

2017

Sitio Beneficios

Contacto

44

lunes 12 de diciembre de 2016 - BELÉN ANDREA MARTÍNEZ POBLETE [Salir] [Volver]

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

Resumen PAE

Antecedentes personales			
RUT	19.008.473-6	Nombres	BELÉN ANDREA
Apellido paterno	MARTÍNEZ	Apellido materno	POBLETE
Facultad	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Número matrícula	2015114188	Fecha de nacimiento	23/08/1995
Estado civil	Soltero (a)	Sexo	Femenino
E-mail	belenm80@gmail.com	Sistema de salud	FONASA

Ingresos		
Ingreso per cápita	Descripción	Puntaje
\$ 105.338	1 Entre \$ 0 y \$ 210.069	40.0

Situación ocupacional	
Descripción	Puntaje
4 Activo estable	3.8

Situación habitacional	
Descripción	Puntaje
6 Usufructuario	0.8

Tipo vivienda		
Tipo	Descripción	Puntaje
Avaluo	1 Entre \$ 0 y \$ 20.796.448	10.0

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

Asistente Social	
Evaluación Asistente Social	Puntaje
Vulnerabilidad	7

Puntaje PAE	
Total puntaje PAE	75.6

Fecha: 12-12-2016 Hora: 14:24
 Usuario: carmen.neira

Resumen Ficha

Datos personales

RUT	19.008.473-6	Nombres	BELÉN ANDREA
Apellido paterno	MARTÍNEZ	Apellido materno	POBLETE
Facultad	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
N° de matrícula	2015114188	Fecha de nacimiento	23/08/1995
Estado civil	Soltero (a)	Sexo	Femenino
E-mail	belenm80@gmail.com	Sistema de salud	FONASA

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

Antecedentes educacionales

Establecimiento	Tipo	Año egreso	Arancel	Mantención
LICEO ZAPALLAR	MUNICIPAL	2013	No	No

Antecedentes PSU

Año académico	Promedio notas E.M	Puntaje ponderado	Puntaje promedio	Puntaje matemáticas
2015	711.0	718.2	690.5	626.0
2014	711.0	673.1	648.0	601.0
Puntaje lenguaje	Puntaje física	Puntaje biología	Puntaje química	Puntaje cs.sociales
755.0				763.0
695.0			545.0	641.0

Antecedentes educación superior

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

Domicilio en el periodo académico

Tipo dirección	Particular		
Calle	Andes	Número	4766
Departamento		Block o torre	
Población	Santiago Bueras	País	CHILE
Región	REGIÓN METROPOLITANA	Comuna	PEÑALOEN
Teléfono		Teléfono alternativo	

Domicilio del grupo familiar

Tipo dirección	Grupo familiar		
Calle	Franz J Hayn	Número	2175
Departamento		Block o torre	
Población	Boldo 4	País	CHILE
Región	REGIÓN DEL MAULE	Comuna	CURICO
Teléfono	752319379	Teléfono alternativo	

Grupo familiar

RUT	Nombre	Edad	Parentesco	Situación ocupacional	Actividad	Nivel educacional	Sistema de salud	Jefe de hogar	Estado civil	Previsión social
19.008.473-6	BELÉN ANDREA MARTÍNEZ POBLETE	21	Postulante	1 Cesante	15 Estudiantes de Educación Superior, de Escuelas Matrices de las Fuerzas Armadas y de Orden, o de Preuniversitarios.	Universitaria incompleta	FONASA	NO	Soltero (a)	AFP
9.074.310-4	BALDOVINO EFRAÍN MARTÍNEZ CIFUENTES	53	Padre	4 Activo estable	01 Trabajador Dependientes o Pensionados con Renta Fija y/o Variable.	Universitaria completa	FONASA	SI	Casado (a)	AFP
21.041.298-0	FRANCISCA IGNACIA CHEUQUEL POBLETE	14	Primo(a)	1 Cesante	14 Estudiante de enseñanza Básica o Media, o menores en edad preescolar.	Media Secundaria Cient. Humanista incompleta	FONASA	NO	Soltero (a)	Sin Previsión
22.420.441-8	SOFÍA PAZ CHEUQUEL POBLETE	9	Primo(a)	1 Cesante	14 Estudiante de enseñanza Básica o Media, o menores en edad preescolar.	Enseñanza Básica Incompleta	FONASA	NO	Soltero (a)	Sin Previsión
9.303.309-4	MARÍA MAGDALENA POBLETE BRAVO	56	Madre	2 Jubilado	01 Trabajador Dependientes o Pensionados con Renta Fija y/o Variable.	Media Secundaria Cient. Humanista Completa	FONASA	NO	Casado (a)	AFP

Observación

La jefa de hogar tiene la tutela de los sobrinos, debido al fallecimiento de la madre.

Ingresos del grupo familiar

RUT	Sueldo y pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos	Intereses mobiliarios	Ganancias de capital	Alimenticia y otros aportes de parientes	Actividades independientes	Ingreso Total
19.008.473-6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
9.074.310-4	\$ 384.801	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 384.801
21.041.298-0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 50.000	\$ 0	\$ 50.000
22.420.441-8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 50.000	\$ 0	\$ 50.000
9.303.309-4	\$ 41.890	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 41.890
Integrantes grupo familiar				5					
Total ingreso familiar				\$ 526.691					
Ingreso per cápita				\$ 105.338					

Gasto en salud

RUT	Nombre	Parentesco	Diagnóstico	Gasto mensual
9.303.309-4	MARÍA MAGDALENA POBLETE BRAVO	Madre	Presenta Hipertensión Arterial, Hipotiroidismo y Dislipidemia, pero no incurre en gastos ya que es usuaria del CESFAM de nuestra comuna, el cual le da medicamentos y lo necesario para tratar su enfermedad.	\$1

Gasto educación

RUT	Nombre	Parentesco	Tipo de educación	Estudia fuera del lugar de origen	Promedio arancel
22.420.441-8	CHEUQUEL POBLETE SOFÍA PAZ	Primo(a)	Enseñanza Básica Incompleta	NO	\$ 1
21.041.298-0	CHEUQUEL POBLETE FRANCISCA IGNACIA	Primo(a)	Media Secundaria Cient. Humanista incompleta	NO	\$ 1

Vivienda

Tenencia	Monto avalúo fiscal	Monto arriendo	Villa o población	Región	Comuna	N° dormitorios	Vive aquí
6 Usufructuario	1 Entre \$ 0 y \$ 20.796.448		Boldo 4	REGIÓN DEL MAULE	CURICO	5	Si
5 Propietario	1 Entre \$ 0 y \$ 20.796.448		Boldo 1	REGIÓN DEL MAULE	CURICO	2	No

Datos de cada vehículo

RUT	Año	Tasación
9.074.310-4	2011	\$ 4.940.000

Observación

Puntajes

Ingresos		
Ingreso per cápita	Descripción	Puntaje
\$ 105.338	1 Entre \$ 0 y \$ 210.069	40.0
Situación ocupacional		
Descripción	Puntaje	
4 Activo estable	3.8	
Situación habitacional		
Descripción	Puntaje	
6 Usufruario	0.8	
Tipo vivienda		
Descripción	Puntaje	
1 Entre \$ 0 y \$ 20.796.448	10.0	

Condicionantes Sociales

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

Evaluación Asistente Social

Descripción	Puntaje
Vulnerabilidad	7

Observación

--

Puntaje PAE

Total puntaje PAE	75.6
-------------------	------



FORMULARIO BENEFICIOS 2017 PARA BAE - MINEDUC - JUNAEB

Este formulario se debe completar y entregar junto a la documentación de respaldo, en esta unidad **hasta el día 18 de NOVIEMBRE de 2016.**

TODOS los estudiantes deben actualizar sus datos en la **Ficha Social**, disponible en www.fichasocial.uchile.cl, debiendo presentar el impreso junto con sus documentos de postulación en el plazo ya estipulado.

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

Cabe destacar que ésta es una parte del proceso de renovación, el que finaliza con el envío de la información académica al MINEDUC en diciembre de 2016.

REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES SERÁ HASTA EL DE 18 DE NOVIEMBRE DE 2016

Solicitamos completar todos los campos de este formulario

ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO

ELLIDO PATERNO Martínez		APELLIDO MATERNO Poblete		NOMBRES Belén Andrea.	
RUT 19.008.473	FECHA NACIMIENTO 23-08-95	ESTADO CIVIL Soltera	CELULAR ALUMNO 976647536	CARRERA Psicología	
DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE SER DE PROVINCIA) Villa El Baldoy calle 6 N°2175		COMUNA Curicó	REGIÓN DE PROCEDENCIA VII del Maule	TELÉFONO 75-2-319379	
DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO Andes #4766		COMUNA Peñalolén	TELÉFONO email: belenm80@gmail.com		

BECAS 2016 ☐ BAE (EX PAE) ☐ ALIMENTACIÓN CASINO ☐ FOTOCOPIA FACSO	☐ HOGAR UNIVERSITARIO ☐ APOYO PREESCOLAR	☒ ALIMENTACIÓN JUNAEB ☒ BMES \$18.500 ☐ BECA PRESIDENTE LA REP.	☐ BECA INDÍGENA ☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL ☐ RESIDENCIA SIPEE	☐ PATAGONIA Y AYSEN ☐ OTRA ☐ NINGUNA
☒ GRATUIDAD ☐ BECA BICENTENARIO ☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE	☐ BECA EXCELENCIA ☐ BECA JUAN GÓMEZ M. ☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRAJEROS	☐ BECA VOCACIÓN DE PROFESOR ☐ BECA HIJO PROFESOR ☐ CREDITO AVAL DEL ESTADO	☐ FONDO SOLIDARIO ☐ BECA EQUITAD ☐ BECA PSU	☐ 100% ☐ 75% ☐ 50% ☐ OTRA

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. 9.074.310-4	Baldorino Martínez	53	Casado	Papa	Administrativo Escuela	Fonasa	\$420.850 ~~\$4.800~~
2. 9.303.309-4	María Poblete	56	Casado	Mama	Dueña de Casa	Fonasa	\$41762 ~~41.890~~
3. 19.008.473-6	Belén Martínez	21	Soltera	—	Estudiante	Fonasa	—
4. 21.041.298-0	Francisca Chequel P.	14	Soltera	Prima	Estudiante	Fonasa	\$50.000 ✓
5. 22.420.441-6	Sofía Chequel P.	09	Soltera	Prima	Estudiante	Fonasa	\$50.000 ✓
6.							
7.							
8.							

ANTECEDENTES HABITACIONALES

La vivienda que habita con su familia es :

☒ Propia - Avalúo \$	☐ Arrenda - Monto \$	☒ Usufructuarios-Avalúo \$ 975.657	Parentesco con Propietario Tía
☐ Paga Dividendos - Monto \$	☐ Arrenda pieza - Monto \$	☐ Allegados-Avalúo \$ 7.426.897	

eres de región, marcar alternativa correspondiente a tu estadía en la capital:

☐ Vive con parientes y/o amigos	☒ Arrenda Pieza \$ 110000	☐ Comparte Arriendo \$	☐ Paga Pensión \$	☐ Residencia u Hogar Universitario \$
--	--	---	--	--

ANTECEDENTES SOCIALES:

☐ Enfermedad catastrófica o discapacidad	☐ Problemas con alcohol y drogas	☒ Alumno demora más de dos hora de viaje en traslado	☐ Familia uniparental
☐ Endeudamiento Grave	☒ Alumno con gasto extra en locomoción	☒ Integrante de la familia estudia fuera del lugar de origen	☐ Familia hasta 3 integrantes
☐ Enfermedad permanente	☐ Problemas Judiciales	☐ Alumno con hijos a su cargo	☐ Hacimientos
☐ Violencia Intrafamiliar		☒ Alumno solo	☐ Familia más de 7 integrantes
☒ Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno:		☐ OTRO	



NACIONALIDAD

SEXO

F

NÚMERO DOCUMENTO

103.651.987

FECHA DE VENCIMIENTO

23 AGO 2025

Betracht



QUALITY = 4.7.

INCHL1036519872H10<<<<<<<<<
9508233F2508234CHL19008473<6<0
MARTINEZ<POBLETE<<BELEN<ANDREA



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **BELÉN ANDREA MARTÍNEZ POBLETE**, RUN **19008473-6**, 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.



Jeanette Vega Morales
Directora
Fondo Nacional de Salud

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

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 09/11/2016

Fecha: 16-11-2016 Hora: 01:08
Usuario: belen.martinez

Resumen Ficha

Datos personales

RUT	19.008.473-6	Nombres	BELÉN ANDREA
Apellido paterno	MARTÍNEZ	Apellido materno	POBLETE
Facultad	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Nº de matrícula	2015114188	Fecha de nacimiento	23/08/1995
Estado civil	Soltero (a)	Sexo	Femenino
E-mail	belenm80@gmail.com	Sistema de salud	FONASA

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

Antecedentes educacionales

Establecimiento	Tipo	Año egreso	Arancel	Mantención
LICEO ZAPALLAR	MUNICIPAL	2013	No	No

Antecedentes PSU

Año académico	Promedio notas E.M	Puntaje ponderado	Puntaje promedio	Puntaje matemáticas
2015	711.0	718.2	690.5	626.0
2014	711.0	673.1	648.0	601.0
Puntaje lenguaje	Puntaje física	Puntaje biología	Puntaje química	Puntaje cs.sociales
755.0			763.0	
695.0			545.0	641.0

Antecedentes educación superior

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

Domicilio en el periodo académico

Tipo dirección	Particular		
Calle	Andes	Número	4766
Departamento		Block o torre	
Población	Santiago Bueras	País	CHILE
Región	REGIÓN METROPOLITANA	Comuna	PEÑALOÉN
Teléfono		Teléfono alternativo	

Domicilio del grupo familiar

Tipo dirección	Grupo familiar		
Calle	Franz J Hayn	Número	2175
Departamento		Block o torre	
Población	Boldo 4	País	CHILE
Región	REGIÓN DEL MAULE	Comuna	CURICO
Teléfono	752319379	Teléfono alternativo	

Grupo familiar



CARTOLA HOGAR

REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

CARTOLA HOGAR - REGISTRO SOCIAL DE HOGARES - ESTA CARTOLA SE EMITE EN FORMA GRATUITA QUEDANDO PROHIBIDA SU COMERCIALIZACIÓN

El Ministerio de Desarrollo Social, certifica que: **BELÉN ANDREA MARTÍNEZ POBLETE**, RUN N° **19008473-6**, es parte del Registro Social de Hogares N° **41780694** y la información registrada se indica a continuación:

Información del domicilio del hogar

Calle: CALLE 6 EL BOLDO II

Número: 2175

Pbl/Villa:

Comuna: CURICO

Región: REGIÓN DEL MAULE

Información declarada por el informante Ficha de Protección Social

Block: Depto: Casa:



Integrantes de hogar: 7 personas

RUN

9074XXX-X

9303XXX-X

17883XXX-X

19008XXX-X

4277XXX-X

21041XXX-X

22420XXX-X

Nombre

BALDOVINO EFRAÍN MARTÍNEZ CIFUENTES

MARÍA MAGDALENA POBLETE BRAVO

ANITA MARÍA MARTÍNEZ POBLETE

BELÉN ANDREA MARTÍNEZ POBLETE

INÉS DE LAS MERCEDES BRAVO ORELLANA

FRANCISCA IGNACIA CHEUQUEL POBLETE

SOFÍA PAZ CHEUQUEL POBLETE

Información declarada por el informante Ficha de Protección Social

Parentesco con el jefe/a de hogar

1. Jefe(a) de hogar

2. Cónyuge o pareja

3. Hijo(a) de ambos

3. Hijo(a) de ambos

6. Padre o Madre

13. No familiar

13. No familiar

Ingreso promedio mensual del hogar

Fuente de ingreso

Ingreso del trabajo

Ingreso de pensiones

Ingreso de capital

Total de ingresos del hogar

Rango

Entre \$360000 y \$435000

Entre \$195000 y \$245000

Menor que \$50000

Entre \$560000 y \$675000

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

Fuente del Dato: Registro Social de Hogares - 24/10/2016

Datos complementarios que influyeron en la calificación del hogar

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 27 de septiembre de 2016 a las 01:10 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de noviembre.

Se le recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la sección Mi Registro de la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para solicitar su actualización.
Fecha de emisión: 24 de Octubre de 2016



Ministerio de
Desarrollo
Social

Gobierno de Chile

SOLICITUD INCORPORACIÓN/DESVINCULACIÓN REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

Fecha: 24-10-2016

N° de Requerimiento: 2153237

N° Registro: 41780694

Solicitud N° 2

YO,

MARTÍNEZ

Apellido Paterno

BALDOVINO EFRAÍN

Nombres

Correo Electrónico

11111111

Teléfono Móvil

CIFUENTES

Apellido Materno

9074310-4

Run

Teléfono

Solicito y autorizo :

La incorporación de los siguientes integrantes a mi Registro Social de Hogares:

N°	Run	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	Firma (mayores de 18 años)

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

Nombre:

Motivo:

Y/o la desvinculación de los siguientes integrantes a mi Registro Social de Hogares:

N°	Run	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	Firma (mayores de 18 años)
1	4277268-2	INÉS DE LAS MERCEDES	BRAVO	ORELLANA	
2	17883271-9	ANITA MARÍA	MARTÍNEZ	POBLETE	

Con los antecedentes aportados solicito la incorporación/desvinculación del Registro Social de Hogares según corresponda.

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 con 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° 22, 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

Jonathan Pinto Oróstica
Registro Social de Hogares
Nombre y Firma Funcionario Responsable

APELLIDOS
MARTÍNEZ
 CIFUENTES
 NOMBRES
BALDOVINO EFRÁIN
 SEXO PAÍS DE NACIONALIDAD
M CHILE
 FECHA DE NACIMIENTO
23 ABR 1963
 FECHA DE EMISIÓN
22 ENE 2013
 FECHA DE VENCIMIENTO
23 ABR 2023

FIRMA DEL TITULAR

27/7

RUN 9.074.310-4



Nº de Serie: **A030001171** Insc Nac: N° **566,1963,SAN CLEMENTE**
Profesión: **NO INFORMADA**

IDCHL90743104<OH33<<<<<<<<<<
6304238M2304230CHLA030001171<2
MARTINEZ<CIFUENTES<<BALDOVIN<E

1074H

IDCGL9074310<OH3><><><><><><><><><><>
6304238M2304230CHLA0300011712
MARTINEZ<CIFENTES<BALDOVIN<

N° de Serie: A030004171 Insc Nac: N° 566,1963,SAN CLEMENTE
Profesion: NO INFORMADA



Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias con Rut Empleador



9 de noviembre de 2016

Señor(a)

BALDOVINO EFRAIN MARTINEZ CIFUENTES

RUT :9.074.310-4

De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos octubre 2015 a octubre 2016. Actualmente, sus ahorros se encuentran en el Fondo C.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
			Fondo de pensiones (10%)			
09/2016	Pago Electrónico Cotización Adicional	07/10/2016	5.759	C	453.473	69.110.200-9
09/2016	Pago Electrónico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	07/10/2016	6.394	C	453.473	69.110.200-9
09/2016	Pago Electrónico Cotización Obligatoria	07/10/2016	45.347	C	453.473	69.110.200-9
08/2016	Pago Electrónico Cotización Obligatoria	12/09/2016	45.347	C	453.473	69.110.200-9
08/2016	Pago Electrónico Cotización Adicional	12/09/2016	5.759	C	453.473	69.110.200-9
08/2016	Pago Electrónico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/09/2016	6.394	C	453.473	69.110.200-9
07/2016	Pago Electrónico Cotización Obligatoria	10/08/2016	45.347	C	453.473	69.110.200-9
07/2016	Pago Electrónico Cotización Adicional	10/08/2016	5.759	C	453.473	69.110.200-9
07/2016	Pago Electrónico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/08/2016	6.394	C	453.473	69.110.200-9
06/2016	Pago Electrónico Cotización Adicional	11/07/2016	5.759	C	453.473	69.110.200-9
06/2016	Pago Electrónico Cotización Obligatoria	11/07/2016	45.347	C	453.473	69.110.200-9
06/2016	Pago Electrónico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/07/2016	5.215	C	453.473	69.110.200-9
05/2016	Pago Electrónico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/06/2016	5.215	C	453.473	69.110.200-9
05/2016	Pago Electrónico Cotización Obligatoria	10/06/2016	45.347	C	453.473	69.110.200-9
05/2016	Pago Electrónico Cotización Adicional	10/06/2016	5.759	C	453.473	69.110.200-9
04/2016	Pago Electrónico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/05/2016	5.215	C	453.473	69.110.200-9
04/2016	Pago Electrónico Cotización Adicional	10/05/2016	5.759	C	453.473	69.110.200-9
04/2016	Pago Electrónico Cotización Obligatoria	10/05/2016	45.347	C	453.473	69.110.200-9
03/2016	Pago Electrónico Cotización Obligatoria	08/04/2016	43.822	C	438.217	69.110.200-9
03/2016	Pago Electrónico Cotización Adicional	08/04/2016	5.565	C	438.217	69.110.200-9

Periodo Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
			Fondo de pensiones (10%)			
03/2016	Pago Electrónico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	08/04/2016	5.039	C	438.217	69.110.200-9
02/2016	Pago Electrónico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	08/03/2016	5.039	C	438.217	69.110.200-9
02/2016	Pago Electrónico Cotización Adicional	08/03/2016	5.565	C	438.217	69.110.200-9
02/2016	Pago Electrónico Cotización Obligatoria	08/03/2016	43.822	C	438.217	69.110.200-9
01/2016	Pago Electrónico Cotización Adicional	10/02/2016	5.565	C	438.217	69.110.200-9
01/2016	Pago Electrónico Cotización Obligatoria	10/02/2016	43.822	C	438.217	69.110.200-9
01/2016	Pago Electrónico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/02/2016	5.039	C	438.217	69.110.200-9
12/2015	Pago Electrónico Cotización Adicional	11/01/2016	5.706	C	449.325	69.110.200-9
12/2015	Pago Electrónico Cotización Obligatoria	11/01/2016	44.933	C	449.325	69.110.200-9
12/2015	Pago Electrónico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	11/01/2016	5.167	C	449.325	69.110.200-9
11/2015	Pago Electrónico Cotización Adicional	10/12/2015	5.494	C	432.563	69.110.200-9
11/2015	Pago Electrónico Cotización Obligatoria	10/12/2015	43.256	C	432.563	69.110.200-9
11/2015	Pago Electrónico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/12/2015	4.974	C	432.563	69.110.200-9
10/2015	Pago Electrónico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/11/2015	4.974	C	432.563	69.110.200-9
10/2015	Pago Electrónico Cotización Adicional	10/11/2015	5.494	C	432.563	69.110.200-9
10/2015	Pago Electrónico Cotización Obligatoria	10/11/2015	43.256	C	432.563	69.110.200-9

RUT Pagador	
Rut	Nombre Empresa
69.110.200-9	I. MUNICIPALIDAD DE SAGRADA FAMILIA

Estimado afiliado, le comunicamos que por falta de información existente, este documento muestra períodos de cotización sin información de forma momentánea, lo cual está siendo regularizado por la Administradora de fondos correspondiente.

Los pagos realizados dentro de un mes, se visualizan a más tardar, al mes siguiente.

Saluda atentamente a usted,



A.F.P. HABITAT
Servicio de Información a Clientes

FOLIO N° 23d50f9a-ad4b-4a05-a1bc-01817632de6f

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

Puede consultar su validez, ingresando a www.afphabitat.cl en la opción Validador de Certificados



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **BALDOVINO EFRAÍN MARTÍNEZ CIFUENTES**, RUN **9074310-4**, 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.



Jeanette Vega Morales
Directora
Fondo Nacional de Salud

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

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 09/11/2016

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

NOMBRE	: MARTINEZ CIFUENTES BALDOVINO EFRA	MES	: JUNIO 2016
ESTABLECIMIENTO	: C-42 ESCUELA MONSEÑOR ENRIQUE CORN	R.U.T.	: 09,074,310-4
TIPO FUNCIONARIO	: A.EDUCACION	CODIGO	: 83
DIAS TRAB.	: 30	CARGO	: ADMINISTRATIVO
JORNADA	: 30	CARGAS FAM.	: Nor.: 4 Inv.: 0 Mat.: 0
		BIENIOS	: 13
A.F.P./CAJA	: HABITAT	INST. SALUD	: FONASA
% DCTO.	: 11.27	MODALIDAD	: % AUGE : \$
		PACTADO	: 7.000 AUGE : 0
PROMEDIO INGRESOS ASIG.FAMILIAR	: 432,563	ADIC.SALUD	: 0
N°HRS.EXT 25%	: 0	N°HRS.EXT 50%	: 0

HABERES		DESCUENTOS	
R.B.M.N.-SUELDO BASE	JORNADA 30 229,062	FONDO PENSIONES	51,106
ASIG EXPERIENCIA(BIENIOS)	198,551	FONDO SALUD	31,743
BONO LEY 19464	12,632	TOTAL IMPOSICIONES	82,849
ASIG.FAMILIAR	7,968	IMPUESTO UNICO	0
BONO ESCOLARIDAD	128,776	** OTROS DESCUENTOS **	
COMPLEMENTO DE SUELDO	13,228	COOPEUCH	4,920
MOVILIZACION LEGAL	5,969	CAJA DE COMPENSACION	1,871
TOTAL HABERES		TOTAL DESCUENTOS	89,640
BASE IMPONIBLE	453,473		
BASE TRIBUTABLE	370,624	LIQUIDO A PAGAR	506,546

B.IMP.CESANTIA	B.IMP.INDEMNIZACION.	S.CESANTIA(*)	C.INDEMNIZ. (*)	D.CONVENIDO(*)	SIS.EMP. (*)
453,473	0	3,628	0	0	5,215

(*) APORTES.SOLO INFORMATIVOS DE CARGO DEL EMPLEADOR

MARYALIZ PINO MUÑOZ
FIRMA REMUNERACIONES DAEM

MARTINEZ CIFUENTES BALDOVINO EFRAI
FIRMA FUNCIONARIO

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

NOMBRE	: MARTINEZ CIFUENTES BALDOVINO EFRAI	MES	: JULIO 2016
ESTABLECIMIENTO	: C-42 ESCUELA MONSEÑOR ENRIQUE CORN	R.U.T.	: 09,074,310-4
TIPO FUNCIONARIO	: A.EDUCACION	CODIGO	: 83
DIAS TRAB.	: 30	CARGO	: ADMINISTRATIVO
JORNADA	: 30	CARGAS FAM.	: Nor.: 4 Inv.: 0 Mat.: 0
		BIENIOS	: 13
A.F.P./CAJA	: HABITAT	INST. SALUD	: FONASA
% DCTO.	: 11.27	MODALIDAD	: % AUGE : \$
		PACTADO	: 7.000 AUGE : 0
PROMEDIO INGRESOS ASIG.FAMILIAR	: 432,563	ADIC.SALUD	: 0
N°HRS.EXT 25%	: 0	N°HRS.EXT 50%	: 0

HABERES		DESCUENTOS	
	JORNADA 30		
R.B.M.N.-SUELDO BASE	229,062	FONDO PENSIONES	51,106
ASIG.EXPERIENCIA(BIENIOS)	198,551	FONDO SALUD	31,743
BONO LEY 19464	12,632	TOTAL IMPOSICIONES	82,849
ASIG.FAMILIAR	8,208	IMPUESTO UNICO	0
COMPLEMENTO DE SUELDO	13,228	** OTROS DESCUENTOS **	
MOVILIZACION LEGAL	5,969	COOPEUCH	4,920
		CAJA DE COMPENSACION	1,876
TOTAL HABERES		TOTAL DESCUENTOS	89,645
BASE IMPONIBLE	453,473		
BASE TRIBUTABLE	370,624	LIQUIDO A PAGAR	378,005

B.IMP.CESANTIA	B.IMP.INDEMNIZACION.	S.CESANTIA(*)	C.INDEMNIZ.(*)	D.CONVENIDO(*)	SIS.EMP.(*)
453,473	0	3,628	0	0	6,394

(*) APORTES.SOLO INFORMATIVOS DE CARGO DEL EMPLEADOR



MARYALIZ PINO MUÑOZ
FIRMA REMUNERACIONES DAEM

MARTINEZ CIFUENTES BALDOVINO EFRAI
FIRMA FUNCIONARIO

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

NOMBRE : MARTINEZ CIFUENTES BALDOVINO EFRA
ESTABLECIMIENTO : C-42 ESCUELA MONSEÑOR ENRIQUE CORN
TIPO FUNCIONARIO : A. EDUCACION
DIAS TRAB. : 30
JORNADA : 30

A.F.P./CAJA : HABITAT
% DCTO. : 11.27

PROMEDIO INGRESOS ASIG.FAMILIAR : 432,563
N°HRS.EXT 25% : 0

MES : AGOSTO 2016
R.U.T. : 09,074,310-4
CODIGO : 83
CARGO : ADMINISTRATIVO
CARGAS FAM. : Nor.: 4 Inv.: 0 Mat.: 0
BIENIOS : 13

INST. SALUD : FONASA
MODALIDAD : % AUGE : \$
PACTADO : 7.000 AUGE : 0
ADIC. SALUD : 0
N°HRS.EXT 50% : 0

HABERES		DESCUENTOS	
R.B.M.N.-SUELDO BASE	JORNADA 30 229,062	FONDO PENSIONES	51,106
ASIG.EXPERIENCIA(BIENIOS)	198,551	FONDO SALUD	31,743
BONO LEY 19464	12,632	TOTAL IMPOSICIONES	82,849
ASIG.FAMILIAR	8,208	IMPUESTO UNICO	0
COMPLEMENTO DE SUELDO	13,228	** OTROS DESCUENTOS **	
MOVILIZACION LEGAL	5,969	COOPEUCH	4,920
		CAJA DE COMPENSACION	1,882
TOTAL HABERES		TOTAL DESCUENTOS	89,651
BASE IMPONIBLE	453,473		
BASE TRIBUTABLE	370,624	LIQUIDO A PAGAR	377,999

B.IMP.CESANTIA	B.IMP.INDEMNIZACION.	S.CESANTIA(*)	C.INDEMNIZ. (*)	D.CONVENIDO(*)	SIS.EMP. (*)
453,473	0	3,628	0	0	6,394

(*) APORTES.SOLO INFORMATIVOS DE CARGO DEL EMPLEADOR

\$ 384.801.-



MARYALIZ PINO MUÑOZ
FIRMA REMUNERACIONES DAEM

MARTINEZ CIFUENTES BALDOVINO EFRAI
FIRMA FUNCIONARIO



¡Sigamos innovando juntos!

Más fácil. Más claro. Más cómodo
Conoce el nuevo **sii.cl**



Sii
Servicio de
Impuestos
Internos

Rut: 9074310 - 4 Última visita 09/11/2016, a las 08:32:09 horas

[Identificar Nuevo
Contribuyente](#)

[Cerrar
Sesión](#)



[Mi Sii](#)
[Registro de Contribuyentes](#)
[Impuestos Mensuales](#)
[Boleta Electrónica](#)
[Boleta de Honorarios](#)
[Renta](#)
[Declaraciones Anuales](#)
[Bienes Raíces](#)
[Saludación Tributaria](#)
[Tasación de Vehículos](#)
[Libros Contables](#)
[Relaciones y Denuncias](#)

INFORME ANUAL DE BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS.

En este informe se resume por cada mes del año en consulta, el total de los honorarios brutos, total de retención de terceros y totales de PPM a pagar por contribuyente.

Contribuyente: **BALDOVINO EFRAIN MARTINEZ CIFUENTES**
RUT: **9074310-4**

INFORME CORRESPONDIENTE AL AÑO 2015

PERIODOS	FOLIOS		EMISIONES		(*)HONORARIO BRUTO	(*)RETENCION DE TERCEROS	(*)RETENCION CONTRIBUYENTE	(*)TOTAL LIQUIDO
	Inicial	Final	Vigentes	Anuladas				
ENERO								0
FEBRERO								0
MARZO								0
ABRIL								0
MAYO								0
JUNIO								0
JULIO								0
AGOSTO								0
SEPTIEMBRE								0
OCTUBRE								0
NOVIEMBRE								0
DICIEMBRE								0
Totales:			0	0	0	0	0	0

(*) Los valores totales no consideran los montos de las boletas anuladas.

[Volver al Menú](#)

[Ver informe como planilla electrónica](#)

[Imprimir](#)

Para ver el detalle de las boletas de un mes, hacer click sobre el mes que desea revisar



¡Sigamos innovando juntos!

Más fácil. Más claro. Más cómodo
Conoce el nuevo sii.cl



Sii
Servicio de
Impuestos
Internos

Rut: 9074310 - 4 Última visita 09/11/2016, a las 08:32:09 horas

[Identificar Nuevo
Contribuyente](#)

[Cerrar
Sesión](#)

[Ayuda](#)
11

[?](#)

[Imprimir](#)

[Correo](#)

[Búsqueda](#)

[MI Sii](#)

[Registro de
Contribuyentes](#)

[Impuestos
Mentales](#)

[Factura
Electrónica](#)

[Boleta de
Honorarios](#)

[Renta](#)

[Deducciones
Jiradas](#)

[Bienes
Raíces](#)

[Situación
Tributaria](#)

[Tasación de
Vehículos](#)

[Libros
Contables](#)

[Infracciones y
Condonaciones](#)

INFORME ANUAL DE BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS.

En este informe se resume por cada mes del año en consulta, el total de los honorarios brutos, total de retención de terceros y totales de PPM a pagar por contribuyente.

Contribuyente: **BALDOVINO EFRAIN MARTINEZ CIFUENTES**
RUT: **9074310-4**

INFORME CORRESPONDIENTE AL AÑO 2016

PERIODOS	FOLIOS		EMISIONES		(*)HONORARIO BRUTO	(*)RETENCION DE TERCEROS	(*)RETENCION CONTRIBUYENTE	(*)TOTAL LIQUIDO
	Inicial	Final	Vigentes	Anuladas				
ENERO								0
FEBRERO								0
MARZO								0
ABRIL								0
MAYO								0
JUNIO								0
JULIO								0
AGOSTO								0
SEPTIEMBRE								0
OCTUBRE								0
NOVIEMBRE								0
DICIEMBRE								0
Totales:			0	0	0	0	0	0

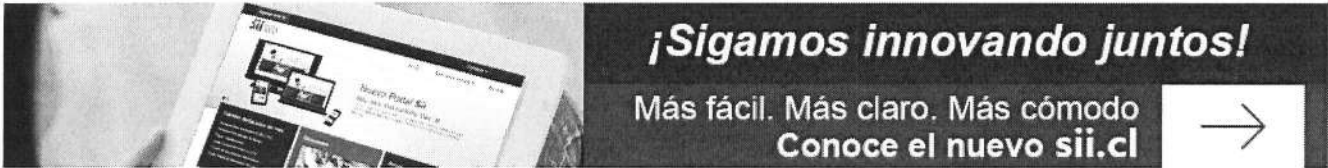
(*) Los valores totales no consideran los montos de las boletas anuladas.

[Volver al Menú](#)

[Ver informe como planilla electrónica](#)

[Imprimir](#)

Para ver el detalle de las boletas de un mes, hacer click sobre el mes que desea revisar



Identificar Nuevo Contribuyente Cerrar Sesión

- Mi SII
- Registro de Contribuyentes
- Impuestos Mensuales
- Factura Electrónica
- Boleta de Honorarios
- Renta
- Declaraciones Juradas
- Bienes Raíces
- Situación Tributaria
- Tasación de Vehículos
- Libros Contables
- Infracciones y Condonaciones

Usted está en: > Situación Tributaria > Consultar situación tributaria de terceros >

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 : BALDOVINO EFRAIN MARTINEZ CIFUENTES
RUT Contribuyente : 9074310-4

Fecha de realización de la consulta: 29-11-2016 16:37 hrs
Contribuyente presenta Inicio de Actividades: SI
Fecha de Inicio de Actividades: 01-06-1996
Contribuyente autorizado para declarar y pagar sus impuestos en moneda extranjera: NO
Contribuyente es EMPRESA DE MENOR TAMAÑO PRO-PYME: NO

Actividades Económicas vigentes:

Actividades	Código	Categoría	Afecta IVA
SERVICIOS PERSONALES DE EDUCACION	809049	Segunda	No
OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.	930990	Segunda	No

Documentos Timbrados:

Documento	Año último timbraje
Boletas De Honorarios	2001
Boletas De Honorarios Electronicas	2014

Para informarse sobre un documento específico del contribuyente, diríjase a Consulta de documentos autorizados.

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

Servicio de Impuestos Internos

Моше

RUN 9.303.309-4



TEIDC

Nº de Serie: A031133320 Insc. n.
Profesión: NO INFORMADA
NO DONANTE

IDCHL93033094<7H10<<<<<<<<<<<<
6005258F1905250CHLA031133320<8
POBLETE<BRAVO<<MARIA<MAGDALENA



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MARÍA MAGDALENA POBLETE BRAVO**, RUN **9303309-4**, 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.



Jeanette Vega Morales
Directora
Fondo Nacional de Salud

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

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 09/11/2016

LIQUIDACIÓN DE PAGO PENSIONES

Rut Titular/Afiliado	:	11.145.593-7	Nombre Titular/Afiliado	:	POBLETE BRAVO CARMEN FRANCISCA
Rut Receptor/Apodorado	:	9.303.309-4	Nombre Receptor/Apodorado	:	POBLETE BRAVO MARIA MAGDALENA
Fecha de Pago	:	20/06/2016	Proximo Pago	:	19/07/2016
Periodo de Pago	:	06/2016	Número de Documento	:	00000000006632582
DESDE	:	01/06/2016	PENSION U.F.	:	001,72
HASTA	:	30/06/2016	TIPO DE PENSION	:	SOBREVIVENCIA
AGENCIA PAGO	:	00001	MODALIDAD DE PENSION	:	RETIRO PROGRAMADO
INST. SALUD	:	FONASA	CARGAS FAMILIARES	:	000
VALOR U.F.	:	26034,73			

DETALLE LIQUIDACIÓN

HABERES	Monto \$	DESCUENTOS	Monto \$
PENSION	44.780	SALUD	3.134
GARANTIA ESTATAL	0	BONIFICACION SALUD DEL MES	0
APORTE APS	0	BONIFICACION SALUD MESES ANTERIORES	0
OTROS(HABERES)	0	COTIZACION LEGAL SALUD A PAGAR	3.134
		COTIZACION ADICIONAL SALUD A PAGAR	0
		IMPUESTO	0
		OTROS DESCUENTOS	0
		COMISION	0
		APORTE CCAF	0
		DESCUENTO CCAF	0
Total Haberes	44.780	Total Descuentos	3.134
		Pago Neto	41.646
		ASIGNACION FAMILIAR	0
		Liquidado a Pagar	41.646

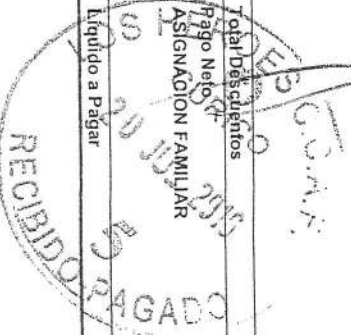


LIQUIDACIÓN DE PAGO PENSIONES

Rut Titular/Afiliado	: 11.145.593-7	Nombre Titular/Afiliado	: POBLETE BRAVO CARMEN FRANCISCA
Rut Receptor/Apoderado	: 9.303.309-4	Nombre Receptor/Apoderado	: POBLETE BRAVO MARIA MAGDALENA
Fecha de Pago	: 19/07/2016	Próximo Pago	: 18/08/2016
Periodo de Pago	: 07/2016	Número de Documento	: 00000000006862433
DESDE	: 01/07/2016	PENSION U.F.	: 001,72
HASTA	: 31/07/2016	TIPO DE PENSION	: SOBREVIVENCIA
AGENCIA PAGO	: 00001	MODALIDAD DE PENSION	: RETIRO PROGRAMADO
INST. SALUD	: FONASA	CARGAS FAMILIARES	: 000
VALOR U.F.	: 26101,28		

DETALLE LIQUIDACIÓN

HABERES	Monto \$	DESCUENTOS	Monto \$
PENSION	44.894	SALUD	3.142
GARANTIA ESTATAL	0	BONIFICACION SALUD DEL MES	0
APORTE APS	0	BONIFICACION SALUD MESES ANTERIORES	0
OTROS(HABERES)	0	COTIZACION LEGAL SALUD A PAGAR	3.142
		COTIZACION ADICIONAL SALUD A PAGAR	0
		IMPUESTO	0
		OTROS DESCUENTOS	0
		COMISION	0
		APORTE CCAF	0
		DESCUENTO CCAF	0
Total Haberes	44.894	Total Descuentos	3.142
		Pago Neto	41.752
		ASIGNACION FAMILIAR	0
		Liquidado a Pagar	41.752



LIQUIDACIÓN DE PAGO PENSIONES

Rut Titular/Afiliado	: 11.145.593-7	Nombre Titular/Afiliado	: POBLETE BRAVO CARMEN FRANCISCA
Rut Receptor/Apoderado	: 9.303.309-4	Nombre Receptor/Apoderado	: POBLETE BRAVO MARIA MAGDALENA
Fecha de Pago	: 18/08/2016	Próximo Pago	: 15/09/2016
Periodo de Pago	: 08/2016	Número de Documento	: 00000000007094024
DESDE	: 01/08/2016	PENSION U.F.	: 001,72
HASTA	: 31/08/2016	TIPO DE PENSION	: SOBREVIVENCIA
AGENCIA PAGO	: 00001	MODALIDAD DE PENSION	: RETIRO PROGRAMADO
INST. SALUD	: FONASA	CARGAS FAMILIARES	: 000
VALOR U.F.	: 26187,15		

DETALLE LIQUIDACIÓN

HABERES	Monto \$	DESCUENTOS	Monto \$
PENSION	45.042	SALUD	3.152
GARANTIA ESTATAL	0	BONIFICACION SALUD DEL MES	0
APORTE APS	0	BONIFICACION SALUD MESES ANTERIORES	0
OTROS(HABERES)	0	COTIZACION LEGAL SALUD A PAGAR	3.152
		COTIZACION ADICIONAL SALUD A PAGAR	0
		IMPUESTO	0
		OTROS DESCUENTOS	0
		COMISION	0
		APORTE CCAF	0
		DESCUENTO CCAF	0
			0
Total Haberes	45.042	Total Descuentos	3.152
		Pago Neto	41.890
		ASIGNACION FAMILIAR	0
		Líquido a Pagar	41.890



Para consultas conserve este comprobante



CUENTA DE AHORRO
A LA VISTA

Folio N° 4275882

Oficina de Apertura
425 CURICO

FCURAMIL

Número de Cuenta
42564320123

NOMBRE TITULAR (ES)
POBLETE BRAVO MARIA MAGDALENA

CAUSA: 4522012 JUZGADO: 001277 JUZGADO DE FAMILIA DE CURICS

Fecha de Apertura

23-Oct-2012

0721

BANCO CHILE ESTADO DE CHILE

Auténtica en Chile
p. Banco del Estado de Chile

NO ENROLLE NI DOBLE ESTA LIBRETA

CAMBIO DE LIBRETA

Por TERMINO de la anterior, folio N° 3692996 efectuado el 31-May-2016
en oficina 425 CURICO N° giros último período

- Para un servicio rápido y cómodo, utilice los autoservicios (buzoneras, dispensadores) y servicios 24 Horas (Internet www.bancoestado.cl, fono 600 200 7000, cajeros automáticos) que BancoEstado pone a su disposición, en donde podrá realizar depósitos, consultas de saldo, transferencias de fondos y otras transacciones, según el producto y modalidad de atención que elija.
- Mantenga actualizado su domicilio y teléfono para recibir información del Banco.
- En caso de pérdida, robo o hurto de esta libreta y/o tarjeta, es su obligación dar aviso de inmediato en cualquier oficina del Banco, o llamando al 600 200 7000. El no hacerlo, liberará al Banco de toda responsabilidad posterior.
- En caso de discrepancia entre las partidas registradas en esta libreta y los archivos o comprobantes del Banco, esta última información prevalecerá sobre la primera.
- Esta cuenta se rige por las disposiciones contenidas en el Contrato de Ahorro respectivo y por las normas que sobre cuentas de ahorro imparten el Banco Central de Chile y la Superintendencia de Bancos e Instituciones Financieras.

RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD

Proviene de la Cuenta N° _____
abierta en _____ el _____

V° B° JEFE

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.sbif.cl

Número de Cuenta	Fecha	Giros / Depósitos	Cód.	Línea	Saldos	Caja
42564320123	26SEP16	\$200.000,00	05	1	\$513.192,00	8578A
42564320123	27SEP16	\$200.000,00	05	2	\$313.192,00	8578A
42564320123	17OCT16	\$100.000,00	02	3	\$413.192,00	1945A
42564320123	18OCT16	6449 \$49.771,00	08	4	\$462.963,00	1011J
42564320123	20OCT16	2482 \$0,00		5	\$462.963,00	7477A
42564320123	27OCT16	5490 \$0,00		6	\$462.963,00	0711A
42564320123	27OCT16	5522 \$70.000,00	06	7	\$392.963,00	1911A
42564320123	28OCT16	5181 \$0,00		8	\$392.963,00	7411A
42564320123	07NOV16	6470 \$50.000,00	01	9	\$342.963,00	8911A
42564320123	07NOV16	\$105.000,00	06	10	\$237.963,00	1945A
42564320123	17NOV16	0075 \$49.773,00	05	11	\$287.733,00	1011J
42564320123	22NOV16	8060 \$0,00		12	\$287.733,00	7411A
42564320123	23NOV16	1438 \$287.733,00	05	13	\$0,00	5024A
42564320123	09D1016	5453 \$0,00		14	\$0,00	
				15		
				16		
				17		
				18		
				19		
				20		

CODIGOS QUE PERMITEN IDENTIFICAR SUS TRANSACCIONES

00 Depósito en Efectivo	05 Giro	10 Dep. en Efectivo por Confirmar
01 Depósito con Documento	06 Giro sin Libreta	11 Dep. con Docto. por Confirmar
02 Dep. en Efectivo sin Libreta	08 Abono	13 Cancelación
03 Dep. con Docto. sin Libreta	09 Cargo	14 Corrección (contrapartida)



ACTA DE AUDIENCIA PREPARATORIA MEDIDA DE PROTECCION

FECHA	Dieciocho de octubre de dos mil doce
RUC	12- 2-0337398-6
RIT	P-452-2012
MAGISTRADO	MARIA ELENA ORTIZ CORNEJO
CONSEJERO TECNICO	Alfonso Calderón G.
ENCARGADO DE ACTA	Francisca Aguirre M.
HORA DE INICIO	10:30
HORA DE TERMINO	10:35
Nº REGISTRO DE AUDIO	1220337398-6-1277-121018-00/ sala 3
REQUIRENTES COMPARECE	MARIA MAGDALENA POBLETE BRAVO. Rut: 9.303.309-4 Domicilio: Villa el boldo IV, pasaje 6, casa 2175.
REQUERIDO COMPARECE	BALDOVINO EFRAIN MARTINEZ CIFUENTES RUT: 9.074.310-4 SERGIO TOMAS CHEUQUEL CHEUQUELLAN RUT: 11. 686.193-3 Domicilio: feria agroindustrial calle Matta con calle Valdivia, puesto 14, Lautaro. tomas21@live.cl Teléfono 90701645
NIÑA	FRANCISCA IGNACIA CHEUQUEL POBLETE
CURADOR AD- LITEM	SOFIA PAZ CHEUQUEL POBLETE
ABOGADO REQUIRENTE	PAMELA CATALAN D Catalina Ramírez (postulante caji) ANA MARIA ESCOBAR C.
	SI NO ORD

(HECHO DE HABERSE EFECTUADO O NO)

DILIGENCIAS DECRETADAS

DICTACION SENTENCIA

Curicó, Dieciocho de Octubre de dos mil doce.

Visto y oído:

Primero: Que en este tribunal se inició causa RIT P-452-2012, sobre medida de protección a requerimiento del PIB CODENI de esta ciudad.

Segundo: Que, a la audiencia decretada para el día de hoy comparecen los requirentes, tía materna de las niñas, su cónyuge, el padre de las niñas, la curador ad-litem y la apoderado de los requirentes.

Tercero: Que, las partes vienen en dar cuenta a este tribunal que, con anterioridad a la celebración de la presente audiencia, ante consejero técnico de este tribunal, han arribado a un acuerdo que viene en evitar cualquier amenaza o vulneración de los derechos de las niñas de autos, el cual es el siguiente:

Cuidado personal:

Que, el cuidado personal de las niñas FRANCISCA IGNACIA CHEUQUEL POBLETE, RUT: 21.041.298-0, nacida el día 12 de junio del año 2002, inscrita bajo el registro, nº622, de la circunscripción de Curicó del año 2002 y la niña SOFIA PAZ CHEUQUEL POBLETE, RUT: 22.420.441-8, nacida el día 14 de junio del año 2007, inscrita bajo el registro nº 1.007 de la circunscripción de Curicó del año 2007, será ejercido conjuntamente por doña MARIA MAGDALENA POBLETE BRAVO, Rut: 9.303.309-4 y don BALDOVINO EFRAIN MARTINEZ

en curso, y mediante depósito en cuenta de ahorro a la vista que la requirente abrirá para tales efectos en el Banco Estado de esta ciudad, solicitando en este acto que se oficie al efecto, y solicitando que sea notificado el número de dicha cuenta al requerido al correo electrónico tomas21@live.cl o al número telefónico 90701645.

Las partes hacen presente a este tribunal que el padre nada adeuda a la fecha por concepto de pensiones de alimentos, debiendo tener a la vista el presente acuerdo en la causa Rit Z- 700-2007, seguida en este tribunal.

Régimen de relación directa y regular.

El padre podrá relacionarse cada 10 días, desde el día sábado a las 10:00 horas y hasta las 19:00 horas del mismo día, debiendo el padre retirar y retornar a las niñas desde y hacia el hogar de la tía materna. Este régimen comenzará a regir a partir del día sábado 03 de noviembre del año en curso. Lo anterior es sin perjuicio de que el padre, atendida su especial horario de trabajo, comunicará con una antelación de a lo menos 48 horas.

Cuarto: Que, atendido el mérito de los antecedentes, y teniendo presente que el acuerdo arribado por las partes y ratificado en esta audiencia por todas las partes reguardan el interés de las niñas se resuelve:

I.- Téngase por aprobado el acuerdo arribado por las partes en materia de cuidado persona, pensión de alimentos y régimen comunicacional en todo aquello que no sea contrario a derecho, el que tendrá carácter de sentencia definitiva para todos los efectos legales.

Se deja constancia que, dado el acuerdo en materia de cuidado personal arribado por las partes en esta causa, las niñas FRANCISCA IGNACIA CHEUQUEL POBLETE, RUT: 21.041.298-0, nacida el día 12 de junio del año 2002, inscrita bajo el registro n°622, de la circunscripción de Curicó del año 2.002 y la niña SOFIA PAZ CHEUQUEL POBLETE, RUT: 22.420.441-8, nacida el día 14 de junio del año 2007, bajo el registro n° 1.007 de la circunscripción de Curicó del año 2.007, podrán ser carga de familia así como también obtener los beneficios previsionales de su guardador don BALDOVINO EFRAIN MARTINEZ CIFUENTES, Rut: : 9.074.310-4.

Déjese copia de lo actuado en esta audiencia en la causa sobre cumplimiento Rit Z-700-2007.

Oficiése al Banco Estado de esta ciudad a objeto de aperturar cuenta de ahorro a la vista a nombre de la requirente.

Las partes presentes en esta audiencia se entienden personalmente notificadas de lo actuado y resuelto precedentemente.

Regístrese y en su oportunidad archívese.

RIT: P-452-2012.

Resolvió doña MARIA ELENA ORTIZ CORNEJO, Juez de Familia Titular de Curicó.



[Handwritten signature]

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACION



SEXO
F

NUMERO DOCUMENTO
104.271.964

FECHA DE VENCIMIENTO
12 JUN 2022

FIRMA DEL TITULAR

RUN 21.041.298-0

Francisca



Nació en: CURICÓ
Profesión: No Informada

67-0000 - 87

INCHL1042719642H10<<<<<<<<<<
0206123F2206127CHL21041298<0<1
CHEUQUEL<POBLETE<<FRANCISCA<IG



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **FRANCISCA IGNACIA CHEUQUEL POBLETE**, RUN **21041298-0**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.



Jeanette Vega Morales
Directora
Fondo Nacional de Salud

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

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 09/11/2016



Sociedad Educacional Bautista Maranatha Ltda.
Colegio Diego Thompson
Curicó

CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

Sara Sepúlveda Pérez, Directora del Colegio Diego Thompson, certifica que el alumno/a Francisco Ignacio Cheuquul Poblete Rut, 21.041.298-0 es alumno regular en 1^{er} Año de Enseñanza Medio de nuestro Establecimiento Educacional, correspondiente al año lectivo 2016.

Según Resolución Exenta N° 154 del 29 de enero de 2001.

Se extiende el presente certificado a petición de su apoderado para los fines que estime conveniente.


Sara Sepúlveda Pérez
Directora
Colegio Diego Thompson





REPÚBLICA DE CHILE

FOLIO : 500138061790

Código Verificación:
79bdc278914c



500138061790

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : CURICÓ
Nro. inscripción : 1.007 Registro : S Año : 2007
Nombre inscrito : SOFÍA PAZ CHEUQUEL POBLETE

R.U.N. : 22.420.441-8
Fecha nacimiento : 14 Junio 2007
Hora nacimiento : 22:17
Sexo : Femenino
Nombre del padre : SERGIO TOMÁS CHEUQUEL CHEUQUELLÁN

R.U.N. del padre : 11.686.193-3
Nombre de la madre: CARMEN FRANCISCA POBLETE BRAVO

R.U.N. de la madre: 11.145.593-7
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 9 Noviembre 2016, 09:29.

+Continúa en la página

2
Certificado Gratuito

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





CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Página 2

Circunscripción : CURICÓ

Nro. inscripción : 1.007

Registro : S

Año : 2007

CUIDADO PERSONAL JUDICIAL

POR SENTENCIA DE FECHA: 18-10-2012
DEL JUZGADO DE FAMILIA CURICO
SE OTORGA EL CUIDADO PERSONAL DEL
MENOR: SOFIA PAZ CHEUQUEL POBLETE
SERA EJERCIDO POR: DOÑA MARIA MAGDALENA
POBLETE BRAVO Y DON BALDOVINO EFRAIN
MARTINEZ CIFUENTES
REQUIRENTE: JUZGADO DE FAMILIA CURICO
CEDULA DE IDENTIDAD NRO.:
FECHA SUBINSCRIPCION: 18 Octubre 2012

* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 9 Noviembre 2016, 09:29.

Certificado Gratuito

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde
el año 2000 a la fecha

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



Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **SOFIA CHEUQUEL POBLETE**, RUN **22420441-8**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.



Jeanette Vega Morales
Directora
Fondo Nacional de Salud

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

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 09/11/2016



COLEGIO KAIROS
Sargento Aldea N° 541
e-mail: col_kairos@hotmail.com
Fono-fax: 2504 512
Curicó

CERTIFICADO ALUMNO REGULAR

Sociedad Educacional Kairos Limitada, RUT: 76.165.271- 0 Reconocimiento oficial. N° 177 del año 2001, Rol Base Datos N° 16520-4, ubicado en Sargento Aldea N° 541 Curicó, certifica que:

Don(a) **SOFIA PAZ CHEUQUEL POBLETE** RUT: **22.420.441-8**, es alumna regular de **4°** año básico durante el año 2016.

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



Colegio Kairos

Mario Guerrero Valdés

Curicó, 25 de octubre de 2016.

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2016

Comuna	: CURICO
Número de Rol de Avalúo	: 01603 - 00039
Dirección o Nombre del bien raíz	: CALLE 6 2175 EL BOLDO 4
Destino del bien raíz	: HABITACION

AVALÚO TOTAL	: \$	9.756.575
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	9.756.575
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 AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2016

Comuna	: CURICO
Número de Rol de Avalúo	: 03505 - 00032
Dirección o Nombre del bien raíz	: PASAJE 4 2029 EL BOLDO
Destino del bien raíz	: HABITACION

AVALÚO TOTAL	: \$	7.426.897
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	7.426.897
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**

RESULTADO CONSULTA TASACIÓN VEHÍCULOS LIVIANOS

CODIGO	AÑO TIPO	MARCA	MODELO	PTAS.	CIL.	COMB.	TRANS.	EQUIPO	TASACION \$	VALOR PERMISO \$
S320004	2011	STATION WAGON	MAHINDRA SCORPIO SUV 4X2 CRDE	5	2179	DIES	MEC	FULL	4.940.000	71.827
S320005	2011	STATION WAGON	MAHINDRA SCORPIO SUV 4X4 CRDE	5	2179	DIES	MEC	FULL	5.430.000	81.981
S320007	2011	STATION WAGON	MAHINDRA SCORPIO SUV 4X4 CRDE FULL	5	2179	DIES	MEC	FULL	5.880.000	95.481

Volver

Servicio de Impuestos Internos



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 Agosto

Nº de Integrantes grupo familiar
Nº de Integrantes que aportan

01
02

NOMBRE POSTULANTE: Belen Andres Martinez Poblete

CARRERA:

IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

NOMBRE: Baldovino Efraim Martinez Cifuentes

R.U.T. 9.074.310-4

DOMICILIO: Villa El Baldo y Calle 6 N° 2115

FONO: 75-2-319179

DOMICILIO LABORAL: Emmanuel N° 94 Señala Basilio

FONO: 75-2-451103

PROFESION, OFICIO O ACTIVIDAD: Administrativo escuela

TOTAL DE INGRESO MENSUAL DEL GRUPO FAMILIAR \$ 562-610

GASTOS FAMILIARES

\$ MENSUALES

Alimentación	<u>200.000</u>
Arriendo	<u>-</u>
Dividendo	<u>-</u>
Contribuciones	<u>-</u>
Luz	<u>23.500</u>
Agua	<u>26.800</u>
Combustible (gas, parafina, otros)	<u>40.000</u>
Bencina	<u>40.000</u>
Movilización	<u>25.000</u>
Teléfono (fijo, celular)	<u>-</u>
TV Cable	<u>-</u>
Internet	<u>-</u>
Útiles de Aseo	<u>20.000</u>
Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.)	<u>5.000</u>
Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.)	<u>35.000</u>
Vestuario	<u>40.000</u>
Salud	<u>25.000</u>
Deudas	<u>-</u>
Otros	<u>38.500</u>

} Triple Azek.
43.530

Total

562.380

OBSERVACIONES:

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

FIRMA JEFE DE HOGAR (OBLIGATORIA)

SANTIAGO, de Noviembre de 2016



VTR Comunicaciones SpA
Giro: Servicios de Telefonía Móvil, Instalación, Explotación y
Comercialización de Servicios de Telecomunicaciones, Telefonía,
TV Cable, Internet, Servicios Publicitarios.
Casa Matriz: Avda. Apoquindo 4800 piso 11, Las Condes

vtr.com
600-800-9000

R.U.T.: 76.114.143-0
BOLETA ELECTRONICA
N° 101876658

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

Martinez Cifuentes, Baldovino Efrain
Franz Hayd (Bordo) 2175 - Curi
Curico

CLIENTE N°
0001718116
EMISION
08-08-2016

Vence el 01-09-2016
Total a Pagar 43.530

Último pago: \$43.530 el 01-Ago-2016
Corte a partir del: 06-Sep-2016



31-9999 0C-0P-0M 1018766583199990000C0P0MN



Rentas Servicios Principales

Triple Pack Vive 38.550
(Fono Ilimitado, Mega 15 Inal, TV Hogar Digital)

Total Rentas Servicios Principales 38.550

Consumos y Servicios Adicionales

Telefonia 0
Television 4.980

Total Consumos y Servicios Adicionales 4.980

Total Servicios Mes Actual 43.530

Total a Pagar Documento 43.530

En **Sucursal Virtual**
de **VTR.COM**
serás el primero.

Ingresa y
visualiza tu boleta
las 24 horas.



Timbre Electrónico SII
Res. 121 del 2009. - Verifique documento: www.sii.cl

Powered by
Paperless

ORIGINAL CLIENTE

VTR Comunicaciones SpA. Giro: Servicios de Telefonía Móvil, Instalación, Explotación y Comercialización de Servicios de Telecomunicaciones, Telefonía, TV Cable, Internet, Servicios Publicitarios. Casa Matriz Av. Apoquindo 4800 Piso 11 Las Condes RUT: 76114143-0



TIMBRE
DE CAJA

CLIENTE N°
0001718116
EMISION



000171811610187665843530

Vence el 01-09-2016

006565 - 00000000000000000000

CARMEN POBLETE
CALLE 6 2175 VILLA EL BOLDO CURICO Chile
CURICO

R.U.T.: 96.963.440-6
BOLETA ELECTRONICA

N° 18973947

S.I.I. - CONCEPCION

N° Ruta	721703480007
Boleta Emitida	03/ago/2016
Tipo de Despacho	Entrega en la Instal.
Grupo Tarifario	1 NUEVOSUR
Factor de Cobro	1,00
Tipo Facturación	NORMAL
Diámetro	13
Medidor	MV D013 # 208076858

Su número de Servicio es:

223167-0

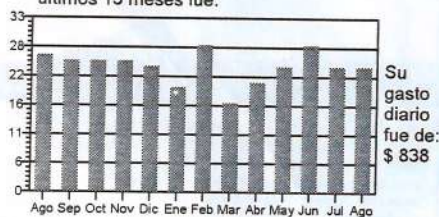
Su consumo en m³ de este mes (1m³ 1.000 litros de agua)

Lectura Actual	27/07/2016	2.032
Lectura Anterior	25/06/2016	2.008
Consumo Calculado		24,00
Consumo Facturado		24,00

Su consumo en \$ de este mes, se calcula así:

Cargo Fijo	881
Consumo Agua Potable	8.341
Servicio de Alcantarillado	8.835
Tratamiento Aguas Servidas	8.750
Subtotal Consumo Mes	26.807
Ajuste Sencillo Anterior	8
Ajuste Sencillo	-5

Su Consumo en m³ durante los últimos 13 meses fue:



Tarifas Publicadas: Diario El Centro 07-01-2016
La Fecha Estimada para su Próxima Lectura es el 26/08/2016

Monto Total	26.810
Saldo Anterior	0

TOTAL A PAGAR 26.810
VENCIMIENTO 19/ago/2016



Timbre Electrónico SII
Resolución 12 del 15/01/2010. Verifique este documento en www.sii.cl

Últimos pagos: 18/JUL/2016 Monto: 26.800 N° Pagos: 2

N° Servicio	223167-0
Copia Boleta	18973947
Monto Total	26.810
Saldo Anterior	0
Vence	19/ago/2016
Total a Pagar	26.810



189739470022316700026810

Verifique este documento en www.sii.cl

600 33 11000



*3311



www.nuevosur.cl



@nuevosur_cl



CGE DISTRIBUCIÓN S.A.

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

600 777 7777
cgedistribucion.cl
atencionclientes@cgedistribucion.cl



N° de Cliente

1716176

Fecha de emisión:
12/AGO/2016

R.U.T 99.513.400-4
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 148414350

S.I.I.-SANTIAGO ORIENTE

DATOS DEL CLIENTE

Sr.(a):
CARMEN FRANCISCA POBLETE
BRAVO

Dirección de envío:
PA SEIS 2175 V EL BOLDO IV CALLE 6,
CURICO

Ruta: G3308009-0144 Var. Corresp. RMAN

DATOS DEL SUMINISTRO

Dirección: PA SEIS 2175 V EL BOLDO
IV CALLE 6, CURICO

Asignado a S/E: CURICO

Tarifa: BT1

Sector Tarifario: CGED SIC4 Sector 1
Aéreo

Potencia Conectada: 4.40

Fecha término de tarifa: Indefinido

**Fecha límite modificación de
tarifa:** A solicitud del cliente

443434 / 039143 / 002658

OFICINA VIRTUAL
cgedistribucion.cl

TWITTER EMERGENCIA
@cged_sos

FONO CLIENTE
600 777 7777

DETALLE DE LECTURA / CONSUMO E INYECCIÓN

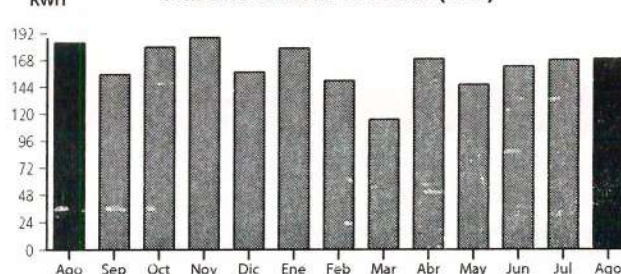
Periodo de lec. 13/JUL/2016 - 10/AGO/2016 Posible prox. lec. 09/SEP/2016

N° MEDIDOR	PROPIEDAD	LEC. ANT.	LEC. ACT.	CTE.	CONSUMO	UN
301594	Cliente	34.759	34.934	1	175	kWh

Consumo referencia: 175 kWh (30 días)

Límite de Invierno: 350 kWh (30 días)

Consumo últimos 13 meses (kwh)



Fecha de corte a partir de: (***)

Total a Pagar: \$ 23.500

Fecha de Vencimiento: 27/AGO/2016

**Ultimo Pago: \$ 24.100, el 01/AGO/2016 en Banco
Estado**

Compensaciones SEC por interrupciones internas y externas

PERIODO JUL 2015 - JUN 2016 / COSTO FALLA: \$/kWh 229.09 MONTO A
COMPENSAR: \$0 / ENERGÍA NO SUMINISTRADA (ENS) 0,0000 kWh.

VALORES CON IVA INCLUIDO/TARIFAS FIJADAS SEGÚN DECRETO N°11/2012.
(PUBLICADO EN DIARIO OFICIAL EL 02-04-2013)

(***) VALOR APROXIMADO SUSPENSIÓN Y REPOSICIÓN: \$ 10.183

DETALLE DE LA CUENTA / FACTURACIÓN

Servicio Eléctrico	\$	23.489
Cargo Fijo	\$	827
Energía Base (175 kWh)	\$	22.166
Cargo Único Sistema Troncal	\$	259
Pago Fuera de Plazo	\$	187
Intereses por Mora	\$	50
Otros Cargos	\$	11
Ajuste de Sencillo Anterior a Favor del Cliente	\$	57
Ajuste de Sencillo Actual a Favor del Cliente	\$	- 46

Total a pagar \$ 23.500

Usted puede recurrir a la Superintendencia de
Electricidad y Combustibles, SEC, en caso que la
Empresa Distribuidora no resuelva satisfactoriamente
sus Consultas y Reclamos.



600 6000 732
Desde Celulares 02 2 750 99 99



Timbre Electrónico S.I.I.
Res 145 de 30/11/2007

CUPÓN DE PAGO

Total a pagar \$ 23500



0401114143159617161760XXXX235004