



24 AGO. 2022

4343-11

BUIN,

DECRETO ALCALDÍCIO N° 2411 / VISTOS: Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letras i) y j) de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades de 1988.

CONSIDERANDO: 1.- Que por Decreto Alcaldicio N° 2773 de fecha 23 de octubre de 2018, el Sr. Alcalde delega en el Administrador Municipal Sr. Juan Rodrigo Astudillo Araya, atribuciones y facultades Alcaldicias.

2.- Que por Decreto Alcaldicio N° 112 de fecha 13 de enero de 2022, se aprueba el programa denominado Asistencial 2022.

3.- El Memorándum N° 2139 de fecha 12 de Agosto de 2022, de la Dirección de Desarrollo Comunitario en el que solicita al Administrador Municipal decretar el pago por concepto de deuda funeraria, beneficio concedido a Nelson Oliva Oyarce. Se adjunta la siguiente documentación:

- ② Informe Social N° 188, de fecha 11.08.2022, a nombre de Nelson Oliva Oyarce.
- ② Fotocopia Cédula de Identidad Sr. Oliva Oyarce.
- ② Certificado de Residencia, a nombre del Sr. Oliva Oyarce, emitido por la JJ.VV. Nuevo Buin II.
- ② Certificado de Cotizaciones Previsionales.
- ② Certificado de Nacimiento de Nelson Oliva Oyarce.
- ② Certificado de Nacimiento de Luis Oliva Oyarce.
- ② Cartola Hogar, Registro Social de Hogares de Nelson Oliva Oyarce.
- ② Contrato Servicio Funerario N° 254, de fecha 19.07.2022, suscrito entre Nelson Oliva Oyarce y Funeraria Los Catalán Ltda.
- ② Liquidación de Pago de Pensiones, mes de Junio de 2022, de Flor Oyarce Brito.
- ② Certificado de Defunción a nombre de Luis Oliva Oyarce, de fecha 29.07.2022.

4.- La Pre-Obligación Presupuestaria N° 990, de fecha 17 de Agosto de 2022 emitida por la Secretaría Comunal de Planificación.

5.- La Instrucción del Administrador Municipal para decretar la ayuda social.

DECRETO.

1.- Autorícese el pago a Funeraria Los Catalán Limitada, RUT N° , por la suma de \$200.000.- (doscientos mil pesos), por concepto de deuda funeraria correspondiente al servicio de Luis Oliva Oyarce; beneficio concedido a Nelson Armando Oliva Oyarce. Cédula de Identidad N° , con domicilio en Comuna de Buin.

2.- El gasto se deberá imputar el ítem presupuestario 215.24.01.007 "Asistencia Social a Personas Naturales", Centro de Costo 25.04.01.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

GERONIMO MARTINI GORMAZ
SECRETARIO MUNICIPAL

JUAN ASTUDILLO ARAYA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Por Orden del Sr. Alcalde

JAA. GMG. VZ. MSS.
DISTRIBUCION:

- Control
- DAF
- DIDEKO
- Archivo SECMU

E:\Nueva carpeta\Marina\DECRETOS 2016-2020\Ayuda Social\Servicios Funerarios\2022\Nelson Oliva Oyarce.doc

Pre-Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 5 / 990

Fecha: 17/08/2022

Glosa: MEMO. DIDEKO N°2139/22 - Ayuda social para Nelson Oliva.

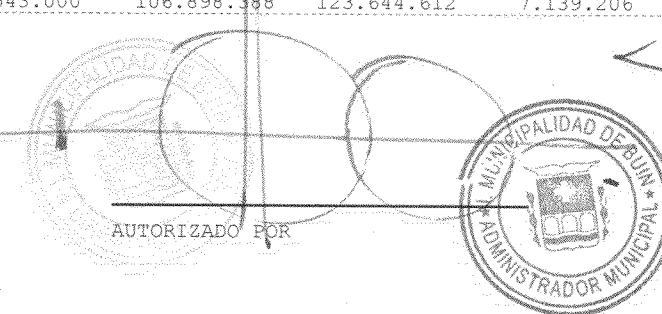
Rut/Nombre:

Preob./Oblig.:

Cuenta

Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispn.
2152401007	Asistencia Social a Personas Naturales						
4 PROGRAMAS SOCIAL	250401	200.000	230.543.000	106.898.388	123.644.612	7.139.206	116.509.406
TOTALES:		200.000					

EMITIDO POR acanuta : Alejandro Cañuta Quiñimil.



AUTORIZADO POR



733375



Municipalidad
de Buin

RECIBIDA
SECPA
16 AGO 2022
FIRMA

MEMO
ANT
Materia

: N° 2138
: No hay
: Solicita decretar pago
Para ayuda social para
Doña Nelson Oliva Oyarce

BUIN,

12 AGO 2022



DE : JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA
DIRECTOR
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO

A : JUAN ASTUDILLO ARAYA
ALCALDE (S)
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN

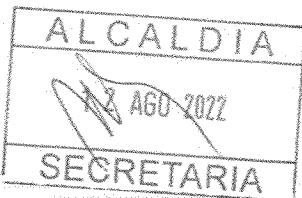
Junto con saludar, me permito solicitar a Ud., autorizar y decretar el pago de \$200.000 (doscientos mil), para cancelar deuda de servicios funerarios, en beneficio de Don Nelson Oliva Oyarce, Cédula de Identidad N°9.185.918-1, con domicilio en Avenida Nuevo Buin, # 01590, Villa Nuevo Buin, comuna de Buin.

Indicar que el aporte social debe ser dirigido a nombre de SERVICIOS FUNERARIOS CATALAN LIMITADA Rut 77.201.373-6, quien presenta dirección comercial en calle Santa María #26, Comuna de Buin, Con cargo al ítem Presupuestario Programa Asistencial 2022, para esto se adjunta: Informe Social N°188, fotocopias cédula de Identidad de solicitante, certificado de defunción, cotizaciones de servicio funerario, liquidaciones de pago de pensiones, entre otros.

Esperando que el proceso finalice satisfactoriamente, saluda cordialmente.

JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA
DIRECTOR DIDEKO
I. MUNICIPALIDAD DE BUIN

JFF/CB6/sal
DISTRIBUCIÓN:
DESTINATARIO
ARCHIVO DIDEKO
ARCHIVO OF. ASISTENCIA





INFORME SOCIAL N°188

La profesional quien suscribe, perteneciente a la Dirección Desarrollo Comunitario de la Ilustre Municipalidad de Buin, tiene a bien presentar a ustedes en forma sistematizada el siguiente caso:

I. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre completo	Nelson Armando Oliva Oyarce		
Cédula de Identidad	9.185.918-1	Fecha de Nacimiento	17/08/1963
Dirección	Av. Nuevo Buin 01590, Nuevo Buin		
Comuna	Buin		
Teléfonos	966306073-957437575		
Previsión de salud	Fonasa A		
Puntaje Rsh	40%	Ingreso mensual líquido	\$ 120.000
Estado Civil	Soltero	Escolaridad	Básica completa
Actividad	Trabajador independiente, comerciante.		
Solicitud	Aporte social servicio funeralio		

II. COMPOSICIÓN DEL GRUPO FAMILIAR.

Total Grupo Familiar: Nº Adultos: Nº Menores (Menor de 15 años):

III. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA QUE HABITAN.

TIPO	TENENCIA	TERRENO	SERVICIOS BÁSICOS
Casa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Dept.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Agua Potable
Mediagu a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Propia	Propio	Si <input type="checkbox"/>
	Arrendada	Arrendad o	No <input type="checkbox"/>
	Cedida	Cedido	<input type="checkbox"/>
	Allegado	irregular	<input type="checkbox"/>
			Tipo

V. DETERMINACIÓN DEL BENEFICIO.

El grupo familiar, ¿postula por primera vez del beneficio?

NO SI

Solicitante comerciante de ropa usada, con permiso municipal vigente, no cuenta con los recursos suficientes para cubrir gastos extraordinarios.

Explique _____

El Jefe de Hogar, ¿El jefe de hogar es el único ingreso estable?

NO SI

Otros ingresos están relacionados con la pensión de garantizada universal recibida por madre de solicitante.

Explique _____

VI. NECESIDADES MÉDICAS DETECTADAS	
Enfermedades	
Crónica	x
Discapacidad	
Física	
Sensorial	
Mental	
Dependiente insulina	
Cáncer	
Otros	

Adjunta certificado médico. Si NO x
Madre de solicitante presenta las
enfermedades comunes asociadas a su
edad tales como: Hipertensión arterial, artritis.

Sistematización Profesional

Familia compuesta por solicitante y su madre, habitan vivienda propia la cual presenta un buen estado de conservación. Domicilio se ubica en sector céntrico de la comuna, con buena locomoción y fácil acceso a servicio de salud y comercio. Casa cuenta con tres habitaciones, living, comedor, cocina, cuenta con todos los servicios básicos.

Solicitante en la actualidad se encuentra con una serie de complicaciones de personales y económicas, fruto del sensible fallecimiento de su hermano Luis Oliva Oyarce, quien fallece fruto de un ataque cardiaco. Ante este compleja situación requirente se ha visto en la necesidad de solicitar un aporte social debido a que la familias más cercada no cuanta con los recursos económicos suficientes para cubrir este importante gasto, es necesario mencionar que parte de los gastos del servicio funerario fueron cubiertos por el fondos de AFP que logro reunir Luis durante los años de trabajos, quedando una deuda de \$235.000 mil pesos a cubrir con la funeraria.

Los ingresos económicos están determinados por los trabajos de vendedor realizado en feria libre de la comuna de parte de solicitante, otros ingresos están asociados a la pensión de vejes recibidas por madre de requirente, ingresos que se dirigen a cubrir los gastos básicos del diario vivir, tales como: Alimentación, pago de servicios básicos, movilización, compra de medicamentos, entre otros.

Individualizado se acerca a la Dirección de Desarrollo Comunitario, solicitando ayuda social, con la finalidad de poder resolver deuda presentada con la funeraria Los Catalán Limitada, ayuda económica que resolverá la deuda pendiente y que apoyara considerablemente a la economía del grupo familiar, ya que

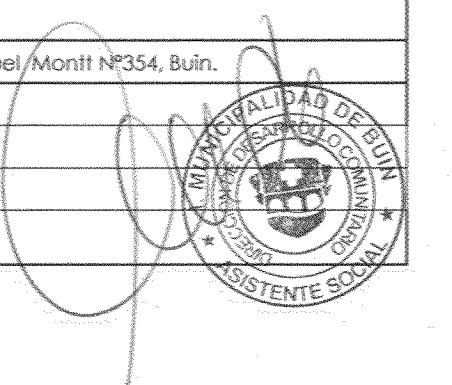
desfavorablemente no cuenta con los ingresos monetarios suficientes para cubrir este considerable y extraordinario gasto.

Conforme a los antecedentes anteriormente expuesto, según evaluación social realizada y teniendo en cuenta situación económica de peticionario y su familia, el profesional que suscribe, Trabajador Social cree procedente la solicitud para ser beneficiado con aporte económico.

De acuerdo a lo anteriormente descrito y considerando evaluación de situación socioeconómica, a través de documentación presentada por solicitante, el profesional que suscribe, considera necesaria la ayuda a entregar, la que corresponde a un monto de \$ 200.000 (doscientos mil), para cancelar parte de la deuda de servicio funerario adquirida por solicitante. Se indica que el aporte social debe ser dirigido a nombre de SERVICIOS FUNERARIOS CATALAN Rut 77.201.373-6 Con cargo ítem presupuestario Programa Asistencial 2022.

Nombre Trabajador Social	Carolina Reyes Garín
Cargo	Coordinadora Programa Asistencial
Servicio o Institución	Ilustre Municipalidad de Buin, Dideco, Manuel Montt N°354, Buin.
Teléfono	0228218473
Correo	creyes@buin.cl
Trabajador social	Sergio Aguilera Verdejo
Fecha	11.08.2022

CRG/sev

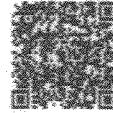




OLIVA <OYARCE<><NELSON<ARMANDO<><
6308177M2308179CHL9185918<1<<
INCHL5244760125502<<<<<<

2021-76

Nombre del
Profesional
SAN MIGUEL
No Informado



Junta de Vecinos
ETAPA NUEVO BUIN II
Pers. Jurid. N° 55891
Fund. 01.10.2002



CERTIFICADO DE RESIDENCIA

Nº 000012

El Señor(a): Nelson Armando OLIVA Oyarce

Cédula de Ident. N°: 9.185.918-1

Acredito Domicilio en: Au. Nuevo Buin Poniente # 01590

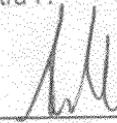
perteneciente a la Comuna de Buin, en nuestra Jurisdicción.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado(a) para ser presentado en:

Terciaria Particular

Este certificado se emite en conformidad a lo dispuesto en la Ley 19.418. N° 4 - Letra F.
válido del documento 30 días.

Fecha, 31 de 07 del 2022


Junta de Vecinos
ETAPA NUEVO BUIN II
Pers. Juríd. N° 55891
Fund. 01.10.2002
Firma y Timbre
Presidente Junta
de Vecinos

Si desea validar este certificado en
internet,
use este número de certificado:
221.734.575

Viernes, 29 de Julio de 2022

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-0090-0100051817, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) NELSON ARMANDO OLIVA OYARCE , RUT 9.185.918-1 , registra las siguientes cotizaciones correspondientes al 10% de las remuneraciones y/o rentas declaradas.

Periodo Pago	Renta Imponible	Fondo de Pensiones	Código de Cotización	Empleador	Rut Empleador	Fecha Pago
JUN-2022	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
MAY-2022	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
ABR-2022	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
MAR-2022	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
FEB-2022	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
ENE-2022	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
DIC-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
NOV-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
OCT-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
SEP-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
AGO-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
JUL-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
JUN-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
MAY-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
ABR-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
MAR-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
FEB-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
ENE-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
DIC-2020	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
NOV-2020	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		

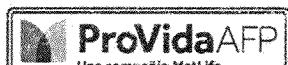
RODRIGO ANTONIO GONZALEZ
Ejecutivo Ejecutivo
 **ProVida AFP**

OCT-2020	\$0	\$0	PERIODO SIN INFORMACION
SEP-2020	\$0	\$0	PERIODO SIN INFORMACION
AGO-2020	\$0	\$0	PERIODO SIN INFORMACION
JUL-2020	\$0	\$0	PERIODO SIN INFORMACION

Los códigos de cotización indican lo siguiente:

- D: Declarada y no Pagada.
- V: No declarada sobre las cuales hemos detectado morosidad.
- G: Corresponde a Gratificación.
- T: Recibidas desde otra AFP.
- C: Cuota de convenio no representa total de la cotización.
- A: Declaración y no Pago Automático.
- P: Pago recibido desde Tesorería General de la República.
- I: Declarada y no Pagada, informada por Tesorería General de la República.

Cordialmente,



AFP ProVida S.A.

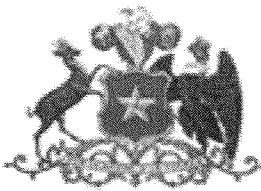
AFP ProVida S.A.
Servicio de Información ProVida AFP
en linea



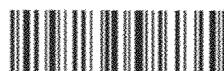
MIGUEL ANGEL ARAVENA
GONZALEZ
AFP ProVida S.A.



Puedes obtener el mismo certificado en tu Sucursal Virtual en www.provida.cl, en ProVida APP desde tu celular, en el Contact Center o en cualquiera de nuestras Sucursales; sea cual sea la opción que elijas, siempre tiene la misma validez.



REPUBLICA DE CHILE



500461528471

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Circunscripción : SAN MIGUEL
Nro. inscripción : 8.328 Registro : El Año : 1963
Nombre inscrito : NELSON ARMANDO OLIVA OYARCE

R.U.N. : 9.185.918-1
Fecha nacimiento : 17 Agosto 1963
Sexo : Masculino
Nombre del Padre : JUAN LAUTARO OLIVA

R.U.N. del Padre : 3.142.354-6
Nombre de la Madre : FLOR MARÍA OYARCE BRITO

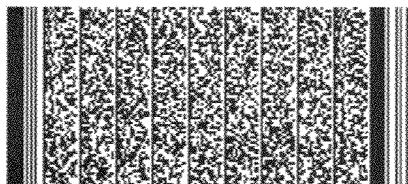
R.U.N. de la Madre : 3.091.938-6

FECHA EMISIÓN: 29 Julio 2022, 13:13.

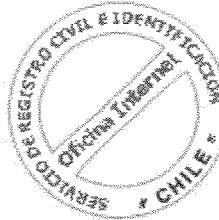
Certificado Gratuito

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



REPÚBLICA DE CHILE



500461528701

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Circunscripción : SAN MIGUEL
Nro. inscripción : 2.129 Registro : El Año : 1966
Nombre inscrito : LUIS HERNÁN OLIVA OYARCE

R.U.N. : 10.379.644-K
Fecha nacimiento : 9 Febrero 1966
Sexo : Masculino
Nombre del Padre : JUAN LAUTARO OLIVA

R.U.N. del Padre : 3.142.354-6
Nombre de la Madre : FLOR MARÍA OYARCE BRITO

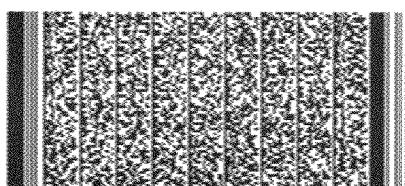
R.U.N. de la Madre : 3.091.938-6

FECHA EMISIÓN: 29 Julio 2022, 13:14.

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



Cartola Hogar

Registro Social de Hogares



Folio #51115136

Fecha Confirmación Ciudadano: 27/08/2018

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 23 de Junio de 2022 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Agosto 2022.

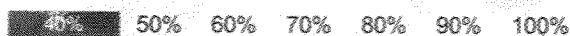
**Nelson Armando
Oliva Oyarce**

RUN:
9.185.918-1

Dirección del Hogar:
Avenida Nuevo Buin Poniente 1/1, Nro
domicilio: 01590, Sitio: 01590, Buin.

Agrupación Habitacional:
Nuevo Buin /16 -VI

Calificación Socioeconómica



-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

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

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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el jefe(a) del Hogar
9.185.XXX-X	Nelson Armando Oliva Oyarce	Jefe(a) de hogar
3.091.XXX-X	Flor María Oyarce Brito	Padre o Madre

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$155.000 y \$205.000

Ingresos de pensiones: entre \$260.000 y \$320.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

Total Ingresos del hogar

Entre **\$425.000** y **\$520.000**

Datos Complementarios

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

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

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad



FUNERARIA " LOS CATALAN LTDA. "

CASA MATERIZ: SANTA MARIA # 26, FONO: 965348408 - 967109307 - BUIN

CONTRATO DE SERVICIO FUNERARIO N° 00254

Buin, 19 de JULIO del 2022

Don(ña): NELSON ACOSTA OLIVA OYARCE

Rut.: 9.185.918-5 Domiciliado en Calle AU. MEVO. BUIN

Nº 01590 Población Comuna: Buin

Teléfono de Contacto: 966306073 / 958522896

Ha contratado el siguiente servicio para: Luis HERNAN OLIVA OYARCE

Rut. 10379644-K Fallecido en Danielo I, NL

el día _____ Urna _____ Color _____

Lugar de velatorio Danielo

Carroza _____ Auto _____ Aviso _____

Cementerio Panteón De Buin

Valor Servicio \$ 735.000

INP:\$ AFP:\$ PROVIDA APORTE MUNICIPAL:\$

Otro:\$ 500.000

Saldo a Cancelar:\$ 1.235.000 Muni:

Desglose:

SERVICIOS FUNERARIOS
CATALÁN

RUT: 77.201.373 - 6
FONO: 9 - 67109307

EL ESFUERZO Fono: 228214292 - E-mail: impresa.esfuerzo@hotmail.com

1.- El Contratante se hace responsable del pago de la cuota mortuaria sino tuviese derecho de pago, o de la diferencia en caso de que los fondos de la persona fallecida cubran menos de lo pactado en este contrato ya sea INP-AFP-RENTA VITALICIA u otra institución.

*Wendy O.

Firma



Liquidación de Pago

EX-SERVICIO SEGURO SOCIAL

BUIN

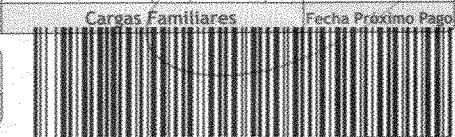
AV MANUEL MONTT 319 L 1,2,3, 4

Beneficio							Unidad de Pago	Dirección Unidad de Pago			
09-6803735200000-R	1	01	2	0	002	1.	BUIN	09-	7238512-8	17-Jun-2022	
Nº de Inscripción	GP/GF	NB	TP/TS	NR	O. LEGAL	FP	Centro de Atención IPS	Nº Documento		Fecha de Pago	

OYARCE BRITO FLOR MARIA 3.091.938-6 VIGENTE 0 S 0 D 19-Jul-2022

Nombre del Beneficiario Run Vencimiento del Beneficio Cargas Familiares Fecha Próximo Pago

Nombre del Apoderado / Representante Run Poder Vigente Hasta



Detalle de Haberes

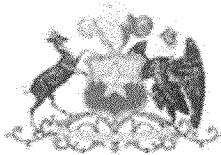
Detalle de Descuentos

PENSION MENSUAL	182.169	7% SALUD FONASA	25.702
PENSION GARANTIZADA UNIVERSAL	185.000	BONIFICACION FISCAL SALUD, LEY 20.531	-25.702
		TOTAL COTIZACION LEGAL SALUD A PAGAR	0
		APORTE CCAP LOS ANDES	3.672
Total de Haberes \$	367.169	Total de Descuentos \$	3.672



367.169	0	0	0	367.169	\$	363.497
Monto Afecto Imposiciones	Exento	Tributable	Otros Descuentos Exentos	Total Afecto Impuesto a la Renta		Total Liquido a Pagar

USTED ES BENEFICIARIO DE LA PENSION GARANTIZADA UNIVERSAL
RECIBA SU PENSION EN SU CUENTA BANCARIA, FACIL Y SEGURO
SOLICITE EL CAMBIO EN WWW.IPS.GOB.CL



REPÚBLICA DE CHILE



500461516160

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

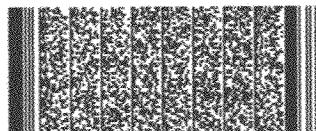
Circunscripción : INDEPENDENCIA
Nro. inscripción : 2.004 Registro : S2 Año : 2022
Nombre inscrito : LUIS HERNÁN OLIVA OYARCE

R.U.N. : 10.379.644-K
Fecha nacimiento : 9 Febrero 1966
Sexo : Masculino
Fecha defunción : 19 Julio 2022 a las 09:55 horas.
Lugar defunción : INDEPENDENCIA
Causa de muerte : INFARTO MIOCARDICO ROTO//

FECHA EMISIÓN: 29 Julio 2022, 12:25.

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



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