

May 26 de abril de 2018 - MAGDALENA SOFIA SALAZAR CORREA [Salir] [Volver]

atos 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

UT	20.243.745-1	Nombres	MAGDALENA SOFIA
Apellido materno	SALAZAR	Apellido materno	CORREA
Facultad	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Número matrícula	2018114965	Fecha de nacimiento	13/11/1999
Estado civil	Soltero (a)	Sexo	Femenino
E-mail	magdalena.salazar.correa@gmail.com	Sistema de salud	FONASA

Ingresos

Ingreso per cápita	Descripción	Puntaje
\$ 280.298	8 Entre \$ 280.263 y \$ 293.857	12.0

Situación ocupacional

Descripción	Puntaje
2 Jubilado	11.4

Situación habitacional

Descripción	Puntaje
6 Usufructuario	0.8

Tipo vivienda

Tipo	Descripción	Puntaje
Avaluo	6 Entre \$ 53.265.401 y más	1.7

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		0
08 Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno		0
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		5
12 Familia uniparental		0
13 Alumno solo		0
14 Grupo familiar numeroso		5
15 Grupo familiar pequeño		0
16 Hacinamiento		10
Total condicionantes		

Asistente Social

Evaluación Asistente Social	Puntaje
Vulnerabilidad	7

Puntaje PAE

Total puntaje PAE	42.9
-------------------	------

Resumen Ficha

Datos personales

RUT	20.243.745-1	Nombres	MAGDALENA SOFÍA
Apellido paterno	SALAZAR	Apellido materno	CORREA
Facultad	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
N° de matrícula	2018114965	Fecha de nacimiento	13/11/1999
Estado civil	Soltero (a)	Sexo	Femenino
E-mail	magdalena.salazar.correa@gmail.com	Sistema de salud	FONASA

¿Tienes cuenta RUT?	No	Emta	NINGUNA
Tipo postulación MINEDUC	Postulante	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 REPUBLICA DE SIRIA	MUNICIPAL	2017	No	No

Antecedentes PSU

Año académico	Promedio notas E.M	Puntaje ponderado	Puntaje promedio	Puntaje matemáticas
2018	754.0	724.2	682.0	660.0
Puntaje lenguaje	Puntaje física	Puntaje biología	Puntaje química	Puntaje es.sociales
704.0				718.0

Antecedentes educación superior

Institución	Año ingreso	Carrera	Años cursados	Beneficio obtenido

Domicilio en el periodo académico

Tipo dirección	Particular	Número	0005446
Calle	FENELON	Block o torre	
Departamento		País	CHILE
Población	REGIÓN METROPOLITANA	Comuna	NUNOA
Región		Teléfono alternativo	966703829
Teléfono			

Grupo familiar

RUT	Nombre	Edad	Parentesco	Situación ocupacional	Actividad	Nivel educacional	Sistema de salud	Jefe de hogar	Estado civil	Previsión social
20.243.745-1	MAGDALENA SOFÍA SALAZAR CORREA	18	Postulante	1. Cosante	15 Estudiantes de Educación Superior, de Escuelas Matrices de las Fuerzas Armadas y de Orden, o de Preuniversitarios.	Universitaria incompleta	FONASA	NO	Soltero (a)	Sin Previsión
4.090.369-0	PATRICIO CORREA PAREDES	75	Abuelo(a)	2. Jubilado	01 Trabajador Dependientes o Pensionados con Renta Fija y/o Variable.	Méda Secundaria Cient. Humanista Completa	FONASA	SI	Viudo (a)	INF (Caja E.Epart.,Municipal,etc.)
10.391.701-8	ANA MARÍA CORREA VERGARA	46	Madre	4. Activo estable	01 Trabajador Dependientes o Pensionados con Renta Fija y/o Variable.	Instituto Profesional Completa	FONASA	NO	Soltero (a)	AFP

Observación

--

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
20.243.745-1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
4.090.369-0	\$ 194.603	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 194.603
10.391.701-8	\$ 646.291	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 646.291
Integrantes grupo familiar									
3									
Total ingreso grupo familiar									
\$ 840.894									
Ingreso per cápita									
\$ 280.298									

Gasto educación

RUT	Nombre	Parentesco	Tipo de educación	Estudia fuera del lugar de origen	Promedio arancel
-----	--------	------------	-------------------	-----------------------------------	------------------

Vivienda

Tenencia	Monto avalúo fiscal	Monto arriendo	Villa o población	Región	Comuna	N° dormitorios	Vive aquí
6 Usufructuario	6 Entre \$ 53.265.401 y más			REGIÓN METROPOLITANA	NUNOA	4	SI

Observación

--

Puntajes

Puntajes		
Ingresos	Descripción	Puntaje
Ingreso per cápita	8 Entre \$ 280.263 y \$ 293.857	12.0
\$ 280.298		
Situación ocupacional		
Descripción	Puntaje	
2 Jubilado	11.4	
Situación habitacional		
Descripción	Puntaje	
6 Usufructuario	0.8	
Tipo vivienda		
Descripción	Puntaje	
6 Entre \$ 53.265.401 y más	1.7	

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 involucre aquellos trastornos de Salud Mental	0
07 Integrase del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	0
08 Integrase del grupo familiar que estudia excluido el alumno	0
09 Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ems. superior excluido el alumno.	0
10 Alumno que incurra en gastos o tiempo extra de movilización	0
11 Alumno que tenga hijos a su cargo	5
12 Familia uniparental	0
13 Alumno solo	0
14 Grupo familiar numeroso	5
15 Grupo familiar pequeño	0
16 Hacinamiento	10
Total puntaje	

Evaluación Asistente Social

Descripción	Puntaje
Vulnerabilidad	7

Observación

--

--

Puntaje PAE

Total puntaje PAE	42.9
-------------------	------



☐ POSTULA HOGAR UNIVERSITARIO
☐ POSTULA APOYO PRE-ESCOLAR

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS INTERNOS 2018

Este formulario se debe completar y entregar junto a la documentación de respaldo ENTRE LOS DÍAS 5 Y 29 DE MARZO DE 2018.
Lugar de Recepción de los documentos: Avenida Capitán Ignacio Carrera Pinto 1045, Ñuñoa, Sala 41 del Cuarto Piso.

TODOS los estudiantes deben completar sus datos en la FICHA SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE, disponible en www.fichasocial.uchile.cl, debiendo presentar el impreso junto con sus documentos de postulación en el plazo ya estipulado.

En el caso de los estudiantes **POSTULANTES A HOGARES UNIVERSITARIOS Y APOYO PRE-ESCOLAR**, el último plazo de entrega de documentos es el **20 DE MARZO**.

26 y 29 de marzo se realizará postulación a becas de alimentación y fotocopias de la Facultad; sólo en dicho período se habilitará formulario en plataforma google, publicar en marzo en Facebook Bienestar FACSO <https://www.facebook.com/BienestarFACSOUChile>. Para postular es indispensable la entrega de los documentos.

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 esa información, **DEBEN SOLICITAR** encuesta en la Municipalidad del domicilio o en www.registrosocial.gob.cl

Es importante señalar que esta postulación no es válida para beneficios de gratuidad, becas de arancel o financiamiento del Ministerio de Educación.

REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES SERÁ HASTA EL 29 DE MARZO.

Solicitamos completar todos los campos de este formulario.

P. 42,9

ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

02307 D PATRERO	Correa APELLIDO MATERNO	Magdalena Sofía NOMBRES
13/11/1999	9-66703829 CELULAR ALUMNO	Magdalena.Sofia307@gmail.com EMAIL
13/11/1999	13-745-1 FECHA DE NACIMIENTO	Antropología CARRERA
5446 ON PERÍODO ACADÉMICO	Ñuñoa COMUNA	223568673 TELÉFONO

CAS 2018

MENTACIÓN JUNAEBS ES \$18.500 JUNAEBS	☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA ☐ BECA INDÍGENA	☐ PATAGONIA Y AYSÉN ☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL	☐ OTRA
ATUIDAD	☐ BECA EXCELENCIA ☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS ☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS	☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR ☐ BECA HIJO DE PROFESOR ☐ BECA PSU	☐ FONDO SOLIDARIO ☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO ☐ OTRA

ANTECEDENTES FAMILIARES (INSCRIBIR A TODAS LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR, INCLUID@ ALUMN@) (03)

RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
02307-301-8	Arca Inocencia Correa Vera	45	Soltera	madre	Dependiente	Foruosa	646.294
02307-345-1	Magdalena Sofía Salazar Correa	18	Soltera	hija	Estudiante	Foruosa	180
090364-0	Pablo Correa Placeres	35	Viuado	hermano	Paralelario	Foruosa	190.956
							194.603

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

PROPIA - AVALÚO \$	ARRIENDA - MONTO \$	☒ USUFRUCTUARIO - AVALÚO \$	PARENTESCO CON PROPIETARIO
AGA DIVIDENDOS- MONTO \$	ARRIENDA PIEZA - MONTO \$	☐ ALLEGADOS - AVALÚO \$	82.897.092
AVALÚO \$			82.897.092

RES DE REGIÓN, MARCAR ALTERNATIVA CORRESPONDIENTE A TU ESTADÍA EN LA CAPITAL:	☐ COMPARTE ARRIENDO	☐ PAGA PENSIÓN	☐ RESIDENCIA/HOGAR UNIVERSITARIO
VIVE CON PARIENTES O AMIGOS	ARRIENDA PIEZA \$	\$	\$

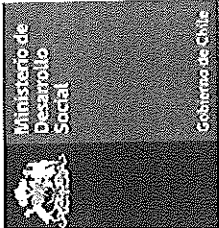
ANTECEDENTES SOCIALES

ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD	☐ ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN
ENFERMEDAD PERMANENTE	☐ ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	☐ INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN
PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS	☐ ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO
PROBLEMAS JUDICIALES	☐ ALUMN@ SOL@

INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO:

ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA	Nº ESTUDIANTES ED. SUPERIOR	CÓMO FINANCIAN ARANCELES:	OTRO
		☐ BECAS ☐ FONDO SOLIDARIO ☐ CAE	☐

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



CARTOLA HOGAR
REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

El Ministerio de Desarrollo Social, certifica que: **MAGDALENA SOFÍA SALAZAR CORREA**, RUN N° 20243745-1, es parte del Registro Social de Hogares N° 30666362 y la información registrada se indica a continuación:

Información del domicilio del hogar

Calle:

FENELON

Número:

5446

Pbi/Villa:

Comuna:

NÚÑO A

Región:

REGIÓN METROPOLITANA

Información declarada por el informante

Ficha Social

Block:

Depto:

Casa:

Integrantes de hogar: 3 personas

RUN

Nombre

10391XXX-X

ANA MARÍA CORREA VERGARA

20243XXX-X

MAGDALENA SOFÍA SALAZAR CORREA

4090XXX-X

PATRICIO CORREA PAREDES

Información declarada por el informante

Ficha Social

Parentesco con el jefe/a de hogar

1. Jefe(a) de hogar

4. Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

6. Padre o Madre

Ingreso promedio mensual del hogar

Fuente de ingreso

Ingreso del trabajo

Ingreso de pensiones

Ingreso de capital

Total de ingresos del hogar

Rango

Entre \$290000 y \$355000

Entre \$445000 y \$540000

Menor que \$50000

Entre \$735000 y \$895000

Su hogar está calificado entre el 61% y el 70% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.

Fuente del Dato: Registro Social de Hogares - 07/03/2018

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 20 de Febrero de 2018 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 Abril 2018.

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:

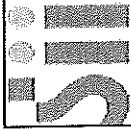
07 de Marzo de 2018

registrosocial.gob.cl

800 104 777

oficinas Chile Atiende

Municipalidad



Servicio de
Impuestos
Internos

Fecha de Emisión: 28 de Enero de 2018

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

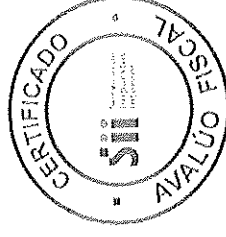
Avalúos en pesos del PRIMER SEMESTRE DE 2018

Comuna : NUNOA
Número de Rol de Avalúo : 03971 - 00051
Dirección o Nombre del bien raíz : FENELON 5446
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

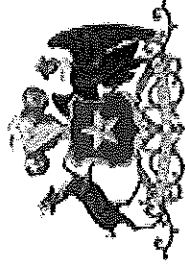
AVALÚO TOTAL	: \$	82.897.092
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	33.264.460
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	: \$	49.632.632

El avalúo que se explicita en este documento es el que corresponde a los antecedentes recopilados por el Servicio en el presente proceso de reavalúo y que se considerará en el proceso de exhibición que se regula en el artículo 6° de la Ley N° 17.235. Se recuerda que la oportunidad para deducir eventuales impugnaciones al avalúo del predio es dentro del plazo que establece el artículo 149 del Código Tributario.

Por Orden del Director



CERTIFICADO GRATUITO



REPÚBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Circunscripción : INDEPENDENCIA
Nro. inscripción : 3.702 Registro : S2 Año : 1998
Nombre inscrito : XIMENA DEL CARMEN DORAMA VERGARA
CARRASCO
R.U.N. : 5.044.160-1
Fecha nacimiento : 15 Abril 1943
Sexo : Femenino
Fecha defunción : 15 Diciembre 1998 a las 13:10 horas.
Lugar defunción : ÑUÑO A
Causa de muerte : HEMORRAGIA CEREBRAL. / /

Datos de la casa:
Damián Dupont Vergara
Oruga
heredera:
Ximena del Carmen
Dorama Vergara Carrasco.

FECHA EMISIÓN: 9 Marzo 2018, 08:25.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 710
Impreso en: SAN RAMON
REGION : METROPOLITANA

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



Timbre electrónico SRCel



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

1816718

RUN : 5044160-1

R1PLM+

www.registrocivil.gob.cl



REPÚBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Circunscripción : PROVIDENCIA
Nro. inscripción : 791 Registro : Año : 1988
Nombre inscrito : RAMÓN RUPERTO VERGARA ARAYA
R.U.N. : 1.156.265-5
Fecha nacimiento : 20 Diciembre 1909
Sexo : Masculino
Fecha defunción : 14 Junio 1988 a las 15:10 horas.
Lugar defunción : HOSPITAL MILITAR
Causa de muerte : EMBOLIA PULMONAR MASIVA. / / /
ANOTACION MARGINAL

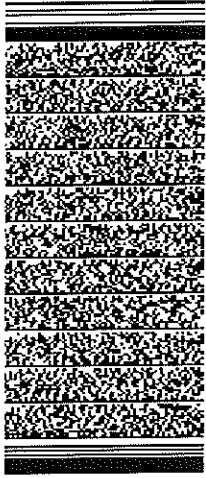
POR ORDEN DEL SERVICIO NUMERO 4.492 DE
FECHA 21-10-1993
EN EL SENTIDO DE ANOTAR AL MARGEN DE LA
PRESENTE INSCRIPCION, QUE EL EXTINTO ERA
DE ESTADO CIVIL CASADO CON DOÑA ANA
JULIA CARRASCO ALVARADO, INSC.MAT.NUMERO
23 AÑO 1941 DE UNIVERSIDAD.
REQUIRENTE: XIMENA DEL CARMEN VERGARA
CARRASCO

FECHA SUBINSCRIPCION: 21 Octubre 1993
PARTIDA RECTIFICADA CON FECHA 21/10/1993.

FECHA EMISIÓN: 9 Marzo 2018, 08:26.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 710
Impreso en: SAN RAMON
REGION : METROPOLITANA

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.



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

Timbre electrónico SRCel

1816718 RUN : 1156265-5 GS85*7

www.registrocivil.gob.cl

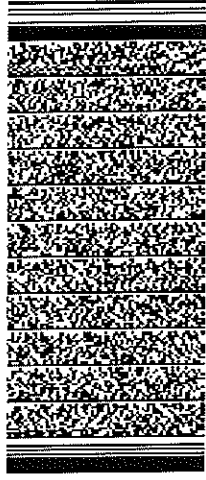


CERTIFICADO DE EFUNCIÓN

FECHA SUBINSCRIPCION: 23 Junio 1993

REGION : METROPOLITANA

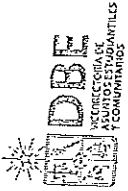
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel

www.registrocivil.gob.cl

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



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 Febrero

Nº de Integrantes grupo familiar 013
Nº de Integrantes que aportan 012

NOMBRE POSTULANTE: Hegadadene Selag CARRERA: Antropología

NOMBRE: Le Hane Concellegere

DOMICILIO: Sevelon # 5446

DOMICILIO LABORAL:

PROFESION, OFICIO O ACTIVIDAD: Secretaria - Trabajadora Dependiente
TOTAL DE INGRESO MENSUAL DEL GRUPO FAMILIAR \$ 856.086

GASTOS FAMILIARES

	\$ MENSUALES
Alimentación	170.000
Arriendo	0
Dividendo	0
Contribuciones	11.500
Luz	21.780
Agua	26.579
Combustible (gas, parafina, otros)	0
Bencina	30.000
Movilización	48.000
Teléfono (fijo, celular)	42.291
TV Cable	0
Internet	30.000
Útiles de Aseo	0
Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.)	244.451
Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.)	0
Vestuario	0
Salud	0
Deudas	0
Otros	0

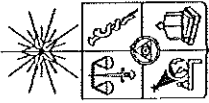
Total \$ 595.998

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]
FIRMA JEFE DE HOGAR
(OBLIGATORIA)

SANTIAGO 28 de May de 2010



Universidad de Chile
Vicerrectoría de Asuntos Académicos
Dirección de Bienestar Estudiantil

COMPROBANTE DE USUFRUCTO DE VIVIENDA

Este documento debe ser llenado por el dueño de la vivienda y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca.

Declaro bajo juramento que otorgo en usufructo a la familia Correa Vergara

el inmueble (o parte del inmueble) ubicado en General # 5446

comuna Rancagua región Santiago

Debe efectuar aporte Si de \$ Mensuales.

No ☒

..... Petrona Correa Vergara
Nombre Completo

..... Petrona
Firma y Rut

..... 10381201-8

Fecha 28/07/18

NOTA: Se entiende por usufructo al grupo familiar que habita en una vivienda "que no es de su propiedad, que ha sido cedida de hecho o de palabra, por personas o instituciones". Sin ser compartida con el dueño de ella.

Estoy dispuesto/a que esta situación sea corroborada por la Asistente Social que corresponde, en cualquier momento y a aceptar las medidas pertinentes.

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

SALAZAR
CORREA

NOMBRES

MAGDALENA SOFÍA

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

13 NOV 1999

NÚMERO DOCUMENTO

107.298.886

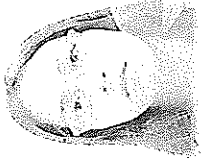
FECHA DE EMISIÓN

05 ENE 2016

FECHA DE VENCIMIENTO

13 NOV 2021

FIRMA DEL TITULAR



RUN 20.243.745-1



[Handwritten signature]



02004-4Y

INCHL1072988869S19<<<<<<<<<<<<<
9911134F2111131CHL20243745<1<Q
SALAZAR<CORREA<<MAGDALENA<SOFI

CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MAGDALENA SOFÍA SALAZAR CORREA**, RUN 20243745-1, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D 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: 04/03/2018

Código de Verificación: 3546555504

DECLARACION JURADA

Yo Magdalena Sofía Salazar Correa, Rut 20.243.745-1, domiciliada en calle Fenelon #5446 – Comuna de Ñuñoa. Declaro bajo juramento que no recibo ningún tipo de ayuda monetaria como pensión alimenticia por parte de mi padre, ya que soy reconocida legalmente solo por mi madre.



Magdalena Sofía Salazar Correa

Santiago, 25 de Abril del 2018

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN
CÉDULA DE IDENTIDAD

APELLIDOS

CORREA

VERGARA

NOMBRES

ANA MARÍA

SEXO

F

PAIS DE NACIONALIDAD

CHILE

FECHA DE NACIMIENTO

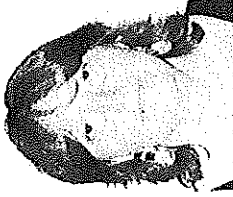
26 MAR 1972

FECHA DE EMISIÓN

28 FEB 2012

FECHA DE VENCIMIENTO

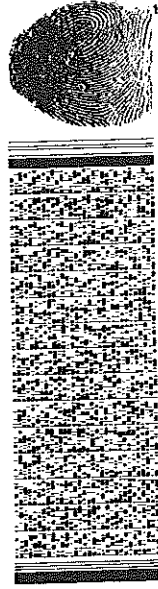
26 MAR 2022



FIRMA DEL TITULAR

Ana María Vergara

RUN 10.391.701-8

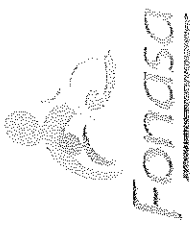
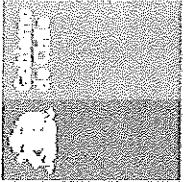


N° de Serie: A027097082 Insc Nac: N° 2246.1972. UNIVERSIDAD

Nº de Serie: A027097082 INSC N
Profes: 00: NO INFORMADA

**NO INFORMAL
NO DONANTE**

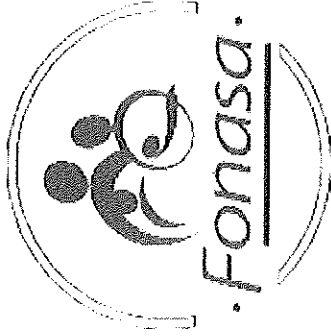
0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
A
B
C
D
E
F
G
H
I
J
K
L
M
N
O
P
Q
R
S
T
U
V
W
X
Y
Z



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **ANA MARÍA CORREA VERGARA**, RUN **10391701-8**, figura como afiliado (o beneficiario) del **FONDO NACIONAL DE SALUD**, encontrándose clasificado en el Grupo D 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: 04/03/2018
Código de Verificación: 2156619050

Jueves, 8 de marzo de 2018

Certificado de Cotizaciones

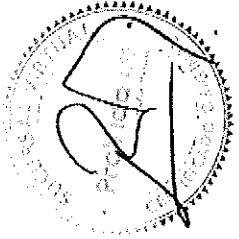
AFP Provida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización Individual número 1008-0830-0100013411, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) ANA MARIA CORREA VERGARA, RUT 10.391.701-3, registra las siguientes cotizaciones correspondientes al 10% de las remuneraciones y/o rentas declaradas.

Periodo Pago	Renta Impponible	Fondo de Pensiones	Código de Cotización	Empleador	Rut Empleador	Fecha Pago
FEB-2018				PERIODO SIN INFORMACION		
ENE-2018	\$421.469	\$42.147		HOSPITAL PADRE HURTADO	61.958.500-3	2018-02-09
DIC-2017	\$421.469	\$42.147		HOSPITAL PADRE HURTADO	61.958.500-3	2018-01-10
NOV-2017	\$135.876	\$13.588		HOSPITAL PADRE HURTADO	61.958.500-3	2017-12-12
NOV-2017	\$411.189	\$41.119		HOSPITAL PADRE HURTADO	61.958.500-3	2017-12-12
OCT-2017	\$411.189	\$41.119		HOSPITAL PADRE HURTADO	61.958.500-3	2017-11-09
SEP-2017	\$411.189	\$41.119		HOSPITAL PADRE HURTADO	61.958.500-3	2017-10-10
AGO-2017	\$411.189	\$41.119		HOSPITAL PADRE HURTADO	61.958.500-3	2017-09-08
JUL-2017	\$411.189	\$41.119		HOSPITAL PADRE HURTADO	61.958.500-3	2017-08-09
JUN-2017	\$411.189	\$41.119		HOSPITAL PADRE HURTADO	61.958.500-3	2017-07-10
MAY-2017	\$356.363	\$35.636		HOSPITAL PADRE HURTADO	61.958.500-3	2017-06-09
ABR-2017	\$38.231	\$5.823		HOSPITAL PADRE HURTADO	61.958.500-3	2017-05-09
ABR-2017	\$370.071	\$37.007		HOSPITAL PADRE HURTADO	61.958.500-3	2017-05-09
MAR-2017	\$362.313	\$36.232		HOSPITAL PADRE HURTADO	61.958.500-3	2017-04-10

Este certificado ha sido otorgado a petición del interesado, para los fines que estime conveniente y sin ulterior responsabilidad para AFP Provida S.A.

Certificado no válido para presentar reclamo judicial, Ley 20.023. Si desea un documento para tales efectos,
solicite expresamente "Certificado Reclamo Judicial"

Cordialmente,



AEP Provide S.A.
Servicio de Información Provide APP en línea

Certificado no válido para presentar reclamo judicial, Ley 20.023. Si desea un documento para tales efectos,
solicite expresamente "Certificado Reclamo Judicial"

Contact Center: ☎ 600 20 10 150 Redes Sociales: f y i  www.provida.cl

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

HOSPITAL PADRE ALBERTO HURTADO	6 / 2017	30
Establecimiento	Mes / Año	Días Trab.

CORREA VERGARA ANA MARIA	10391701 - 8	PROVIDA - FONASA
Apellidos y Nombres	R.U.T.	Previsión / Salud

0	B	20	ADMINISTRATI	CAPACITACION	GERENCIA	44	PLAZO FIJO
N° Cargas	Escala	Grado	Planta	Unidad	Gerencia	Horas	Tipo Contrato

Fecha inicio contrato : 02/05/2012
Plan isupre : 7 %

HABERES	DESCUENTOS
SUELDO BASE ASIG. EXPERIMENTAL ASIG. EXPER. COMPLEMENT	AFP(PROVIDA) FDO.SALUD FONASA IMPUESTO UNICO AHORRO AFP ADICIONAL AFP VALES COLACION HOSPITAL PADRE HUR
151,745 220,371 39,073	47,081 28,783 0 0 0 6,750
411,189	335,325
Total Haberes	Total Imponible
	Total Tributable
	Total Descuentos
	Líquido a Pagar

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

HOSPITAL PADRE ALBERTO HURTADO	7/ 2017	30
Establecimiento	Mes / Año	Días Trab.

CORREA VERGARA ANA MARIA	10391701 - 8	PROVIDA - FONASA
Apellidos y Nombres	R.U.T.	Prevision / Salud

0	B	20	ADMINISTRATI	G.E.S	GERENCIA	44	PLAZO FIJO
Nº Cargas	Escala	Grado	Planta	Unidad	Gerencia	Horas	Tipo Contrato

Fecha inicio contrato : 02/05/2012
Plan base : 7 %

HABERES		DESCUENTOS	
SUELDO BASE	151,745	AFP(PROVIDA)	47,081
ASIG. EXPERIMENTAL	220,371	FDO.SALUD FONASA	28,783
ASIG. EXPER. COMPLEMENT	39,073	IMPUESTO UNICO	0
		AHORRO AFP	0
		ADICIONAL AFP	0
		NO MARCACIONES	7,836
		VALES COLACION HOSPITAL PADRE HUR	9,450

411,189	411,189	335,325	93,150	318,039
Total Haberes	Total Imponible	Total Tributable	Total Descuentos	Líquido a Pagar

FECHA PROCESO: 18/07/2017 10:46:28 a.m.
FECHA EMISION: 19/07/2017 09:00:22a.r

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

HOSPITAL PADRE ALBERTO HURTADO	8' 2017	30
Establecimiento	Mes / Año	Días Trab.

CORREA VERGARA ANA MARIA	10391701 - 8	PROVIDA - FONASA
Apellidos y Nombres	R.U.T.	Previsión / Salud

0	B	20	ADMINISTRATI	G.E.S	GERENCIA	44	PLAZO FIJO
N° Cargos	Escala	Grado	Planta	Unidad	Gerencia	Horas	Tipo Contrato

Fecha inicio contrato: 02/05/2012
Plan Isapre: 7 %

HABERES		DESCUENTOS	
SUELDO BASE	151.745	AFP (PROVIDA)	47.081 ✓
ASIG. EXPERIMENTAL	220.371	FDO. SALUD FONASA	28.783 ✓
ASIG. EXPER. COMPLEMENT	39.073	IMPUESTO UNICO	0
		AHORRO AFP	0
		ADICIONAL AFP	0
		NO MARCACIONES	7.836
		VALES COLACION HOSPITAL PADRE HUR	8.550

411.189 ✓	411.189	335.325	92.250	318.939
Total Haberes	Total Imponible	Total Tributable	Total Descuentos	Líquido a Pagar

\$ 335.325.-

FECHA PROCESO: 22/08/2017 10:36:42
FECHA EMISION: 22/08/2017 15:37:50



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

HOSPITAL PADRE ALBERTO HURTADO	FEBRERO 2018	30
Establecimiento	Mes / Año	Días Trab.

CORREA VERGARA ANA MARIA	10.391.701 - 8 -	PROVIDA
Apellidos y Nombres	R.U.T.	Previsión / Salud

1	B	20	ADMINISTRATIV	G.E.S	GERENCIA	44	PLAZO FIJO
Nº Cargos	Escala	Grado	Planta	Unidad	Gerencia	Horas Contrato	Tipo Contrato

Fecha Ingreso servicio: 02/05/2012 Fecha inicio contrato vigente: 01/01/2018
Plan isapre : 7 %

HABERES

SUELDO BASE	155.539	AFP(PROVIDA)	48.258
ASIG. EXPERIMENTAL	225.380	FDO.SALUD FONASA	29.503
ASIG. FAMILIAR	6.957	IMPUESTO UNICO	0
ASIG. EXPER. COMPLEMENT	40.050	DESAHUCIO	0
		AHORRO AFP	0
		ADICIONAL AFP	0
		IMPOSICIONES BIENE	5.479
		CUOTA INCORP.BTAR	5.058
		VALES COLACION HOS	8.100

DESCUENTOS

428.426	421.469	343.708	96.398	332.028
Total Haberes	Total Imponible	Total Tributable	Total Descuentos	Líquido a Pagar

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

Timbre: QAGLQCGLTC

CAJA DE PREVISION DE LA DEFENSA NACIONAL

Folio: 1751422

LIQUIDACION DE PENSION

Copia Internet

Mes Beneficio: 06/2017	Cod.Lugar: 13C	Lugar de Pago: SANTIAGO										
Nombre: CORREA VERGARA ANA MARIA		RUN: 10391701-8				Cta.CPDN: 310430941						
Apoderado: *****		RUN: *****				Fecha Venc.: *****						
12	11	8	22/4	0	2	199/1999	Esc.Movil	%Pension	100	100	S	60.873
G.Jer		G.Econ.		Trienios		Periodo		% Espec.	Inut.	Decreto		Pension No Imponible
HABERES												
UNICA VEZ MENSUAL		379.859						DEVOL.ASIG.FAMILIAR				379.859
TOTAL HABERES												
DESCUENTOS LEGALES												
UNICA VEZ MENSUAL		19.139		19.139		COTIZ.FDO.REVALORIZADOR		COTIZ.FDO.DESAHUICIO				IMPUESTO RENTA
TOTAL DESCUENTOS												
UNICA VEZ MENSUAL				39.873		DESC.VARIOS		28.970		68.843		*****311.016
PENSION ALIMENTICIA		DESC.LEGALES		DESC.VARIOS		TOTAL DESCUENTOS		LIQUIDO A PAGAR				
DETALLE DESCUENTOS VARIOS												
Ptmo.Habitacional		Seg.Desgrav.FAS		Ptmo.Auxilio		Fdo.Solidario		24.700		Med.Curativa		Ptmo.A.Social
Mutual Seguros		Mutual Ej.y Aviacion		4.270		Asoc.Jub.FFAA Thmo.		Circ.SO.Luis A.Soto		Confed. FFAA (R)		Circ.E.Grumete
SISTEMA DE SALUD : CAPREDENA												
MOVIMIENTOS DE MEDICINA CURATIVA												
DOCUMENTO		INSTITUCION		FECHA		MONTO PRESTAMO						
NUEVO SALDO		DESCUENTO DEL MES		TASA		SALDO DEUDA POR PAGAR		MONTO CREDITO DISPONIBLE				
MENSAJES												
* CALL CENTER CAPREDENA 6008306700 O 224227800. HORARIO LUNES A VIERNES ENTRE LAS 8:15 Y 17:30 HORAS * LOS PRESTAMOS DE AUXILIO NO SE OTORGARAN EN LOS MESES DE JUNIO Y OCTUBRE DE 2017. * NUEVA RESIDENCIA UNIV. "SAN ALBERTO HURTADO C." PARA HIJOS PERS. DE PROVINCIA CONCURRAN A STGO.A ESTUDIAR ENS. SUP. CONTACTO: MAY. (R) E. CORTES T. 2-22792261 968371277 (CDO. BIENESTAR EJERCITO)												
PROXIMO PAGO 21/07/2017 desde 09:00 a 14:00												

339.986

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
CAJA DE PREVISION DE LA DEFENSA NACIONAL

Timbre: LVBG0XBFOX
Folio: 1751421

LIQUIDACION DE PENSION

Copia Internet

Mes Beneficio: 07/2017	Cod.Lugar: 13C	Lugar de Pago: SANTIAGO	
Nombre: CORREA VERGARA ANA MARIA		RUN: 10391701-8	Cta.CPDN: 310430941
Apoderado: *****		RUN: *****	Fecha Venc.: *****

12	11	8	22/4	0	2	199/1999	Esc.Movil	%Pension	%Distrib	U.Asig	60.873	Pension No Imponible
G.Jer	G.Econ.	Trienios	Periodo	% Espec.	Inut.	Decreto						

HABERES												
UNICA VEZ MENSUAL	379.859						DEVOL.ASIG.FAMILIAR				379.859	TOTAL HABERES

DESCUENTOS LEGALES												
UNICA VEZ MENSUAL	19.139		19.139		1.595		COTIZ.FDO.REVALORIZADOR		COTIZ.FDO.DESAHUCIO		IMPUESTO RENTA	
TOTAL DESCUENTOS												

UNICA VEZ MENSUAL			39.873		29.020		DESC.VARIOS		TOTAL DESCUENTOS		*****310.966	
LIQUIDO A PAGAR												

DETALLE DESCUENTOS VARIOS												
Ptmo.Habitacional	Seg.Desgrav.FAS		Ptmo.Auxilio		Fdo.Solidario		Med.Curativa		Ptmo.A.Social			
Mutual Seguros	Mutual Ej. y Aviacion		Asoc.Jub.FFAA Ttrno.		Circ.SO.Luis A.Soto		Confed. FFAA (R)		Circ.E.Grumete			

SISTEMA DE SALUD : CAPREDENA												
MOVIMIENTOS DE MEDICINA CURATIVA												
DOCUMENTO	INSTITUCION		FECHA		MONTO PRESTAMO							
NUEVO SALDO	DESCUENTO DEL MES		TASA		SALDO DEUDA POR PAGAR		MONTO CREDITO DISPONIBLE					
MENSAJES												
PROXIMO PAGO 22/08/2017 desde 09:00 a 14:00												

339.986

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
CAJA DE PREVISION DE LA DEFENSA NACIONAL

Timbre:UEKPUGHRDF
Folio:1751022

LIQUIDACION DE PENSION

Copia Internet

Mes Beneficio: 08/2017	Cod.Lugar: 13C	Lugar de Pago: SANTIAGO										
Nombre: CORREA VERGARA ANA MARIA		RUN: 10391701-8	Cta.CPDN: 310430941									
Apoderado: *****		RUN: *****	Fecha Venc.: *****									
12	11	8	22/4	0	2	199/1999	Esc.Movil	%Pension	100	100	S	60.873
G.Jer G.Econ.		Trienios Periodo		% Espec.		Inut.	Decreto	%Distrib.	U.Asig		Pension No Imponible	
HABERES												
UNICA VEZ MENSUAL		379.859		ASIG. FAMILIAR CARGAS		DEVOL.ASIG.FAMILIAR		379.859		TOTAL HABERES		
DESCUENTOS LEGALES												
UNICA VEZ MENSUAL		19.139		COTIZ.FDO.RETIRO		COTIZ. SALUD		COTIZ.FDO.REVALORIZADOR		COTIZ.FDO.DESAHUICIO		IMPUESTO RENTA
TOTAL DESCUENTOS		19.139		1.595		1.595		1.595		1.595		IMPUESTO RENTA
DETALLE DESCUENTOS VARIOS												
UNICA VEZ MENSUAL		39.873		DESC.LEGALES		DESC.VARIOS		29.020		68.893		*****310.966
PENSION ALIMENTICIA		DESC.LEGALES		DESC.VARIOS		TOTAL DESCUENTOS		LIQUIDO A PAGAR				
SISTEMA DE SALUD : CAPREDENA												
MOVIMIENTOS DE MEDICINA CURATIVA												
DOCUMENTO		INSTITUCION		FECHA MONTO PRESTAMO								
NUEVO SALDO		DESCUENTO DEL MES		TASA		SALDO DEUDA POR PAGAR		MONTO CREDITO DISPONIBLE				
MENSAJES												
PROXIMO PAGO 13/09/2017 desde 09:00 a 14:00												

330.280

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
CAJA DE PREVISION DE LA DEFENSA NACIONAL

LIQUIDACION DE PENSIÓN

MES BENEFICIO	FEBRERO 2018	CÓD. LUGAR	321	LUGAR DE PAGO	STGO BANDERA
NOMBRE	CORREA VERGARA ANA MARIA				
APODERADO		RUN	010391701-8	CTA CPDN	31-043094-1
G° JERO	11	08	TRIENIOS	FECHA VENC.	
HABERES	G° ECON	2204	PERIODO	%ESP	2
				DECRETO AÑO	199/1999
				ESC. MOVIL	100.0
				%PENSION	S
				%DISTRIB	62.036
				PENSION NO IMPONIBLE	
UNICA VEZ MENSUAL	387.114	TOTAL PENSION			387.114
DESCUENTOS LEGALES		ASIG. FAMILIAR CARGAS	DEVOLUCION ASIG FAMILIAR	TOTAL HABERES	
UNICA VEZ MENSUAL	19.505	COTIZACION DE SALUD	1.625	COTIZ.FDO.DESAHUICIO	
TOTAL DESCUENTOS		COTIZ.FDO.REVALORIZADOR		IMPUESTO RENTA	
UNICA VEZ MENSUAL	PENSION ALIMENTICIA	40.635	DESCUENTOS LEGALES	69.339	\$ 317.775***
DETALLE DESCUENTOS VARIOS:		DESCUENTOS VARIOS		TOTAL DESCUENTOS	LÍQUIDO A PAGAR

PRESTAMO HABITACIONAL	SEGURO DESGRAV. F.A.S.	PRESTAMO DE AUXILIO	25.350	MEDICINA CURATIVA	PRESTAMO A. SOCIAL
MUTUAL DE SEGUROS	3.354	ASOC. JUBILADOS FF.AA. THNO.	CIRCULO S.O. LUIS A. SOTO	CONFEDERACION FF.AA. (R)	CIRCULO ESC. GRUMETES
SISTEMA DE SALUD: CAPREDENA					
MOVIMIENTO DE MEDICINA CURATIVA:					
DOCUMENTO	INSTITUCION	FECHA ATENCION	TOTAL ATENCION	PRESTAMO MEDICINA CURATIVA	
NUEVO SALDO	DESCUENTO DEL MES	00,20 TASA	SALDO DEUDA POR PAGAR	2.078.874 MONTO CREDITO DISPONIBLE	
SIRVASE VERIFICAR LA EXACTITUD DE SUS DATOS PERSONALES COMO TAMBIEN SU DOMICILIO PARA GARANTIZAR EL DESPACHO CORRECTO DE SU LIQUIDACION, INFORMANDO DE INMEDIATO A CAPREDENA CUALQUIER CAMBIO.					
PROXIMO PAGO: 22 MAR 2018 09,00 A 14,00 MENSAJES:			Conserve esta Liquidación de Pago y para su mejor atención, preséntela al consultar.		

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN
CÉDULA DE IDENTIDAD

APELLIDOS

CORREA

NOMBRES

PAREDES

PATRICIO

SEXO PAÍS DE NACIONALIDAD

M CHILE

FECHA DE NACIMIENTO

11 ENE 1942

FECHA DE EMISIÓN

04 ENE 2012

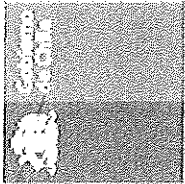
FECHA DE VENCIMIENTO

11 ENE 2022

FIRMA DEL TITULAR



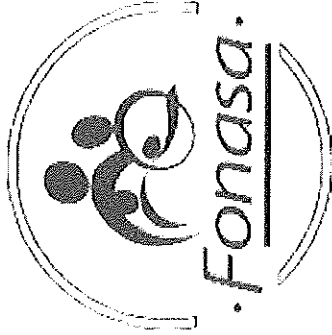
RUN 4.090.369-0



CERTIFICADO

El FONDO NACIONAL DE SALUD certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **PATRICIO CORREA PAREDES**, RUN **4090369-0**, 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: 05/03/2018
Código de Verificación: 1350415091



Fecha de Emisión:
5/3/2018

CERTIFICADO - Activo

BENEFICIARIOS

Nombres	PATRICIO	A. Paterno	CORREA	A. Materno	A. PUPDES
Rut	10205565-0	Fecha Nec	1943-01-11	Sexo	Masculino
Nacionalidad	Chilena	Region	VFIBOZOU-49A DE VALDIVIA	Comuna	VALDIVIA
Direccion	1791124 Valdivia				
					telefono

AFILIADOS

Nombres	OSCAR O	A. Paterno	CORREA	A. Materno	A. PUPDES
Rut	10100000-0	Fecha Nec	1943-01-11	Tramo	B
Sexo	Varonil	Estado	DESCONOCIDO		

CONSULTAS PREVISIONALES

RUT

Inst. 13 Nro.Inscrip. 270062567008

3 R.U.T. 4090369

0 T.P. 6

Nombre CORREA PAREDES PATRICIO

Periodo 11/2017

Estado 1=Activo

Causal Susp.

12/10/2017 8:08:03

GP 1	NB 1	TP 6	NR 0	NC 0	Persona	CAUSANTE-BENEFICIARI	
Nombre CORREA PAREDES PATRICIO							DV 0
RUT 4090369							

Información Histórica de Pagos

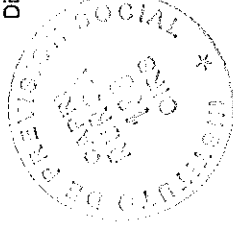
Fecha Pago	CILP	F.	Mont.Bru.	Mont.Pag.	Cod.Banco	Cod.Sucursal	N° Doc.	Tot.Desc.	Tot.Hab.	Cant
17/10/2017	9000-K	1	190.956	190.950	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	2170932-8	13.374	204.324	0
13/9/2017	9000-K	1	190.956	209.370	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	1625134-8	13.374	222.744	0
16/8/2017	9000-K	1	190.956	190.960	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	1076921-3	13.370	204.330	0
17/7/2017	9000-K	1	190.956	190.950	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	527042-1	13.376	204.326	0
15/6/2017	9000-K	1	190.956	190.960	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	9764189-7	13.372	204.332	0
16/5/2017	9000-K	1	190.956	190.960	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	9209707-2	13.368	204.328	0
18/4/2017	9000-K	1	190.956	190.950	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	8653718-4	13.374	204.324	0
15/3/2017	9000-K	1	190.956	190.960	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	8036944-9	13.370	204.330	0
15/2/2017	9000-K	1	190.956	190.950	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	7539171-4	13.376	204.326	0
16/1/2017	9000-K	1	190.956	191.050	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	6980040-8	13.381	204.431	0
16/12/2016	9000-K	1	190.863	211.370	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	6420228-6	13.369	224.739	0
16/11/2016	9000-K	1	185.520	185.520	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	5856851-1	12.995	198.515	0
18/10/2016	9000-K	1	185.520	179.960	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	5292960-1	12.990	192.950	0
9/9/2016	9000-K	1	185.520	197.800	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	4727689-6	12.988	210.788	0
16/8/2016	9000-K	1	185.520	179.950	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	4161338-6	12.993	192.943	0
15/7/2016	9000-K	1	185.520	179.960	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	3592454-K	12.988	192.948	0
16/6/2016	9000-K	1	185.520	179.950	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	3021293-2	12.993	192.943	0
17/5/2016	9000-K	1	185.520	179.960	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	2445530-0	12.988	192.948	0
15/4/2016	9000-K	1	185.520	179.950	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	1869294-5	12.993	192.943	0
16/3/2016	9000-K	1	185.520	179.960	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	1263372-6	12.988	192.948	0
15/2/2016	9000-K	1	185.520	179.950	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	656408-9	12.993	192.943	0
15/1/2016	9000-K	1	185.520	179.900	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	48536-5	13.046	192.946	0
15/12/2015	9000-K	1	185.574	199.710	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	9098796-8	12.996	212.706	0
16/11/2015	9000-K	1	178.488	173.140	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	8497393-9	12.494	185.634	0
15/10/2015	9000-K	1	178.488	169.560	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	7895461-2	12.498	182.058	0
10/9/2015	9000-K	1	178.488	186.700	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	7292339-1	12.502	199.202	0
14/8/2015	9000-K	1	178.488	169.570	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	6687992-5	12.496	182.066	0
15/7/2015	9000-K	1	178.488	169.560	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	6082228-K	12.500	182.060	0
15/6/2015	9000-K	1	178.488	169.570	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	5474674-1	12.494	182.064	0
15/5/2015	9000-K	1	178.488	173.130	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	4866354-0	12.498	185.628	0

Doble Clic Trae Detalle

ROL Modif. SAV Dir. IP 192.168.131.65/

INFORMACION VALIDA SOLO PARA EFECTOS INTERNOS DEL INP

Dir. IP: 192.168.131.65/ - Usuario : SAV



CONSULTAS PREVISIONALES

RUT

Inst. 13 Nro.Inscrip. 270062567008

3 R.U.T. 4090369

0 T.P. 9

Nombre CORREA PAREDES PATRICIO

Periodo 11/2017

Estado 1=Activo

Causal Susp.

12/10/2017 8:08:02

GP 1	NB 1	TP 6	NR 0	NC 0	Persona	CAUSANTE-BENEFICIARI	
Nombre CORREA PAREDES PATRICIO							DV 0
RUT 4090369							0

Información Histórica de Pagos

Fecha Pago	CILP	F.	Mont.Bru.	Mont.Pag.	Cod.Banco	Cod.Sucursal	N° Doc.	Tot.Desc.	Tot.Hab.	Cant
16/4/2015	9000-K	1	178.488	165.990	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	4257303-5	12.502	178.492	0
16/3/2015	9000-K	1	178.488	169.560	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	3647904-3	12.506	182.066	0
16/2/2015	9000-K	1	178.488	169.570	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	3038148-3	12.496	182.066	0
15/1/2015	9000-K	1	178.490	169.600	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	2427570-1	12.498	182.098	0
15/12/2014	9000-K	1	178.455	188.110	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	1815872-8	12.500	200.610	0
17/1/2014	9000-K	1	168.848	160.410	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	1202002-3	11.823	172.233	0
16/10/2014	9000-K	1	168.848	160.410	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	587329-0	11.819	172.229	0
10/9/2014	9000-K	1	168.848	176.570	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	9902884-K	11.825	188.395	0
14/8/2014	9000-K	1	168.848	160.410	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	9285824-3	11.821	172.231	0
15/7/2014	9000-K	1	168.848	160.400	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	8667105-0	11.827	172.227	0
16/6/2014	9000-K	1	168.848	160.410	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	8046340-5	11.823	172.233	0
15/5/2014	9000-K	1	168.848	160.410	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	7418776-5	11.819	172.229	0
15/4/2014	9000-K	1	168.848	160.400	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	6796515-9	11.825	172.225	0
17/3/2014	9000-K	1	168.848	160.410	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	6174282-4	11.821	172.231	0
17/2/2014	9000-K	1	168.848	160.400	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	5551624-3	11.827	172.227	0
13/12/2013	9000-K	1	168.386	177.660	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	4928575-2	11.854	172.704	0
18/11/2013	9000-K	1	164.939	146.800	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	4304751-5	11.796	189.456	0
16/10/2013	9000-K	1	164.939	166.590	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	3679513-1	21.447	168.247	0
10/9/2013	9000-K	1	164.939	168.790	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	3053222-8	11.549	178.139	0
16/8/2013	9000-K	1	164.939	153.390	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	2426680-K	11.552	180.342	0
17/7/2013	9000-K	1	164.939	153.400	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	1813634-1	11.555	164.945	0
17/6/2013	9000-K	1	164.939	153.390	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	1200323-4	11.548	164.948	0
15/5/2013	9000-K	1	164.939	153.390	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	586222-1	11.551	164.941	0
16/4/2013	9000-K	1	164.939	153.400	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	9809593-4	11.554	164.944	0
15/3/2013	9000-K	1	164.939	153.390	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	9196420-1	11.547	164.947	0
15/2/2013	9000-K	1	164.939	153.390	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	8580574-6	11.550	164.940	0
16/1/2013	9000-K	1	164.939	152.700	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	7968773-1	11.553	164.943	0
13/12/2012	9000-K	1	165.682	170.990	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	7357981-3	12.246	164.946	0
15/11/2012	9000-K	1	161.499	150.200	303-CCHE CCAF LOS	2220-NUNOA	6748574-2	11.606	182.596	0
							6137652-6	11.307	161.507	0

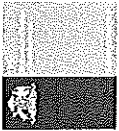
Doble Clic Trae Detalle

ROL Modif. SAV Dir. IP 192.168.131.65/

INFORMACION VALIDA SOLO PARA EFECTOS INTERNOS DEL INP

Dir. IP: 192.168.131.65/ - Usuario : SAV





Liquidación de Pago

EX-CANAEMPU PUBLICOS										NUNOA		AV. IRARRAZAVAL N 3670 LOCAL B						
Beneficio										Unidad de Pago		Dirección Unidad de Pago						
13-270062567008-3										1	01	6	0	825	1	NUNOA	13-4339847-4	15-Feb-2018
N° de Inscripción										GP/GF	NB	TP/TS	NR	O. LEGAL	FP	Centro de Atención IPS	N° Documento	Fecha de Pago

CORREA PAREDES PATRICIO										4.090.369-0		VIGENTE		0	S	0	D	15-Mar-2018
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 NO CONTRIBUTIVA										7% SALUD FONASA BONIFICACION FISCAL DE SALUD. LEY 20.531 TOTAL COTIZACION LEGAL SALUD A PAGAR																													
194.603										13.622 -13.622 0																													
Total de Haberes \$										194.603										Total de Descuentos \$										0									

194.603		0		0		0		194.603		\$		194.603 ✓	
Monto Afecto Imposiciones		Exento		Tributable		Otros Descuentos Exentos		Total Afecto Impuesto a la Renta		Total Liquidado a Pagar			

INCLUYE EXENCION DE COTIZACION PARA SALUD

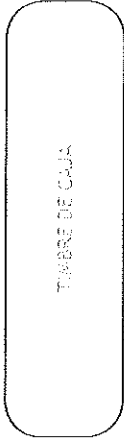
Consultas en Línea Gratuita 800 202 500 o en www.ips.gob.cl

COMPROBANTE RECIBO DE PAGO

13-270062567008-3		1	01	6	0	825	1	13-4339847-4	15-Feb-2018	194.603
N° de Inscripción		GP/GF	NB	TP/TS	NR	O. LEGAL	FP	N° Documento	Fecha de Pago	Total Liquidado a Pagar

CORREA PAREDES PATRICIO		4.090.369-0		2220		13		07-Mar-2018	
Nombre del Beneficiario		Run Beneficiario		Unidad de Pago		Codigo Beneficio o ex Coja		Fecha Movimiento	

Nombre del Apoderado		Run Apoderado		Número del Poder		Centro de Atención IPS	
----------------------	--	---------------	--	------------------	--	------------------------	--



TIMBRE DE CAJA

Firma o Impresión Digital

JORDAN S.A.

DE RECAUDACION LIDER LTDA.

22/02/2018 19:31:01

F
L
N

ticket : 9690470471359

DETALLE DE RECAUDACIONES \$ 21.790
Aguas Andinas 1611127

TOTAL A PAGAR \$ 21.790
EFECTIVO \$ 30.000
VUELTO \$ 8.210

CONSERVE ESTE TICKET. YA QUE ACREDITA
SU PAGO. SERVIRÁ COMO RECIBO DEL PAGO DE
LA CUENTA QUE INDICA EL TICKET SIENDO
SU ÚNICA RESPONSABILIDAD RECAUDAR E

INFORMAR DE DICHO PAGO.
TODO RECLAMO RELATIVO A LA PRESTACION
DE LOS SERVICIOS DEBERÁ EFECTUARSE
ANTE LA RESPECTIVA EMPRESA.

22/02/2018 19:31:01 165 8 68 1234

EFECTIVO
TARJETAS LIDER
Tarjeta debito

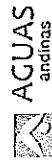


9690470471359

FECHA

USO INTERNO
Factor de Copio del Periodo
Punto Servicio-Diámetro
Clave Facturación
Unidad de Medida
Número de Medidor
Grupo Tarifario
TARIFAS PUBLICADAS LUN., 29-DIC-2017
FECHA EMISION: 05-FEB-2018

1.00
Arque Individual-15
Consumo real
LECTURA NORMAL
40 M3
98.10023
AA GRAN SANTIAGO



Su número de Cuenta es:
161112-7

TOTAL A PAGAR
\$ 21.790
PAGAR HASTA
28-FEB-2018

R.U.T.: 61.808.000-5
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 118893600

S.I.L. - SANTIAGO - CENTRO



161112201802

\$21.790
28-FEB-2018

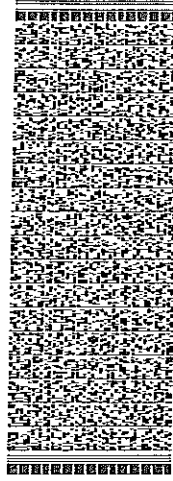
Subícos	monto (\$)
.00	647
.00	8.932
.00	7.500
	4.714
	21.793
	21.793
	-3
	\$21.790

GUAS INFORMA

Señales con IVA para los consumos realizados a
la, son los siguientes:

Señal punta = \$ 357.69
Señal no punta = \$ 357.69
Señal de punta = \$ 16.46
Señal = \$ 300.20
Señal = \$ 168.79
Señal = \$ 4.143
Señal = \$ 5.708
Señal en operación: La Parana y Mapocho -

118 324.160
\$ hasta 05-02-2018



Timbre Electronico S.I.L.
Res. 58 de 2012

AGUAS ANDINAS S.A.

Captación, Purificación y Distribución de Agua Potable
y Recolección y Disposición de Aguas Servidas
Av. Presidente Balmaceda 1398 - Santiago

**VERGARA ARAYA RAMON R ,
FENELON 5446
NUNOA**

RUTA:04.205.4652/3 MEC: 00000646-0000000
Su número de Cuenta es: 161112-7

R.U.T.: 61.808.000 - 5
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 120586751

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



**TOTAL A PAGAR
VENCIMIENTO**

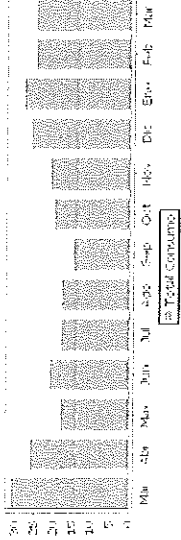
**\$21.810
29-MAR-2018**

DETALLE DE CUENTA

CARGO FIJO CLIENTE
CONSUMO AGUA POTABLE PUNTA NORMAL
RECOLECCION AGUAS SERVIDAS
TRATAMIENTO AGUAS SERVIDAS
SUBTOTAL SERVICIO
TOTAL VENTA
DESCUENTO LEY REDONDEO
TOTAL A PAGAR

metros cúbicos

25.00	648
25.00	8.942
25.00	7.508
	4.719
	21.817
	21.817
	-7
	\$21.810

CONSUMO ULTIMOS 13 MESES

13 TOTAL CONSUMO

DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 27-FEB-2018
LECTURA ANTERIOR 27-ENE-2018
DIFERENCIA DE LECTURAS
CONSUMO TOTAL

7104 m3
7079 m3
25 m3
25 m3

FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA

27-MAR-2018

AGUAS INFORMES

Los valores proporcionales con IVA para los consumos realizados a partir del 01/01/2018, son los siguientes:

Cargo fijo = \$ 648
Metro cúbico agua potable punta = \$ 357,69
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 357,69
Metro cúbico sobreconsumo = \$ 1.046,46
Metro cúbico recolección = \$ 300,32
Metro cúbico tratamiento = \$ 188,79
Corte o Reposición 1era instancia: \$ 4.143
Corte o Reposición 2da instancia: \$ 5.708
Dirección despacho electrónico: ANITA.CORREA.VERGARA@GMAIL.COM
Plantas de Tratamiento en operación: La Farfana y Mapocho - Trebal

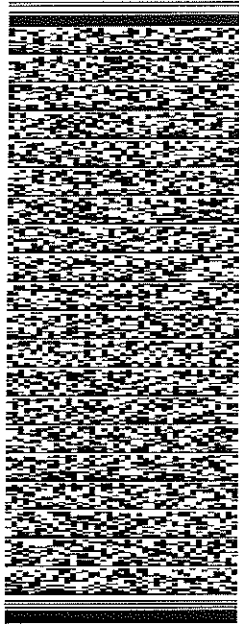
Ultimo pago 22-FEB-2018 \$21.790
Considera movimientos hasta 06-03-2018

USO INTERNO

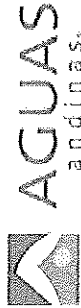
Factor de Cobre del Período
Punto Servicio-Diámetro
Clave Facturación
Clave Lectura
LÍMITE DE SOBRESUMINIO
Número de Medidor
Grupo Tarifario

1,00
Arranque Individual:15
Consumo real
LECTURA NORMAL
40 M3
9811 0023
AA_GRAN SANTIAGO

TARIFAS PUBLICADAS: L.U.N., 28-DIC-2017
FECHA EMISION: 09-MAR-2018



Timbre Electrónico S.I.I.
Res. 58 de 2012



Su Número de Cuenta es:

161112-7

**TOTAL A PAGAR:
\$21.810**

**PAGAR HASTA
29-MAR-2018**