIZACION NORMAL  | 10-07-1992 | 8.956  | 1,41   | 6.359,85    | 98.001.200-K | C          |
| 05-1992 | COTIZACION NORMAL  | 10-06-1992 | 1.889  | 0,30   | 6.252,10    | 96.519.740-0 | C          |
| 05-1992 | COTIZACION NORMAL  | 10-06-1992 | 6.855  | 1,10   | 6.252,10    | 98.001.200-K | C          |
| 04-1992 | COTIZACION NORMAL  | 11-05-1992 | 6.855  | 1,12   | 6.105,13    | 98.001.200-K | C          |
| 03-1992 | COTIZACION NORMAL  | 10-04-1992 | 6.300  | 1,04   | 6.051,29    | 96.519.740-0 | C          |
| 03-1992 | COTIZACION NORMAL  | 10-04-1992 | 8.094  | 1,34   | 6.051,29    | 98.001.200-K | C          |
| 02-1992 | COTIZACION NORMAL  | 10-03-1992 | 7.234  | 1,22   | 5.936,86    | 96.519.740-0 | C          |
| 02-1992 | COTIZACION NORMAL  | 10-03-1992 | 791    | 0,13   | 5.936,86    | 98.001.200-K | C          |
| 01-1992 | COTIZACION NORMAL  | 10-02-1992 | 934    | 0,17   | 5.593,85    | 96.519.740-0 | C          |
| 01-1992 | COTIZACION NORMAL  | 10-02-1992 | 1.166  | 0,21   | 5.593,85    | 96.519.740-0 | C          |
| 01-1992 | COTIZACION NORMAL  | 10-02-1992 | 6.066  | 1,08   | 5.593,85    | 96.519.740-0 | C          |
| 01-1992 | COTIZACION NORMAL  | 10-02-1992 | 15.675 | 2,80   | 5.593,85    | 98.001.200-K | C          |
| 12-1991 | COTIZACION NORMAL  | 10-01-1992 | 6.066  | 1,09   | 5.579,80    | 96.519.740-0 | C          |
| 12-1991 | COTIZACION NORMAL  | 10-01-1992 | 4.039  | 0,72   | 5.579,80    | 98.001.200-K | C          |
| 11-1991 | COTIZACION NORMAL  | 10-12-1991 | 3.734  | 0,69   | 5.431,06    | 96.519.740-0 | C          |
| 10-1991 | COTIZACION NORMAL  | 11-11-1991 | 3.721  | 0,69   | 5.371,69    | 98.001.200-K | C          |
| 09-1991 | COTIZACION NORMAL  | 10-10-1991 | 8.131  | 1,44   | 5.660,09    | 98.001.200-K | C          |

# PlanVital

Una compañía  GENERALI

|         |                               |            |        |      |          |              |   |
|---------|-------------------------------|------------|--------|------|----------|--------------|---|
| 08-1991 | COTIZACION NORMAL<br>REZAGADO | 10-09-1991 | 7.000  | 1,35 | 5.174,71 | 98.001.200-K | C |
| 07-1991 | COTIZACION NORMAL             | 12-08-1991 | 980    | 0,20 | 4.872,11 | 96.519.740-0 | C |
| 07-1991 | COTIZACION NORMAL             | 12-08-1991 | 6.067  | 1,25 | 4.872,11 | 98.001.200-K | C |
| 06-1991 | COTIZACION NORMAL             | 10-07-1991 | 6.533  | 1,41 | 4.642,44 | 98.001.200-K | C |
| 05-1991 | COTIZACION NORMAL             | 10-06-1991 | 5.879  | 1,38 | 4.255,51 | 98.001.200-K | C |
| 04-1991 | COTIZACION NORMAL             | 10-05-1991 | 5.879  | 1,43 | 4.098,29 | 98.001.200-K | C |
| 04-1991 | COTIZACION NORMAL             | 10-05-1991 | 18.176 | 4,44 | 4.098,29 | 98.001.200-K | C |
| 03-1991 | COTIZACION NORMAL             | 10-04-1991 | 5.879  | 1,44 | 4.085,44 | 98.001.200-K | C |
| 02-1991 | COTIZACION NORMAL             | 11-03-1991 | 5.879  | 1,51 | 3.893,82 | 98.001.200-K | C |
| 01-1991 | COTIZACION NORMAL             | 11-02-1991 | 6.978  | 1,86 | 3.749,79 | 98.001.200-K | C |
| 12-1990 | COTIZACION NORMAL             | 10-01-1991 | 7.047  | 1,98 | 3.551,17 | 98.001.200-K | C |
| 11-1990 | COTIZACION NORMAL             | 10-12-1990 | 5.561  | 1,60 | 3.467,16 | 98.001.200-K | C |
| 10-1990 | COTIZACION NORMAL             | 12-11-1990 | 8.523  | 2,62 | 3.254,32 | 98.001.200-K | C |
| 09-1990 | COTIZACION NORMAL             | 10-10-1990 | 6.588  | 2,15 | 3.069,72 | 98.001.200-K | C |
| 08-1990 | COTIZACION NORMAL             | 10-09-1990 | 6.244  | 2,09 | 2.981,28 | 98.001.200-K | C |
| 07-1990 | COTIZACION NORMAL             | 10-08-1990 | 5.156  | 1,79 | 2.882,53 | 98.001.200-K | C |
| 06-1990 | COTIZACION NORMAL             | 10-07-1990 | 333    | 0,12 | 2.758,48 | 91.519.740-0 | C |
| 06-1990 | COTIZACION NORMAL             | 10-07-1990 | 5.717  | 2,07 | 2.758,48 | 98.001.200-K | C |
| 05-1990 | COTIZACION NORMAL             | 11-06-1990 | 4.676  | 1,73 | 2.705,47 | 98.001.200-K | C |
| 05-1990 | COTIZACION ATRASADA           | 10-07-1990 | 499    | 0,19 | 2.758,48 | 91.519.740-0 | C |
| 04-1990 | COTIZACION NORMAL             | 10-05-1990 | 3.872  | 1,49 | 2.590,51 | 98.001.200-K | C |
| 04-1990 | COTIZACION NORMAL             | 10-05-1990 | 4.993  | 1,93 | 2.590,51 | 98.001.200-K | C |
| 03-1990 | COTIZACION NORMAL             | 10-04-1990 | 4.958  | 1,97 | 2.521,18 | 98.001.200-K | C |
| 02-1990 | COTIZACION NORMAL             | 12-03-1990 | 4.535  | 1,82 | 2.496,53 | 98.001.200-K | C |
| 01-1990 | COTIZACION NORMAL             | 12-02-1990 | 4.332  | 1,82 | 2.381,61 | 98.001.200-K | C |
| 12-1989 | COTIZACION NORMAL             | 10-01-1990 | 4.816  | 2,04 | 2.360,75 | 98.001.200-K | C |
| 11-1989 | COTIZACION NORMAL             | 11-12-1989 | 4.891  | 2,12 | 2.299,83 | 98.001.200-K | C |
| 10-1989 | COTIZACION NORMAL             | 10-11-1989 | 4.638  | 2,06 | 2.243,84 | 98.001.200-K | C |
| 09-1989 | COTIZACION NORMAL             | 10-10-1989 | 4.627  | 2,12 | 2.181,77 | 98.001.200-K | C |
| 08-1989 | COTIZACION NORMAL             | 12-09-1989 | 4.445  | 2,08 | 2.128,82 | 98.001.200-K | C |
| 07-1989 | COTIZACION NORMAL             | 10-08-1989 | 4.490  | 2,12 | 2.115,78 | 98.001.200-K | C |
| 06-1989 | COTIZACION NORMAL             | 10-07-1989 | 4.305  | 2,08 | 2.067,79 | 98.001.200-K | C |
| 05-1989 | COTIZACION NORMAL             | 12-06-1989 | 3.299  | 1,61 | 2.045,53 | 98.001.200-K | C |
| 04-1989 | COTIZACION NORMAL             | 10-05-1989 | 3.470  | 1,70 | 2.031,95 | 98.001.200-K | C |
| 04-1989 | COTIZACION NORMAL             | 10-05-1989 | 4.264  | 2,09 | 2.031,95 | 98.001.200-K | C |
| 03-1989 | COTIZACION NORMAL             | 10-04-1989 | 3.667  | 1,87 | 1.951,12 | 98.001.200-K | C |
| 02-1989 | COTIZACION NORMAL             | 10-03-1989 | 3.299  | 1,70 | 1.934,76 | 98.001.200-K | C |
| 01-1989 | COTIZACION NORMAL             | 10-02-1989 | 3.730  | 1,96 | 1.894,49 | 98.001.200-K | C |
| 12-1988 | COTIZACION NORMAL             | 10-01-1989 | 4.944  | 2,69 | 1.833,75 | 98.001.200-K | C |
| 11-1988 | COTIZACION NORMAL             | 12-12-1988 | 5.508  | 3,09 | 1.779,38 | 98.001.200-K | C |
| 10-1988 | COTIZACION NORMAL             | 10-11-1988 | 3.112  | 1,78 | 1.747,91 | 98.001.200-K | C |
| 09-1988 | COTIZACION NORMAL             | 10-10-1988 | 3.555  | 2,06 | 1.722,32 | 98.001.200-K | C |
| 08-1988 | COTIZACION NORMAL             | 10-09-1988 | 3.667  | 2,15 | 1.722,32 | 98.001.200-K | C |

|         |                               |            |       |      |          |              |   |
|---------|-------------------------------|------------|-------|------|----------|--------------|---|
| 07-1988 | COTIZACION NORMAL             | 10-08-1988 | 2.898 | 1,70 | 1.700,69 | 98.001.200-K | C |
| 06-1988 | COTIZACION NORMAL             | 11-07-1988 | 3.155 | 1,87 | 1.685,80 | 98.001.200-K | C |
| 05-1988 | COTIZACION NORMAL             | 10-06-1988 | 3.024 | 1,82 | 1.657,29 | 98.001.200-K | C |
| 04-1988 | COTIZACION NORMAL             | 10-05-1988 | 1.006 | 0,61 | 1.633,99 | 98.001.200-K | C |
| 04-1988 | COTIZACION NORMAL             | 10-05-1988 | 3.024 | 1,85 | 1.633,99 | 98.001.200-K | C |
| 03-1988 | COTIZACION NORMAL             | 11-04-1988 | 3.098 | 1,91 | 1.616,20 | 98.001.200-K | C |
| 02-1988 | COTIZACION NORMAL             | 10-03-1988 | 2.392 | 1,48 | 1.606,34 | 98.001.200-K | C |
| 01-1988 | COTIZACION NORMAL             | 10-02-1988 | 2.540 | 1,60 | 1.583,96 | 98.001.200-K | C |
| 12-1987 | COTIZACION NORMAL             | 11-01-1988 | 2.792 | 1,78 | 1.560,93 | 98.001.200-K | C |
| 11-1987 | COTIZACION NORMAL             | 10-12-1987 | 2.669 | 1,77 | 1.505,52 | 98.001.200-K | C |
| 10-1987 | COTIZACION NORMAL             | 10-11-1987 | 2.194 | 1,50 | 1.458,07 | 98.001.200-K | C |
| 09-1987 | COTIZACION NORMAL             | 13-10-1987 | 2.383 | 1,65 | 1.446,60 | 98.001.200-K | C |
| 08-1987 | COTIZACION NORMAL             | 10-09-1987 | 2.194 | 1,53 | 1.430,43 | 98.001.200-K | C |
| 07-1987 | COTIZACION NORMAL             | 10-08-1987 | 2.194 | 1,58 | 1.391,45 | 98.001.200-K | C |
| 06-1987 | COTIZACION NORMAL             | 10-07-1987 | 2.468 | 1,83 | 1.349,66 | 98.001.200-K | C |
| 05-1987 | COTIZACION NORMAL             | 10-06-1987 | 2.065 | 1,57 | 1.317,09 | 98.001.200-K | C |
| 04-1987 | COTIZACION NORMAL             | 11-05-1987 | 1.944 | 1,52 | 1.281,75 | 98.001.200-K | C |
| 04-1987 | COTIZACION NORMAL             | 11-05-1987 | 304   | 0,24 | 1.281,75 | 98.001.200-K | C |
| 03-1987 | COTIZACION NORMAL             | 10-04-1987 | 1.944 | 1,54 | 1.259,13 | 98.001.200-K | C |
| 02-1987 | COTIZACION NORMAL             | 10-03-1987 | 1.944 | 1,55 | 1.253,82 | 98.001.200-K | C |
| 01-1987 | COTIZACION NORMAL             | 10-02-1987 | 1.890 | 1,54 | 1.230,99 | 98.001.200-K | C |
| 12-1986 | COTIZACION NORMAL             | 09-01-1987 | 1.890 | 1,56 | 1.207,93 | 98.001.200-K | C |
| 11-1986 | COTIZACION NORMAL             | 10-12-1986 | 1.890 | 1,61 | 1.175,69 | 98.001.200-K | C |
| 10-1986 | COTIZACION NORMAL             | 10-11-1986 | 1.750 | 1,52 | 1.151,21 | 98.001.200-K | C |
| 09-1986 | COTIZACION NORMAL             | 10-10-1986 | 1.932 | 1,72 | 1.124,65 | 98.001.200-K | C |
| 08-1986 | COTIZACION NORMAL             | 10-09-1986 | 1.750 | 1,57 | 1.111,83 | 98.001.200-K | C |
| 07-1986 | COTIZACION NORMAL             | 11-08-1986 | 1.750 | 1,59 | 1.101,33 | 98.001.200-K | C |
| 06-1986 | COTIZACION NORMAL             | 10-07-1986 | 1.750 | 1,61 | 1.084,31 | 98.001.200-K | C |
| 05-1986 | COTIZACION NORMAL             | 10-06-1986 | 1.750 | 1,64 | 1.065,26 | 98.001.200-K | C |
| 04-1986 | COTIZACION NORMAL             | 12-05-1986 | 1.750 | 1,70 | 1.030,99 | 98.001.200-K | C |
| 03-1986 | COTIZACION NORMAL             | 10-04-1986 | 1.750 | 1,74 | 1.007,36 | 98.001.200-K | C |
| 02-1986 | COTIZACION NORMAL             | 10-03-1986 | 1.750 | 1,79 | 979,51   | 98.001.200-K | C |
| 01-1986 | COTIZACION NORMAL             | 10-02-1986 | 1.536 | 1,62 | 950,82   | 98.001.200-K | C |
| 12-1985 | COTIZACION NORMAL             | 10-01-1986 | 1.200 | 1,31 | 916,69   | 98.001.200-K | C |
| 11-1985 | COTIZACION NORMAL             | 10-12-1985 | 1.200 | 1,34 | 894,42   | 98.001.200-K | C |
| 10-1985 | COTIZACION NORMAL             | 11-11-1985 | 1.200 | 1,38 | 867,26   | 98.001.200-K | C |
| 09-1985 | COTIZACION NORMAL             | 10-10-1985 | 1.367 | 1,62 | 844,33   | 98.001.200-K | C |
| 08-1985 | COTIZACION NORMAL             | 10-09-1985 | 1.200 | 1,45 | 828,93   | 98.001.200-K | C |
| 07-1985 | COTIZACION NORMAL             | 12-08-1985 | 1.200 | 1,48 | 812,14   | 98.001.200-K | C |
| 06-1985 | COTIZACION NORMAL             | 10-07-1985 | 1.200 | 1,54 | 780,17   | 98.001.200-K | C |
| 05-1985 | COTIZACION NORMAL             | 10-06-1985 | 1.200 | 1,59 | 753,83   | 98.001.200-K | C |
| 04-1985 | COTIZACION NORMAL<br>REZAGADO | 10-05-1985 | 2.400 | 3,30 | 729,31   | 98.001.200-K | C |
| 03-1985 | COTIZACION NORMAL             |            |       |      |          |              |   |

# PlanVital

Una compañía  GENERALI

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](http://www.planvital.cl), sección Servicio al Cliente y opción "Validador de Certificados".





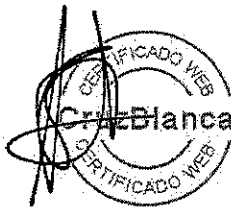
Santiago, 28 de diciembre de 2019

## **Certificado de Beneficiarios**

Certifico que el Sr. FRANCISCO VIOLLO GARRIDO cédula de identidad 10.293.339-7, es afiliado de Isapre Cruz Blanca, desde Febrero de 2000, y actualmente mantiene entre su(s) beneficiario(s) a la(s) siguiente(s) persona(s):

| Nombre          | Apellido Paterno | Apellido Materno | Rut          |
|-----------------|------------------|------------------|--------------|
| FRANCISCO       | VIOLLO           | GARRIDO          | 10.293.339-7 |
| JESSICA MARIANA | HERNANDEZ        | ZAMORANO         | 10.214.946-7 |
| MARIANA PAZ     | VIOLLO           | HERNANDEZ        | 19.523.562-7 |

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



Andrés Guimpert G.  
Gerente Comercial y Clientes  
Isapre CruzBlanca

**CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL**

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Comuna : PUENTE ALTO  
Número de Rol de Avalúo : 06844 - 00014  
Dirección o Nombre del bien raíz : DONA JAVIERA 955 CONJ. DONA JAVIERA  
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

---

|                           |      |            |
|---------------------------|------|------------|
| AVALÚO TOTAL              | : \$ | 31.422.844 |
| AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO | : \$ | 31.422.844 |
| AVALÚO AFECTO A IMPUESTO  | : \$ | 0          |

---

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

**Por Orden del Director**

**CERTIFICADO GRATUITO**



## **CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 300397106919**

Certifico que la persona con RUT N° 19523562-7, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Noviembre de 2019.



**OSVALDO MACÍAS MUÑOZ**  
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



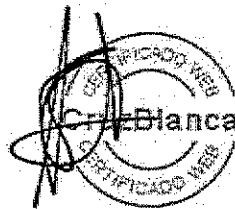
300397106919

Santiago, 28 de Diciembre de 2019

## **Certificado de Afiliación**

Isapre Cruz Blanca, certifica que a la fecha de emisión de este documento, el(la) Sr.(a) FRANCISCO VIOLLO GARRIDO, RUT 10.293.339-7, suscribió contrato con nuestra institución en febrero de 2000. Actualmente tiene contratado el plan PREFERENTE MASTER UC PLUS B, con una cotización pactada de 6.76 UF

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



Andrés Guimpert G.  
Gerente Comercial y Clientes  
Isapre CruzBlanca

Recuerde que en caso de cambio en su situación laboral, deberá solicitar su modificación en nuestras sucursales.