



**AUTORIZA EL PAGO DE SUBSIDIO HABITACIONAL  
PROGRAMA DE PROTECCION DEL PATRIMONIO FAMILIAR.**

RESOLUCION (E) N°

**2191**

PUNTA ARENAS, **07 NOV. 2017**

**VISTOS :**

- a) El D.S. N255 (V. y U.) de 2006 y sus modificaciones posteriores, que reglamentan el Programa del Protección del Patrimonio Familiar;
- b) La Resolución Exenta N°22 de fecha 09/01/2017 de la SEREMI de vivienda y Urbanismo, que aprueba nómina de postulantes seleccionados correspondientes al mes de diciembre de 2016 del Programa de Protección del Patrimonio Familiar en su título II, para el acondicionamiento térmico de viviendas en la región de Magallanes y Antártica Chilena y aprueba recursos que se destinarán al financiamiento de subsidios correspondientes al citado programa;
- c) Las facultades que me confiere el Decreto Supremo N° 355 de 1976 del MINVU y la Resolución Exenta N° 127 de fecha 12/11/2015 del MINVU, que nombra al Jefe Dpto. Operaciones Habitacionales y la Resolución Exenta N° 2269 de fecha 05/12/2014, de este Serviu Regional;

**CONSIDERANDO:**

- a) La boleta de Garantía debidamente ingresada según Folio N°473499 que garantiza obras de Mejoramiento de las viviendas de Don Tomas Araneda Saldivia Rut, 4.260173-K, la Sra. Alodia Molina Delgado Rut, 6.476.023-8, Don Jaime Roman Espinoza Rut 6.449.660-3, la Sra. Edelmira Vasquez Vargas Rut, 8.938.342-0, y la Sra. Luz Vidal Colivoro Rut, 7.839.350-5, código 130079, por un monto de 35,92 UF cuyo vencimiento es 30/11/2018;
- b) Los Certificados de Conformidad, debidamente firmados por los/as beneficiarios/as, por las obras de Mejoramiento de la Vivienda debidamente recepcionada, que incluye archivo fotográfico e informe final;
- c) La Orden de Pago N°1686876 que autorizan el pago de 5 Subsidios habitacionales del Programa de Protección del Patrimonio Familiar, por las obras de Mejoramiento de la Vivienda;

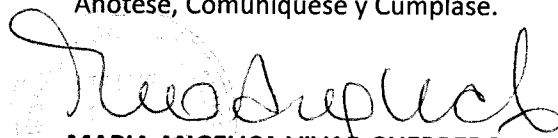
**R E S U E L V O :**

- 1.- **Autorícese** el pago del Subsidio Habitacional, Programa de Protección del Patrimonio Familiar, 5 beneficiarios/as, código 130079, de acuerdo al detalle que se indica más abajo, a favor de **ARQCON SPA** RUT N° 76.224.744-5 por **742 U.F.**

N°	C. Identidad	Nombre Beneficiario	Serie Certificado	Monto Subsidio UF
1	04.260.173-K	ARANEDA SALDIVIA, TOMÁS TEODORO	LM2 N° ST11-2016-281056	133,000
2	06.476.023-8	MOLINA DELGADO, ALODIA BERTINA	LM2 N° ST11-2016-281039	173,000
3	06.449.660-3	ROMÁN ESPINOZA, JAIME ALBERTO	LM2 N° ST11-2016-281058	173,000
4	08.938.342-0	VÁSQUEZ VARGAS, EDELMIRA DE LOURDES	LM2 N° ST11-2016-281053	130,000
5	07.839.350-5	VIDAL COLIVORO, LUZ DEL CARMEN	LM2 N° ST11-2016-281054	133,000

- 2.- **Impútese** el Gasto que irrogue el cumplimiento de la presente Resolución al Subtitulo que correspondan del Subsidio Habitacional.

Anótese, Comuníquese y Cúmplase.

  
**MARIA ANGELICA VIVAR GUERRERO**  
**JEFE DEPTO. OPERACIONES HABITACIONALES**

MAVG/ps/rps.-  
DISTRIBUCION:

- CONTRATISTA: [arqconspa@gmail.com](mailto:arqconspa@gmail.com)
- PSAT, Pamela Irrarrazabal, Roca N° 1030, tercer piso, Punta Arenas
- Sección contabilidad y presupuesto
- Depto. Operaciones Habitacionales
- Unidad de Asistencia Técnica
- Oficina de Partes.-



## COMPROBANTE DE AUTORIZACIÓN DE PAGO

SERVIU XII  
03/11/2017

## AUTORIZACIÓN DE PAGO

N° AUTORIZACIÓN DE PAGO : 1686876  
 N° RESOLUCIÓN PRESUPUESTO : 22  
 FECHA RESOLUCIÓN : 09/01/2017  
 NOMBRE GRUPO : AGRUPACION DE VIVIENDA SUEÑOS DE PRIMAVERA TERMICOS XXV  
 CÓDIGO GRUPO : 130079

N° RESOLUCIÓN APRUEBA BENEFICIO : 22  
 FECHA RESOLUCIÓN : 09/01/2017

## DETALLE PAGO

PÁGUESE LA CANTIDAD DE : 742,000 UF  
 EXTENDER CHEQUE A

N° CHEQUE	MONTO [UF]	RUT	NOMBRE	OBSERVACIÓN	PERTENECE
1	742,000	76.224.744-5	ARQCON SPA	--	<input checked="" type="checkbox"/>

PERTENECE AL CHEQUE

## OBSERVACIONES

La autorización no tiene observaciones

## REPAROS

La autorización no tiene reparos

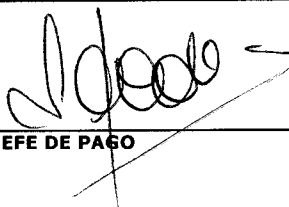
## DATOS AUTORIZACIÓN

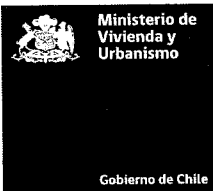
TIPO DE AUTORIZACIÓN : PAGO DE SUBSIDIO (MEJORAMIENTO VIVIENDA TITULO II )  
 CONSOLIDADA : NO  
 CONTRATISTA : ARQCON SPA  
 LLAMADO/AÑO : 86/ 2016  
 COMUNA : PUNTA ARENAS

## LISTA DE BENEFICIARIOS

N°	RUT	NOMBRE	CERTIFICADO	MONTO [UF]	CUENTA AHORRO	BANCO
1	04.260.173-K	ARANEDA SALDIVIA, TOMÁS TEODORO	LM2 N° ST11-2016-281056	133,000		
2	06.476.023-8	MOLINA DELGADO, ALODIA BERTINA	LM2 N° ST11-2016-281039	173,000	91963485250	BANCO ESTADO
3	06.449.660-3	ROMÁN ESPINOZA, JAIME ALBERTO	LM2 N° ST11-2016-281058	173,000		
4	08.938.342-0	VÁSQUEZ VARGAS, EDELMIRA DE LOURDES	LM2 N° ST11-2016-281053	130,000	91964590430	BANCO ESTADO
5	07.839.350-5	VIDAL COLIVORO, LUZ DEL CARMEN	LM2 N° ST11-2016-281054	133,000		
<b>TOTAL</b>				<b>742,000</b>		

  
 SUPERVISOR

  
 JEFE DE PAGO



# CERTIFICADO DE SUBSIDIO HABITACIONAL

D.S. N° 255, (V. y U.), de 2006

PROGRAMA DE PROTECCION DEL PATRIMONIO FAMILIAR

Título: MEJORAMIENTO TITULO II

Serie: LM2 N° ST11-2016-281056

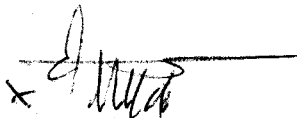
Nombre Beneficiario/a : ARANEDA SALDIVIA TOMÁS TEODORO  
Cédula Nacional de Identidad : 4260173-K  
Nombre Cónyuge : GUERRERO GUERRERO MANSILLA MARÍA PROCELIA MARÍA PROCELIA  
Cédula Nacional de Identidad : 3955491-7

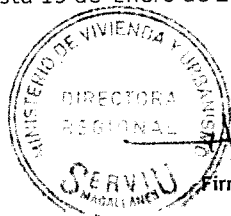
Nombre del Grupo: : AGRUPACION DE VIVIENDA SUEÑOS DE PRIMAVERA TERMICOS XXV  
Codigo Grupo : 130079  
Monto del Subsidio Habitacional : 133 UF  
Monto de ahorro previo acreditado : 0 U.F.

Región de aplicación del Subsidio : XII Región de Magallanes y Antártica Chilena

Fecha de vigencia del Certificado de Subsidio : 20 de Enero de 2017 hasta 19 de Enero de 2018

Fecha de emisión: 19 de Enero de 2017

  
Firma Beneficiario (a)



  
Firma Directora SERVIU XII Región

**ANTECEDENTES DE LA PERSONA A QUIEN SE ENDOSA ESTE CERTIFICADO**

**Endoso a favor de:**

Nombre : ANQCON S.P.A.

Rut : 76 224.744-5

Domicilio : MANUEL RIBIÉS 2288

Fecha de Endoso : OCTUBRE 2017



Firma Beneficiario



**CERTIFICADO DE SUBSIDIO HABITACIONAL**  
**D.S. N° 255, (V. y U.), de 2006**  
**PROGRAMA DE PROTECCION DEL PATRIMONIO FAMILIAR**

Título: MEJORAMIENTO TITULO II

Serie: LM2 N° ST11-2016-281039

Nombre Beneficiario/a : MOLINA DELGADO ALODIA BERTINA  
Cédula Nacional de Identidad : 6476023-8  
Nombre Cónyuge  
Cédula Nacional de Identidad

Nombre del Grupo: : AGRUPACION DE VIVIENDA SUEÑOS DE PRIMAVERA TERMICOS XXV  
Codigo Grupo : 130079  
Monto del Subsidio Habitacional : 173 UF  
Monto de ahorro previo acreditado : 3 U.F.

Región de aplicación del Subsidio : XII Región de Magallanes y Antártica Chilena

Fecha de vigencia del Certificado de Subsidio : 20 de Enero de 2017 hasta 19 de Enero de 2018

Fecha de emisión: 19 de Enero de 2017

  
Firma Beneficiario (a)



  
Firma Directora Serviu XII Región

## ANTECEDENTES DE LA PERSONA A QUIEN SE ENDOSA ESTE CERTIFICADO

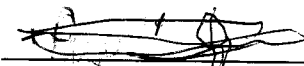
Endoso a favor de:

Nombre : ..... ANACON S.D.A. ....

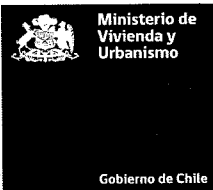
Rut : ..... 76 224 744 - 5 .....  
.

Domicilio : ..... MANUSAL POBISJ 2288 .....  
.

Fecha de Endoso : ..... OCTUBRE 2011 .....  
.



Firma Beneficiario



**CERTIFICADO DE SUBSIDIO HABITACIONAL**  
**D.S. N° 255, (V. y U.), de 2006**  
**PROGRAMA DE PROTECCION DEL PATRIMONIO FAMILIAR**

**Título: MEJORAMIENTO TITULO II**

**Serie: LM2 N° ST11-2016-281058**

Nombre Beneficiario/a : ROMÁN ESPINOZA JAIME ALBERTO  
Cédula Nacional de Identidad : 6449660-3  
Nombre Cónyuge : BAHAMONDE BAHAMONDE BAHAMONDE MYRIAM DE LOURDES MYRIAM DE LOURDES  
Cédula Nacional de Identidad : 6417245-K

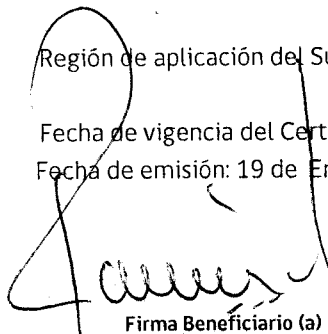
Nombre del Grupo : AGRUPACION DE VIVIENDA SUEÑOS DE PRIMAVERA TERMICOS XXV  
Codigo Grupo : 130079  
Monto del Subsidio Habitacional : 173 UF

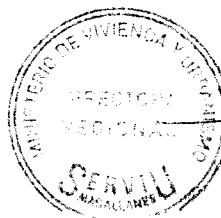
Monto de ahorro previo acreditado : 0 U.F.

Región de aplicación del Subsidio : XII Región de Magallanes y Antártica Chilena

Fecha de vigencia del Certificado de Subsidio : 20 de Enero de 2017 hasta 19 de Enero de 2018

Fecha de emisión: 19 de Enero de 2017

  
Firma Beneficiario (a)



  
Firma Directora SERVIU XII Región

**ANTECEDENTES DE LA PERSONA A QUIEN SE ENDOSA ESTE CERTIFICADO**

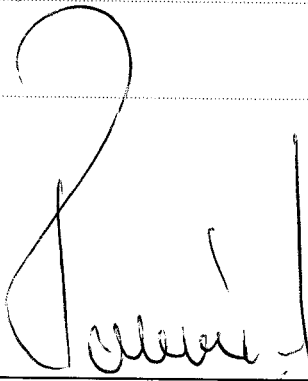
**Endoso a favor de:**

Nombre : ..... ERICSON S.P.A. ....

Rut : ..... 76 224.744-5 .....

Domicilio : ..... MANUEL ROBLE S 2288 .....

Fecha de Endoso : ..... OCTUBRE 2017 .....

  
Firma Beneficiario





**CERTIFICADO DE SUBSIDIO HABITACIONAL**  
**D.S. N° 255, (V. y U.), de 2006**  
**PROGRAMA DE PROTECCION DEL PATRIMONIO FAMILIAR**

Título: MEJORAMIENTO TITULO II

Serie: LM2 N° ST11-2016-281053

Nombre Beneficiario/a : VÁSQUEZ VARGAS EDELMIRA DE LOURDES  
Cédula Nacional de Identidad : 8938342-0  
Nombre Cónyuge : BAHAMONDE BAHAMONDE PÉREZ RAÚL DEL TRÁNSITO RAÚL DEL TRÁNSITO  
Cédula Nacional de Identidad : 7126899-3

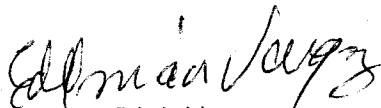
Nombre del Grupo : AGRUPACION DE VIVIENDA SUEÑOS DE PRIMAVERA TERMICOS XXV  
Codigo Grupo : 130079  
Monto del Subsidio Habitacional : 130 UF

Monto de ahorro previo acreditado : 3 U.F.

Región de aplicación del Subsidio : XII Región de Magallanes y Antártica Chilena

Fecha de vigencia del Certificado de Subsidio : 20 de Enero de 2017 hasta 19 de Enero de 2018

Fecha de emisión: 19 de Enero de 2017

  
Firma Beneficiario (a)



  
Firma Directora Serviu XII Región

**ANTECEDENTES DE LA PERSONA A QUIEN SE ENDOSA ESTE CERTIFICADO**

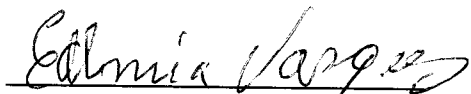
**Endoso a favor de:**

Nombre : ARGON S.O.A.

Rut : 76.224.744-5

Domicilio : MANUEL RIVERO 2288

Fecha de Endoso : OCTUBRE 2017

  
Firma Beneficiario



**CERTIFICADO DE SUBSIDIO HABITACIONAL**  
**D.S. N° 255, (V. y U.), de 2006**  
**PROGRAMA DE PROTECCION DEL PATRIMONIO FAMILIAR**

Serie: LM2 N° ST11-2016-281054

Título: MEJORAMIENTO TITULO II

Nombre Beneficiario/a : VIDAL COLIVORO LUZ DEL CARMEN  
Cédula Nacional de Identidad : 7839350-5  
Nombre Cónyuge  
Cédula Nacional de Identidad

Nombre del Grupo: : AGRUPACION DE VIVIENDA SUEÑOS DE PRIMAVERA TERMICOS XXV  
Codigo Grupo : 130079  
Monto del Subsidio Habitacional : 133 UF

Monto de ahorro previo acreditado : 0 U.F.

Región de aplicación del Subsidio : XII Región de Magallanes y Antártica Chilena

Fecha de vigencia del Certificado de Subsidio : 20 de Enero de 2017 hasta 19 de Enero de 2018

Fecha de emisión: 19 de Enero de 2017

*Luz Vidal*

Firma Beneficiario (a)



*[Signature]*  
Firma Directora Serviu XII Región

**ANTECEDENTES DE LA PERSONA A QUIEN SE ENDOSA ESTE CERTIFICADO**

**Endoso a favor de:**

Nombre : ARACON S.P.A.

Rut : 76.224.744-5

Domicilio : MANUEL RIVERO 2288

Fecha de Endoso : OCTUBRE 2017

  
Firma Beneficiario