

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	20471259K	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	05-01-2021 12:29:19	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Emilia Josefina	Apellido paterno	Torres
Apellido materno	Araya	Email	emijosetoa@gmail.com
Teléfono	+56981558431	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	SOCIOLOGÍA	Número matrícula	2019113738
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 6 meses
Fecha de nacimiento	01-07-2000	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$642.778 / DESDE 332.832 HASTA SIN TOPE	Puntaje per cápita	4
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 27.261.599
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	15.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	10.558.475-K - José Marcelo Torres Palma	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	
Endeudamiento grave	
Violencia intrafamiliar	
Problemas alcohol y drogas	
Problemas judiciales	

Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	Sí
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	Sí
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	17

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	05-01-2021 12:29:05
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí
Causal Sobreviniente	
Beca de Emergencia	
Franquicia Médica	
Programa de Emergencia para la Retención (PER)	
Programa de Residencias Universitarias	
Beca Marta Brunet	
Programa de Corresponsabilidad Parental	
Beca Irma Salas	
Beca de Compensación Laboral	
Otro beneficio	
Observación otro beneficio	SIN INFORMACIÓN

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	46.4
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	20471259K	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	05-01-2021 12:29:19	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Emilia Josefina	Apellido paterno	Torres
Apellido materno	Araya	Email	emijosetoa@gmail.com
Teléfono	+56981558431	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	SOCIOLOGÍA
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2020
Número matrícula	2019113738	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 6 meses
Fecha de nacimiento	01-07-2000	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Isapre	Nombre isapre	Ing Salud (Cruz Blanca)
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Padre
Nacionalidad Chilena	Si		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Marcelo Torres	Vínculo contacto emergencia	Padre
Teléfono 1	+56993356430		

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	Sí
--	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Departamento	Calle	Canopus
Número	1670	N° Casa/Depto	424
Block o torre	6	Región	Región metropolitana
Comuna	Conchali		

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 20471259K - Emilia Josefina Torres Araya

RUT o pasaporte	20471259K	Nombres	Emilia Josefina
Apellido Paterno	Torres	Apellido Materno	Araya
Edad	20 años 6 meses	Fecha Nacimiento	01-07-2000
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja
Profesión u oficio	ESTUDIANTE		

Padre - 10558475K - José Marcelo Torres Palma

RUT o pasaporte	10558475K	Nombres	José Marcelo
Apellido Paterno	Torres	Apellido Materno	Palma
Edad	51 años 1 meses	Fecha Nacimiento	23-11-1969
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente
Profesión u oficio	Educador Diferencial		

1.7.2 Padre y/o madre que no es parte del grupo familiar

Madre - 126372140 - María Cecilia Araya Ramírez

RUT o pasaporte	126372140	Nombres	María Cecilia
Apellido Paterno	Araya	Apellido Materno	Ramírez
Edad	46 años 5 meses	Fecha Nacimiento	15-07-1974
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	No	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 81% y el 90% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad (Tramo del 90)
Ingreso mensual grupo familiar	\$950.000	Número serie estudiante	521703569
Número serie jefe de hogar	517448817		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	61 a 90 minutos
-----------------------------	----	---------------------	-----------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

* A diferencia del formulario FOCES en este apartado se mostrarán todos los integrantes independiente si se declararon que no perciben ingresos.

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
20471259 K Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$308.880	\$0	\$0	\$308.880
10558475 K Padre	\$976.675	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$976.675

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
2	1	\$1.285.555	\$642.778

* El cálculo del ingreso per cápita se realiza en base al nº de integrantes considerados dentro del grupo familiar.

Nº de integrantes que no trabajan ni buscan trabajo	0	¿Considerar a estos integrantes dentro del grupo familiar?	Sí
---	---	--	----

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Padre - 10558475K - José Marcelo Torres Palma

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Completo
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
Gasto mensual en educación	\$0		

Total gastos en educación	\$0
---------------------------	-----

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

No declara endeudamiento

Número integrantes con endeudamiento	0	Total endeudamiento grupo familiar	\$0
--------------------------------------	---	------------------------------------	-----

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

Numero integrantes con problemas judiciales	0	Gasto mensual grupo familiar	\$0
---	---	------------------------------	-----

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Estudiante - 20471259K - Emilia Josefina Torres Araya

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Asma bronquial en mayores de 15 años.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$165.000	Observación	-

Total gastos salud grupo familiar	\$165.000
-----------------------------------	-----------

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad

Total gastos por discapacidad	\$0
-------------------------------	-----

2.7 Vivienda(s) y otros bienes raíces del grupo familiar

Estudiante - 20471259K - Emilia Josefina Torres Araya

Tipo de inmueble	-Departamento-	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Propietario-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-EMILIA JOSEFINA TORRES ARAYA-EMILIA JOSEFINA TORRES ARAYA	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 27.261.599-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	--	¿Cuál es el vínculo?	--
Monto arriendo	--	Nº dormitorios	-2-
Calle	-Canopus-	Número	-1670-
Nº Departamento / casa	-424-	Block o torre	-6-
Villa o población	--	Región	-Región metropolitana-
Comuna	-Conchali-		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Padre - 10558475K - José Marcelo Torres Palma

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$3.000.000
Año	-2014	Marca	-Mazda
Patente	-GFYV58		

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

Postula al Programa Residencia	No	¿Es renovante?	NO
Puntaje de categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN	Categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	10.558.475-K - José Marcelo Torres Palma	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí
----------------------------------	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	05-01-2021 12:29:05
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE 332.832 HASTA SIN TOPE	Per cápita	\$642.778
Puntaje per cápita	4	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 27.261.599
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	17	Puntaje total evaluación	46.4

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE - 2021

Este formulario se debe completar y entregar junto a la documentación de respaldo en esta unidad, hasta el día 30 de NOVIEMBRE de 2020.

TODOS los estudiantes deben completar o actualizar sus datos en el **FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL – FOCES**

hasta el **30 DE NOVIEMBRE** en www.foces.uchile.cl

Si Ud. requiere postular o renovar Hogar Universitario, Beca de Residencia o Beca de Apoyo Pre-escolar, debe realizar dicho procedimiento en el mismo Formulario FOCES, de lo contrario no se hace efectivo el proceso de postulación.

Todos los estudiantes que tengan Registro Social de Hogares, deben presentar copia de cartola disponible en www.registrosocial.gob.cl

A quienes renuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, recordarles que esta es una parte del proceso de renovación, que finaliza con el envío de la información académica al MINEDUC en diciembre de 2019.

Todos los requisitos de postulación, renovación y plazos de **Becas y Financiamiento MINEDUC** se encuentran disponibles en www.beneficiosestudiantiles.cl

REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES EN BIENESTAR SERÁ HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2020.

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

Torres	Araya	Emilia Josefina	20.471.259-k
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT
01/07/2000	+569 8155 8431	emijosetoa@gmail.com	Sociología
FECHA DE NACIMIENTO	CELULAR ALUMNO	EMAIL	CARRERA
DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)		COMUNA	REGIÓN DE PROCEDENCIA
Canopus #1670 dpto 424		Conchalí	+569 81558431 / +569 93356430
DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO		COMUNA	TELÉFONO

II.- BECAS 2020

☒ BECA BAE (EX PAE) \$ ~~48.000~~	☐ HOGAR UNIVERSITARIO	☐ APOYO PREESCOLAR	☐ PDTE. DE LA REPÚBLICA	☐ BECA INDÍGENA
☐ ALIMENTACIÓN CASINO	☐ BECA DE DESAYUNO FACSO	☐ ALIMENTACIÓN JUNAEB	☐ PATAGONIA Y AYSEN	☐ OTRA
☐ FOTOCOPIAS FACSO	☐ RESIDENCIA	☐ BMES \$18.500 JUNAEB	☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL	
☐ GRATUIDAD	☐ BECA EXCELENCIA	☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR	☐ FONDO SOLIDARIO	
☐ BECA BICENTENARIO	☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS	☐ BECA HIJO DE PROFESOR	☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO	
☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE	☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS	☐ BECA PSU	☐ OTRA	

III.- ANTECEDENTES FAMILIARES (INSCRIBIR A TODAS LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR, INCLUIDO ALUMN@)

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	20.471.259-K	Emilia Torres Araya	20	Soltera		Estudiante	Isapre Cruz Blanca	308.000
2	10.558.475-k	J. Marcelo Torres Palma	51	Soltero	Padre	Trabajador dependiente (Profesor)	Isapre Cruz Blanca	950.000
3								
4								
5								
6								

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

☒ PROPIA/ AVALÚO \$ <u>15.191.221</u>	☐ ARRIENDA/MONTO \$ _____	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$ _____	} PARENTESCO CON PROPIETARIO
☐ DIVIDENDOS/MONTO \$ _____	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$ _____	☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$ _____	
AVALÚO \$ _____			

SI ERES DE REGIÓN, MARCAR ALTERNATIVA CORRESPONDIENTE A TU ESTADÍA EN LA CAPITAL:

☐ VIVE CON PARIENTES O AMIGOS \$ _____	☐ ARRIENDA PIEZA \$ _____	☐ COMPARTE ARRIENDO \$ _____	☐ PAGA PENSIÓN \$ _____	☐ RESIDENCIA/HOGAR UNIVERSITARIO \$ _____
---	--	---	--	--

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

☒ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD	☐ ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN	☒ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE	☐ ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE	☐ FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES
☐ ENFERMEDAD PERMANENTE	☐ INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN	☐ HACINAMIENTO
☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	☐ ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS	☐ ALUMN@ SOL@	☐ OTRA _____
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		
☐ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA		N° ESTUDIANTES ED. SUPERIOR

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.



FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: Emilia Torres Araya +56981558431

2.- NOMBRE Y TELÉFONO: José Marcelo Torres +569 93356430

URGENTE POSTULACION A BENEFICIOS

1 mensaje

Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

4 de enero de 2021, 15:47

Para: emijosetoa@gmail.com

Cc: Araceli Del Carmen Navarrete <anavarre@uchile.cl>

ESTIMADA:

REVISANDO SUS ANTECEDENTES, LE INFORMO QUE SU FOCES NO ESTÁ COMPLETO PARA POSTULACIÓN A BENEFICIOS. DEBE COMPLETAR Y HACER CLICK HASTA QUE SE GENERE COMPROBANTE QUE SE ENCUENTRA POSTULANDO.

FAVOR AVISEME A LA BREVEDAD CUANDO LO REALICE. ADJUNTO IMAGEN.
TAMBIÉN NECESITO QUE ME COMPLETE EL FORMULARIO QUE LE ADJUNTO.

El siguiente listado muestra sólo estudiantes que alguna vez ingresaron a FOCES

RUT	Nombre	Asistente que acreditó	Fecha acreditación	Estado	Cambiar estado anterior	Evaluar al estudiante
20.471.259-K	Emilia Josefina Torres Araya	Sin información	Sin información	ESTADO INCOMPLETO POSTULANTE BENEFICIOS	Cambiar estado	Evaluar

CARMEN LUZ PÉREZ LÓPEZ

Asistente Social
Unidad de Bienestar
+56 2 29787725



FACULTAD DE
**CIENCIAS
SOCIALES**
UNIVERSIDAD DE CHILE

2 adjuntos



FOCES Emilia Torres Araya - Emilia Torres.pdf

116K



2021_FORMULARIO FACSO.docm

150K

Consulta de Afiliación

Certifico que la persona con RUT N° 20471259-K, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las AFP, actualizada al último día hábil del mes de Septiembre de 2020.

De acuerdo a la información proporcionada por la AFC, actualizada al último día hábil del mes de Septiembre de 2020, la persona con RUT N° 20471259-K, no se encuentra incorporado(a) a la AFC.

Si desea afiliarse, visite www.afcchile.cl o llame al teléfono gratuito 800800232 para obtener información.

[← Volver](#)

n: P: sept-20. i: Cruz Blanca S.A.. c: Carga. n: 20471259-K. m: no

**SUPERINTENDENCIA
DE SALUD****CERTIFICADO DE AFILIACIÓN
AL SISTEMA DE ISAPRES**

Quien suscribe certifica, de acuerdo a los registros actualizados a **septiembre de 2020**, que Don(a) **EMILIA JOSEFINA TORRES ARAYA**, N° **20471259-K**, figura como **carga** de un contrato de salud vigente en la isapre **Cruz Blanca S.A.**

El presente certificado se extiende a petición del interesado(a), con fecha **lunes 9 de noviembre de 2020**, para los fines que estime pertinentes.



Patricio Fernández Pérez
Superintendente de Salud
Superintendencia de Salud



CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2020

Comuna : CONCHALI
Número de Rol de Avalúo : 02214 – 00118
Dirección o Nombre del bien raíz : CANOPUS EDIF 6 1670 DP 424
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	: \$	15.191.221
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	15.191.221
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**



Cartola Hogar

Registro Social de Hogares

Folio #51212010
Fecha Confirmación Ciudadano: 06/11/2018

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 25 de Octubre de 2020 a las 02:50 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Diciembre 2020

**Emilia Josefina
Torres Araya**

RUN:
20.471.259-K

Dirección del Hogar:
Pasaje Canopus, Nro domicilio: 1670, Dpto:
424, Block: 6, Conchalí.

Agrupación Habitacional:
La Palma Norte Empar -Pb

Calificación Socioeconómica

40% 50% 60% 70% 80% **90%** 100%

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **81% y el 90% de mayores ingresos o menor** 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
10.558.XXX-X	José Marcelo Torres Palma	Jefe(a) de hogar
20.471.XXX-X	Emilia Josefina Torres Araya	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$860.000 y \$1.050.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$860.000 y \$1.050.000**

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**

Esta cartola fue impresa el 9 de Noviembre a las 18:04 hrs.

Santiago, Viernes 15 de Mayo de 2020

Certificado de Estudiante Regular

La Secretaria de Estudios que suscribe, certifica que **Emilia Josefina Torres Araya**, Cédula de Identidad N° 20.471.259-K, Matrícula N° 2019113738, registra la calidad de estudiante regular durante el período Primer Semestre de 2020 en la carrera de **Sociología**, dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales.

Se otorga el presente certificado a solicitud de la interesada para asignación familiar.



Isabel Barros
Secretaria de Estudios



Sr(a). Profesional de la Salud:

Con motivo de acreditar el gasto en salud del estudiante o de alguno de los integrantes de su grupo familiar, se solicita a usted, aportar la información requerida según corresponda.

1. Nombre paciente	EMILIA YONNES ANTONIO
2. RUT	20.977.269-4.
3. Diagnóstico médico	
4. Clasificación de la enfermedad (marque con una X donde corresponda)	☐ Enfermedad catastrófica ☒ Enfermedad crónica o permanente
5. Costo de la enfermedad (marque con una X donde corresponda)	☒ Enfermedad de mediano costo ☐ Enfermedad de alto costo
6. Cobertura por GES (marque con una X donde corresponda)	☒ SÍ ☐ NO
7. Paciente se atiende por GES (marque con una X donde corresponda)	☒ SÍ ☐ NO
8. Tratamiento	Insulina 20/15 y 20/15 + insulina peris - Insulina lisina 100 unidades por día
9. Medicamentos	Spiculin 1000 mg por día
10. Alimentación especial	Sin azúcar (Alimentos especiales)
11. Insumos	Insulina
12. Exámenes	Cálculo 3 veces y hemoglobina 2 veces en mes
13. Observación	Paciente

Nombre y RUT médico tratante
 Timbre de la institución

Firma

Fecha

Dra. SHIRLEY J. CARRO R.
 Médico Cirujano - Dip. Diabetes
 U. de Chile
 RUT: 14.717.019-K
 RCM: 24.304-3

P-21-202

Dra. Shirley Judith Carro Ramos

R.U.T.: 14.717.019 - K

R.C.M.: 24304-3 • R.N.P.I.S.: 108376

Diplomada en Diabetología

José M. Balmaceda 4194-A • Renca • Fono: 22 866 1760

E-mail: drasjcarro@gmail.com



Nombre: Emilia Carr.

Dirección:

R.U.T.: 20477.252 K Edad: 22 Fecha: P. - XI - 60

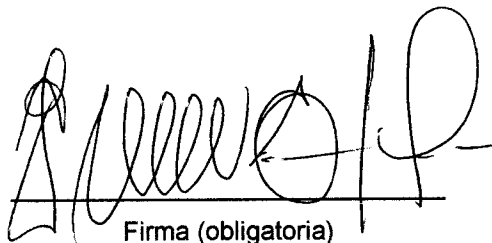
Rp.

Certificado
Por el presente se dep
ameto por
frente a
Amotio Amos
C/Trotante pulso
y
en
frente a
frente a

Dra. SHIRLEY J. CARRO R.
Médico Cirujano - Dip. Diabetes
U. de Chile
R.U.T.: 14.717.019-K
R.C.M.: 24304-3
Firma Profesional

(Este documento debe ser completado por el Jefe de Hogar o postulante y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de la beca)

Yo Marcelo Torres Palma (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),
RUT 10.558.475-K, con fecha domingo 15 de noviembre del 2020, declaro bajo juramento que mi
domicilio se encuentra ubicado en: Canopus #1670 departamento 424.
comuna de Conchalí, región Metropolitana
_____ (indicar calle, número, comuna y región).



Firma (obligatoria)

Nota: Adjuntar cuenta de servicio básico o cuenta de casa comercial, que certifique el domicilio señalado en el presente certificado y la identidad de quién lo llenó.

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

Certificado Histórico de Cotizaciones

Fecha Solicitud: 10/11/2020

Nombre: JOSE MARCELO TORRES PALMA

RUT: 10.558.475-K

De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos diciembre 1994 a octubre 2020. Actualmente, sus ahorros se encuentran en el Fondo B.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible
09/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/10/2020	\$27.436	B	\$1.378.698
09/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/10/2020	\$17.509	B	\$1.378.698
09/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/10/2020	\$137.870	B	\$1.378.698
08/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/09/2020	\$15.121	B	\$1.190.623
08/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/09/2020	\$23.693	B	\$1.190.623
08/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/09/2020	\$119.062	B	\$1.190.623
07/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/08/2020	\$119.062	B	\$1.190.623
07/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/08/2020	\$23.693	B	\$1.190.623
07/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/08/2020	\$15.121	B	\$1.190.623
06/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	08/07/2020	\$21.123	B	\$1.380.567
06/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/07/2020	\$17.533	B	\$1.380.567
06/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/07/2020	\$138.057	B	\$1.380.567
05/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	03/06/2020	\$15.121	B	\$1.190.623
05/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	03/06/2020	\$119.062	B	\$1.190.623
05/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	03/06/2020	\$18.217	B	\$1.190.623

FOLIO FORMULARIO: **20811010-ec14-4978-86e7-89a257d0bee6**

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

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

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

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible
04/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	06/05/2020	\$15.121	B	\$1.190.623
04/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	06/05/2020	\$119.062	B	\$1.190.623
04/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	06/05/2020	\$18.217	B	\$1.190.623
03/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/04/2020	\$137.671	B	\$1.376.710
03/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	08/04/2020	\$21.064	B	\$1.376.710
03/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/04/2020	\$17.484	B	\$1.376.710
02/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/03/2020	\$18.654	B	\$1.219.227
02/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/03/2020	\$121.923	B	\$1.219.227
02/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/03/2020	\$15.484	B	\$1.219.227
01/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/02/2020	\$121.923	B	\$1.219.227
01/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/02/2020	\$15.484	B	\$1.219.227
01/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	07/02/2020	\$18.654	B	\$1.219.227
12/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	09/01/2020	\$20.998	B	\$1.372.416
12/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/01/2020	\$137.242	B	\$1.372.416
12/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/01/2020	\$17.429	B	\$1.372.416
11/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	06/12/2019	\$117.481	B	\$1.174.809
11/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	06/12/2019	\$17.975	B	\$1.174.809
11/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	06/12/2019	\$14.920	B	\$1.174.809
10/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	13/11/2019	\$117.481	B	\$1.174.809
10/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	13/11/2019	\$14.920	B	\$1.174.809
10/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	13/11/2019	\$17.975	B	\$1.174.809
09/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	02/10/2019	\$20.746	B	\$1.355.955
09/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	02/10/2019	\$135.596	B	\$1.355.955
09/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	02/10/2019	\$17.220	B	\$1.355.955

FOLIO FORMULARIO: **20811010-ec14-4978-86e7-89a257d0bee6**

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

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

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

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible
08/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/09/2019	\$17.975	B	\$1.174.809
08/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/09/2019	\$117.481	B	\$1.174.809
08/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/09/2019	\$14.920	B	\$1.174.809
07/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/08/2019	\$117.481	B	\$1.174.809
07/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	12/08/2019	\$17.975	B	\$1.174.809
07/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/08/2019	\$14.920	B	\$1.174.809
06/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/07/2019	\$135.665	B	\$1.356.650
06/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/07/2019	\$17.229	B	\$1.356.650
06/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/07/2019	\$20.757	B	\$1.356.650
05/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/06/2019	\$14.920	B	\$1.174.809
05/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/06/2019	\$117.481	B	\$1.174.809
05/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/06/2019	\$17.975	B	\$1.174.809
04/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/05/2019	\$117.481	B	\$1.174.809
04/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/05/2019	\$14.920	B	\$1.174.809
04/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/05/2019	\$17.975	B	\$1.174.809
03/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/04/2019	\$17.164	B	\$1.351.528
03/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/04/2019	\$135.153	B	\$1.351.528
03/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/04/2019	\$20.678	B	\$1.351.528
02/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	11/03/2019	\$17.975	B	\$1.174.809
02/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/03/2019	\$14.920	B	\$1.174.809
02/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/03/2019	\$117.481	B	\$1.174.809
01/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	11/02/2019	\$17.975	B	\$1.174.809
01/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/02/2019	\$14.920	B	\$1.174.809
01/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/02/2019	\$117.481	B	\$1.174.809

FOLIO FORMULARIO: **20811010-ec14-4978-86e7-89a257d0bee6**

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

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

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



Empresas Lipigas S.A.

RUT: 96.928.510-K GIRO: Distribución gas licuado

CASA MATRIZ: Apoquindo 5400, Piso 15 Las Condes, Santiago

RUT: 96.928.510-K
BOLETA ELECTRONICA
N° 13868504

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Fecha de emisión: 15 Jun 2020

N° CLIENTE:

41019881

Sr. (a) OCUPANTE OCUPANTE

Dirección de envío : CANOPUS N° 1670 Edificio 6
Depto 424, CONCHALI, SANTIAGO



GAS
LICUADO

1327-4538-00057842

R

[*Revisa el detalle de tu cuenta al reverso de esta página >](#)

¿Cuánto debo?

Total a pagar \$ **23.790**

Monto del Periodo 12 Mayo - 10 Junio

¿Hasta cuándo puedo pagar?

Fecha de vencimiento:

03 Jul 2020

Corte a partir de:

Cupón
de pago

Boleta N° 13868504

N° Cliente

41019881

Fecha de vencimiento

03 Jul 2020

Total a pagar:

\$ 23.790



1019881434317300000023790

Ultimo Pago 06 Jun 2020 por un monto de \$21.080 Pago en Servipag Portal

ORIGINAL - CLIENTE

Detalle de mi cuenta

Servicios de gas

Gas consumido 9,00 m3	\$	25.395
Rebaja valor consumo	\$	-3.048

Servicios afines

Arriendo medidor	\$	1.449
Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes anterior	\$	1
Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes actual	\$	-7

Monto afecto a impuesto	\$	23.796
Monto exento a impuesto	\$	0
Total boleta	\$	23.796

Total a pagar\$ 23.790

¿Qué significa lo que estoy pagando?

Gas consumido: Cantidad de metros cúbicos (m3) registrado por el medidor (energía consumida).

Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes anterior: Monto cobrado en la cuenta actual y que fue descontado el mes anterior para evitar pagar o recibir vuelto con monedas de \$1 o \$5.

Mi consumo en el mes actual

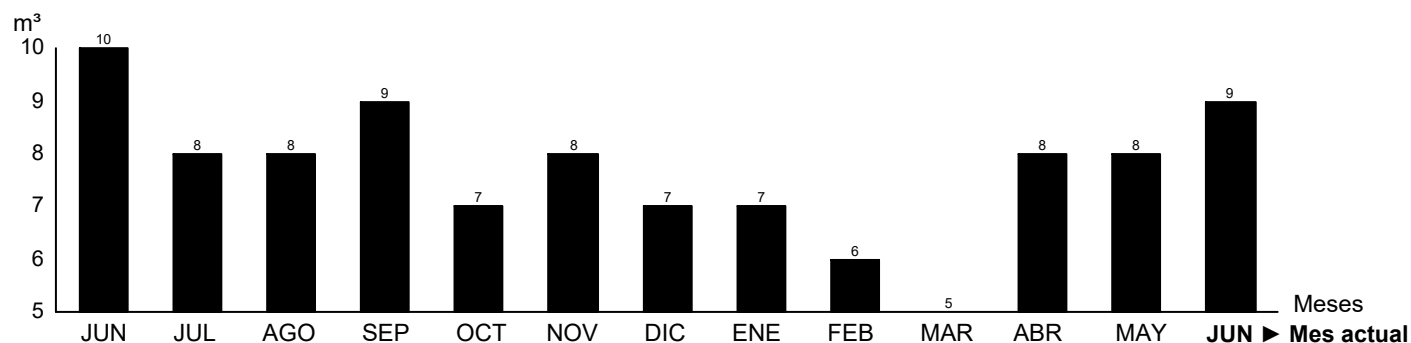
Para determinar cuánto gas consumiste en el mes se considera lo que marca tu medidor en la "lectura actual" y se le resta lo que marcó en tu "lectura anterior".

Fecha estimada de próxima lectura: 10/07/2020

N° de medidor	Período lectura	Lecturas (m ³)	Consumo gas (m ³)
3207806	12/MAY/2020	Actual 1.023	9
	10/JUN/2020	Anterior - 1.014	
		Leído 9	

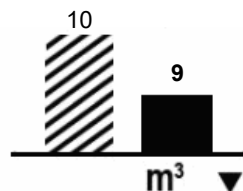
Consumo Total (30 días Calculados) = 9,0 m³

¿Cuál fue mi consumo en los últimos 13 meses?

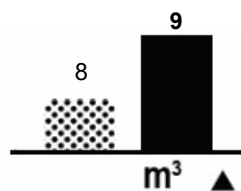


Mismo mes del año pasado

Mes pasado



Este mes consumiste aproximadamente un **10% menos de gas** que el mismo mes del año pasado



Este mes consumiste aproximadamente un **13% más de gas** que el mes pasado



Si utiliza agua caliente en la ducha, en el lavamanos o lavaplatos, regule la temperatura desde el calefón. Al abrir el agua fría para regular la temperatura, consume gas sin necesidad, ya que el calefón sigue funcionando a alta potencia.



Cuando cocine, trate siempre de realizarlo con las ollas tapadas, y de preferencia, cocinar en olla presión. Además, siempre utilice los quemadores de la cocina en función al tamaño de las ollas, es decir, no utilizar quemadores más grandes que el área a calentar.

¿Problemas con el servicio de gas?

Si tienes alguna consulta o reclamo con respecto al servicio puedes contactarnos a través de nuestros distintos canales.

www.lipigas.cl

Servicio al cliente
☎ 600 500 6000

Emergencias
☎ 600 600 9200



Escanea este código y accede a nuestra sucursal virtual.

¿Qué hago si mi problema no se ha resuelto?

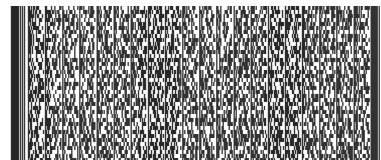
Contáctate con la Superintendencia de Electricidad y combustibles (SEC), entidad que vigila que las personas cuenten con un servicio seguro y de calidad en los sistemas de electricidad y combustibles.



☎ 2-2 750 99 99
☎ 600 6000 732

Datos de mi suministro

Dirección suministro: CANOPUS N° 1670 Edificio 6 Depto 424, CONCHALI, SANTIAGO
Tarifa contratada: 4005
Tipo de Gas: GAS LICUADO
Valor nominal poder calorífico: 22.400 kcal/m³
Propiedad del medidor: Empresa



Timbre Electrónico SII
Res. N°82 del 07-07-2006

OFICINAS

Arica, Barros Arana 2931 Lu Mi Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Iquique**, Avda. Circunvalación 720 Lu Mi Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Antofagasta**, Avda. del Agua 15600 Lu a Vi 09:00 a 13:00 | **Calama**, Acceso Calama altura Km. 5 Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Copiapó**, Panamericana norte Km 813 Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Coquimbo**, Barrio Industrial Sitio 62 s/n Alto Peñuela Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Ovalle**, Vicuña Mackenna 1545 Camino a Socos Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Santiago**, Cerro Sombrero 401, Maipú Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Rancagua**, Longitudinal Sur 0320 Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Talca**, Avda. Lircay s/n Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Talcahuano**, Camino a Lenga 2950 Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Chillán**, Libertador B. O'Higgins 3265 Chillan Viejo Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Los Angeles**, Avda. Sor Vicenta 1886 Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Temuco**, Panamericana Norte s/n Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Valdivia**, Pedro Aguirre Cerda 1391 Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Osorno**, Panamericana Norte s/n Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Puerto Montt**, Panamericana Norte s/n Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Coyhaique**, Lote A Hijuela 3 km 6,5 Camino Balmaceda Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs.

PAGOS POR INTERNET

www.lipigas.cl
www.servipag.com

CENTROS DE PAGO:

SERVIPAG
SENCILLITO (sólo cuentas al día)
CAJA VECINA
SERVIESTADO

PAGO AUTOMATICO

CUENTA CORRIENTE (PAC) CON TARJETAS DE CREDITO (PAT)

Visa
Master Card
Diners Club
American Express
Magna

SUPERMERCADOS

SERVIFACIL:

aCuenta
Lider
Lider Express

UNIRED:

Unimarc
Ok Maket
Mayorista 10



Empresas Lipigas S.A.

RUT: 96.928.510-K GIRO: Distribución gas licuado

CASA MATRIZ: Apoquindo 5400, Piso 15 Las Condes, Santiago

RUT: 96.928.510-K
BOLETA ELECTRONICA
N° 14074942

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Fecha de emisión: 15 Jul 2020

N° CLIENTE:

41019881

Sr. (a) OCUPANTE OCUPANTE

Dirección de envío : CANOPUS N° 1670 Edificio 6
Depto 424, CONCHALI, SANTIAGO



GAS
LICUADO

1327-4538-00057842

R

[*Revisa el detalle de tu cuenta al reverso de esta página >](#)

¿Cuánto debo?

Total a pagar \$ **24.380**

Monto del Periodo 10 Junio - 10 Julio

¿Hasta cuándo puedo pagar?

Fecha de vencimiento:

03 Ago 2020

Corte a partir de:

Cupón de pago

Boleta N° 14074942

N° Cliente

41019881

Fecha de vencimiento

03 Ago 2020

Total a pagar:

\$ 24.380



1019881434557785000024380

Ultimo Pago 10 Jul 2020 por un monto de \$23.790 Pago en Servipag Portal

ORIGINAL - CLIENTE

Detalle de mi cuenta

Servicios de gas

Gas consumido 9,00 m3	\$	26.057
Rebaja valor consumo	\$	-3.127

Servicios afines

Arriendo medidor	\$	1.449
Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes anterior	\$	7
Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes actual	\$	-6

Monto afecto a impuesto	\$	24.379
Monto exento a impuesto	\$	0
Total boleta	\$	24.379

Total a pagar **\$ 24.380**

¿Qué significa lo que estoy pagando?

Gas consumido: Cantidad de metros cúbicos (m3) registrado por el medidor (energía consumida).

Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes anterior: Monto cobrado en la cuenta actual y que fue descontado el mes anterior para evitar pagar o recibir vuelto con monedas de \$1 o \$5.

Mi consumo en el mes actual

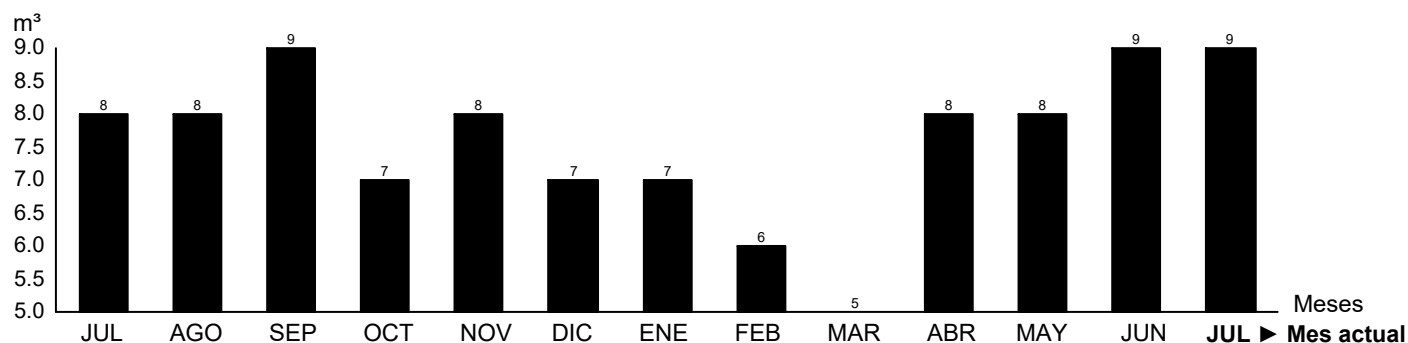
Para determinar cuánto gas consumiste en el mes se considera lo que marca tu medidor en la "lectura actual" y se le resta lo que marcó en tu "lectura anterior".

Fecha estimada de próxima lectura: 09/08/2020

N° de medidor	Período lectura	Lecturas (m ³)	Consumo gas (m ³)
3207806	10/JUN/2020	Actual 1.032	9
	10/JUL/2020	Anterior - 1.023	
		Leído 9	

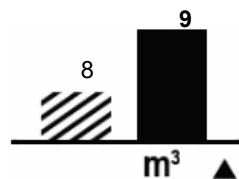
Consumo Total (31 días Calculados) = 9,0 m³

¿Cuál fue mi consumo en los últimos 13 meses?

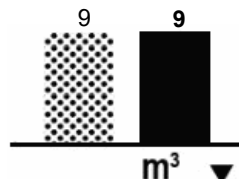


Mismo mes del año pasado

Mes pasado



Este mes consumiste aproximadamente un **13% más de gas** que el mismo mes del año pasado



Este mes consumiste aproximadamente un **0% menos de gas** que el mes pasado



Si utiliza agua caliente en la ducha, en el lavamanos o lavaplatos, regule la temperatura desde el calefón. Al abrir el agua fría para regular la temperatura, consume gas sin necesidad, ya que el calefón sigue funcionando a alta potencia.



Cuando cocine, trate siempre de realizarlo con las ollas tapadas, y de preferencia, cocinar en olla presión. Además, siempre utilice los quemadores de la cocina en función al tamaño de las ollas, es decir, no utilizar quemadores más grandes que el área a calentar.

¿Problemas con el servicio de gas?

Si tienes alguna consulta o reclamo con respecto al servicio puedes contactarnos a través de nuestros distintos canales.

www.lipigas.cl

Servicio al cliente
☎ 600 500 6000

Emergencias
☎ 600 600 9200



Escanea este código y accede a nuestra sucursal virtual.

¿Qué hago si mi problema no se ha resuelto?

Contáctate con la Superintendencia de Electricidad y combustibles (SEC), entidad que vigila que las personas cuenten con un servicio seguro y de calidad en los sistemas de electricidad y combustibles.

SEC
www.sec.cl

☎ 2-2 750 99 99
☎ 600 6000 732

Datos de mi suministro

Dirección suministro: CANOPUS N° 1670 Edificio 6 Depto 424, CONCHALI, SANTIAGO
Tarifa contratada: 4005
Tipo de Gas: GAS LICUADO
Valor nominal poder calorífico: 22.400 kcal/m³
Propiedad del medidor: Empresa



Timbre Electrónico SII
Res. N°82 del 07-07-2006

OFICINAS

Arica, Barros Arana 2931 Lu Mi Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Iquique**, Avda. Circunvalación 720 Lu Mi Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Antofagasta**, Avda. del Agua 15600 Lu a Vi 09:00 a 13:00 | **Calama**, Acceso Calama altura Km. 5 Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Copiapó**, Panamericana norte Km 813 Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Coquimbo**, Barrio Industrial Sitio 62 s/n Alto Peñuela Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Ovalle**, Vicuña Mackenna 1545 Camino a Socos Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Santiago**, Cerro Sombrero 401, Maipú Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Rancagua**, Longitudinal Sur 0320 Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Talca**, Avda. Lircay s/n Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Talcahuano**, Camino a Lenga 2950 Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Chillán**, Libertador B. O'Higgins 3265 Chillan Viejo Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Los Angeles**, Avda. Sor Vicenta 1886 Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Temuco**, Panamericana Norte s/n Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Valdivia**, Pedro Aguirre Cerda 1391 Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Osorno**, Panamericana Norte s/n Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Puerto Montt**, Panamericana Norte s/n Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Coyhaique**, Lote A Hijuela 3 km 6,5 Camino Balmaceda Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs.

PAGOS POR INTERNET

www.lipigas.cl
www.servipag.com

CENTROS DE PAGO:

SERVIPAG
SENCILLITO (sólo cuentas al día)
CAJA VECINA
SERVIESTADO

PAGO AUTOMATICO

CUENTA CORRIENTE (PAC) CON TARJETAS DE CREDITO (PAT)

Visa
Master Card
Diners Club
American Express
Magna

SUPERMERCADOS

SERVIFACIL:

aCuenta
Lider
Lider Express

UNIRED:

Unimarc
Ok Maket
Mayorista 10



Empresas Lipigas S.A.

RUT: 96.928.510-K **GIRO:** Distribución gas licuado

CASA MATRIZ: Apoquindo 5400, Piso 15 Las Condes, Santiago

RUT: 96.928.510-K
BOLETA ELECTRONICA
N° 14281000

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Fecha de emisión: 14 Ago 2020

N° CLIENTE:

41019881

Sr. (a) OCUPANTE OCUPANTE

Dirección de envío : CANOPUS N° 1670 Edificio 6
Depto 424, CONCHALI, SANTIAGO



GAS
LICUADO

1327-4538-00057842

R

[*Revisa el detalle de tu cuenta al reverso de esta página >](#)

¿Cuánto debo?

Total a pagar \$ **26.540**

Monto del Periodo 10 Julio - 11 Agosto

¿Hasta cuándo puedo pagar?

Fecha de vencimiento:

01 Sep 2020

Corte a partir de:

Cupón
de pago

Boleta N° 14281000

N° Cliente

41019881

Fecha de vencimiento

01 Sep 2020

Total a pagar:

\$ 26.540



1019881434833739000026540

Ultimo Pago 27 Jul 2020 por un monto de \$24.380 Pago en Servipag Portal

ORIGINAL - CLIENTE

Detalle de mi cuenta

Servicios de gas

Gas consumido 10,00 m3	\$	29.332
Descuento por categoria convenio 12% aplicado a 10,00 m3	\$	-3.520

Servicios afines

Administracion del servicio	\$	1.449
Descuento administracion del servicio	\$	-725
Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes anterior	\$	6
Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes actual	\$	-2

Monto afecto a impuesto	\$	26.536
Monto exento a impuesto	\$	0
Total boleta	\$	26.536

Total a pagar\$ 26.540

Categoria CONVENIO otorgada según su consumo entre Diciembre 2018 y Noviembre 2019 de 0 m3

¿Qué significa lo que estoy pagando?

- Gas consumido:** Cantidad de metros cúbicos (m3) registrado por el medidor (energía consumida).
- Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes anterior:** Monto cobrado en la cuenta actual y que fue descontado el mes anterior para evitar pagar o recibir vuelto con monedas de \$1 o \$5.

Mi consumo en el mes actual

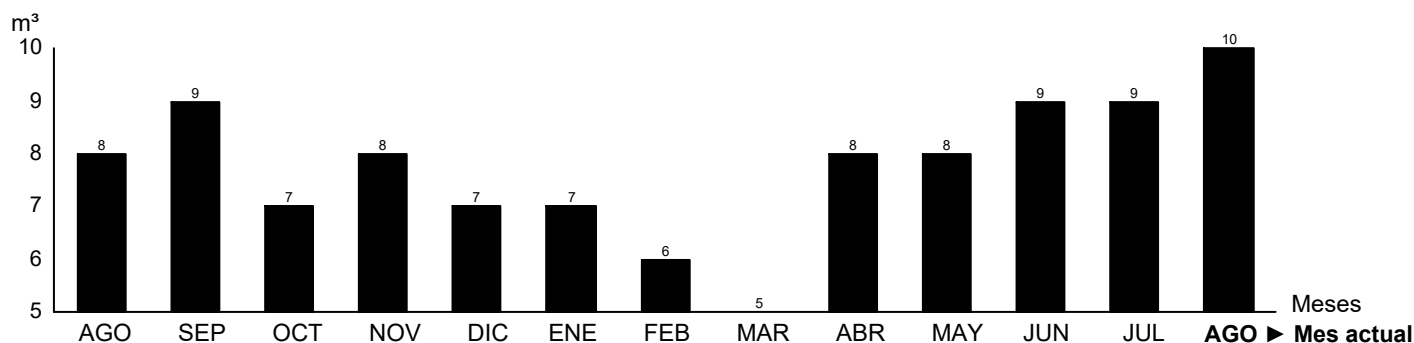
Para determinar cuánto gas consumiste en el mes se considera lo que marca tu medidor en la "lectura actual" y se le resta lo que marcó en tu "lectura anterior".

Fecha estimada de próxima lectura: 10/09/2020

N° de medidor	Período lectura	Lecturas (m ³)	Consumo gas (m ³)
3207806	10/JUL/2020	Actual 1.042	10
	11/AGO/2020	Anterior - 1.032	
		Leído 10	

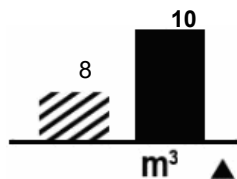
Consumo Total (33 días Calculados) = 10,0 m³

¿Cuál fue mi consumo en los últimos 13 meses?

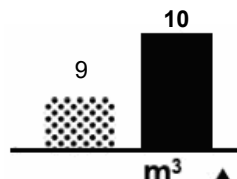


Mismo mes del año pasado

Mes pasado



Este mes consumiste aproximadamente un **25% más de gas** que el mismo mes del año pasado



Este mes consumiste aproximadamente un **11% más de gas** que el mes pasado



Si utiliza agua caliente en la ducha, en el lavamanos o lavaplatos, regule la temperatura desde el calefón. Al abrir el agua fría para regular la temperatura, consume gas sin necesidad, ya que el calefón sigue funcionando a alta potencia.



Cuando cocine, trate siempre de realizarlo con las ollas tapadas, y de preferencia, cocinar en olla presión. Además, siempre utilice los quemadores de la cocina en función al tamaño de las ollas, es decir, no utilizar quemadores más grandes que el área a calentar.

¿Problemas con el servicio de gas?

Si tienes alguna consulta o reclamo con respecto al servicio puedes contactarnos a través de nuestros distintos canales.

www.lipigas.cl

Servicio al cliente
☎ 600 500 6000

Emergencias
☎ 600 600 9200



Escanea este código y accede a nuestra sucursal virtual.

¿Qué hago si mi problema no se ha resuelto?

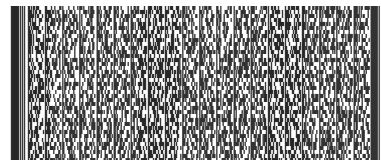
Contáctate con la Superintendencia de Electricidad y combustibles (SEC), entidad que vigila que las personas cuenten con un servicio seguro y de calidad en los sistemas de electricidad y combustibles.

SEC
www.sec.cl

☎ 2-2 750 99 99
☎ 600 6000 732

Datos de mi suministro

Dirección suministro: CANOPUS N° 1670 Edificio 6 Depto 424, CONCHALI, SANTIAGO
Tarifa contratada: RBGLP01
Tipo de Gas: GAS LICUADO
Valor nominal poder calorífico: 22.400 kcal/m³
Propiedad del medidor: Empresa



Timbre Electrónico SII
Res. N°82 del 07-07-2006

OFICINAS

Arica, Barros Arana 2931 Lu Mi Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Iquique**, Avda. Circunvalación 720 Lu Mi Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Antofagasta**, Avda. del Agua 15600 Lu a Vi 09:00 a 13:00 | **Calama**, Acceso Calama altura Km. 5 Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Copiapó**, Panamericana norte Km 813 Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Coquimbo**, Barrio Industrial Sitio 62 s/n Alto Peñuela Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Ovalle**, Vicuña Mackenna 1545 Camino a Socos Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Santiago**, Cerro Sombrero 401, Maipú Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Rancagua**, Longitudinal Sur 0320 Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Talca**, Avda. Lircay s/n Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Talcahuano**, Camino a Lenga 2950 Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Chillán**, Libertador B. O'Higgins 3265 Chillan Viejo Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Los Angeles**, Avda. Sor Vicenta 1886 Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Temuco**, Panamericana Norte s/n Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Valdivia**, Pedro Aguirre Cerda 1391 Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Osorno**, Panamericana Norte s/n Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Puerto Montt**, Panamericana Norte s/n Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs. | **Coyhaique**, Lote A Hijuela 3 km 6,5 Camino Balmaceda Lu a Vi 09:00 a 13:00 hrs.

PAGOS POR INTERNET

www.lipigas.cl
www.servipag.com

CENTROS DE PAGO:

SERVIPAG
SENCILLITO (sólo cuentas al día)
CAJA VECINA
SERVIESTADO

PAGO AUTOMATICO

CUENTA CORRIENTE (PAC) CON TARJETAS DE CREDITO (PAT)

Visa
Master Card
Diners Club
American Express
Magna

SUPERMERCADOS

SERVIFACIL:

aCuenta
Lider
Lider Express

UNIRED:

Unimarc
Ok Maket
Mayorista 10



Enel Distribución Chile S.A.
Distribución y venta de energía eléctrica
y venta de artículos eléctricos del hogar,
deportes, esparcimiento y computación
R.U.T.: 96.800.570-7
Santa Rosa 76, piso 8, Santiago

R.U.T. 96.800.570-7
BOLETA ELECTRÓNICA
Nº 237090177

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Nº CLIENTE

1533290-5

Fecha de emisión: 24 Jul 2020

Sr. (a) JOSE TORRES PALMA

Dirección de envío: CANOPUS 1670 D 424 - CONCHALÍ

Dirección suministro: CANOPUS 1670 D 424 - CONCHALÍ

Ruta: 17 170 3680-4 / 98113343

Corr: 003198-00
NOR_4



Observaciones de reparto: BOLETA EN ADMINISTRACION O CONSERJERIA

¿Cuánto debo? **Total a pagar \$ 21.878**
Monto del periodo 20 May 2020 - 21 Jul 2020

* Revise el detalle de tu cuenta al reverso de esta página >

¿Hasta cuándo
puedo pagar?

Fecha de vencimiento 10 Ago 2020

(A partir de esta fecha se originarán intereses y se
cobrará un cargo adicional por pago fuera de plazo)

Código para
suscripción PAC/PAT
15332905

Cupón
de pago

Nº Cliente

1533290-5

Fecha de Vencimiento

10 Ago 2020

Total a pagar

\$ 21.878



1_10_1533290_258_0000021878_0_2000_0300

Último pago: el 10/07/2020 por un monto de \$6.780 en PEC Servipag.com



Enel Distribución Chile S.A.
Distribución y venta de energía eléctrica
y venta de artículos eléctricos del hogar,
deportes, esparcimiento y computación
R.U.T.: 96.800.570-7
Santa Rosa 76, piso 8, Santiago

R.U.T. 96.800.570-7
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 238898168

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

N° CLIENTE

1533290-5

Fecha de emisión: 25 Ago 2020

Sr. (a) JOSE TORRES PALMA

Dirección de envío: CANOPUS 1670 D 424 - CONCHALÍ

Dirección suministro: CANOPUS 1670 D 424 - CONCHALÍ

Ruta: 17 170 3680-4 / 98113343

Corr: 003617-00
NOR 4



Observaciones de reparto: BOLETA EN ADMINISTRACION O CONSERJERIA

Total a pagar

\$ 50.303

Monto del periodo 21 Jul 2020 - 20 Ago 2020

¿Cuánto debo?

* Revise el detalle de tu cuenta al reverso de esta página >

¿Hasta cuándo
puedo pagar?

Fecha de vencimiento 09 Sep 2020

(A partir de esta fecha se originarán intereses y se
cobrará un cargo adicional por pago fuera de plazo)

Código para
suscripción PAC/PAT
15332905

Cupón
de pago

N° Cliente

1533290-5

Fecha de Vencimiento

09 Sep 2020

Total a pagar

\$ 50.303



1_10_1533290_261_0000050303_0_2000_0810

Último pago: el 27/07/2020 por un monto de \$21.878 en PEC Servipag.com

enel

Enel Distribución Chile S.A.
Distribución y venta de energía eléctrica
y venta de artículos eléctricos del hogar,
deportes, esparcimiento y computación
R.U.T.: 96.800.570-7
Santa Rosa 76, piso 8, Santiago

R.U.T. 96.800.570-7
BOLETA ELECTRÓNICA
Nº 240680015

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Nº CLIENTE

1533290-5

Fecha de emisión: 26 Sep 2020

Sr. (a) JOSE TORRES PALMA

Dirección de envío: CANOPUS 1670 D 424 - CONCHALÍ

Dirección suministro: CANOPUS 1670 D 424 - CONCHALÍ

Ruta: 17 170 3680-4 / 98113343

Corr: 003621-00
NOR_4

Observaciones de reparto: BOLETA EN ADMINISTRACION O CONSERJERIA

¿Cuánto debo?

Total a pagar

\$ 16.765

Monto del periodo 20 Ago 2020 - 22 Sep 2020

¿Hasta cuándo
puedo pagar?

* Revise el detalle de tu cuenta al reverso de esta página >

Fecha de vencimiento 13 Oct 2020

(A partir de esta fecha se originarán intereses y se
cobrará un cargo adicional por pago fuera de plazo)

Código para
suscripción PAC/PAT
15332905

Cupón
de pago

Nº Cliente

1533290-5

Fecha de Vencimiento

13 Oct 2020

Total a pagar

\$ 16.765



1_10_1533290_262_0000016765_0_2000_0507

Último pago: el 07/09/2020 por un monto de \$50.303 en PEC Servipag.com



AGUAS andinas®

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

TORRES PALMA, JOSE
PJ CANOPUS 1670-424 -BLOCK 6
CONCHALI

ruta:03.552.1645/2 MEC: 00000803-0000000

R.U.T.: 61.808.000 - 5
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 170365880

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



Su número de Cuenta es: 1160838-8

VENCIMIENTO

27-JUL-2020

TOTAL A PAGAR

\$9.930

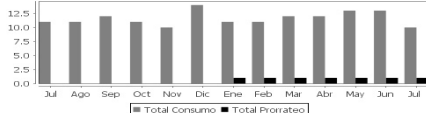
Detalle de tu Cuenta

metros cúbicos (m3)

monto (\$)

CARGO FIJO		683
CONSUMO AGUA	10,29	3.889
RECOLECCION	10,29	3.266
TRATAMIENTO	10,29	2.053
SUBTOTAL SERVICIO		9.891
INTERÉS DEUDA		40
TOTAL VENTA		9.931
DESCUENTO LEY REDONDEO		-1
TOTAL A PAGAR		\$9.930

CONSUMO ULTIMOS 13 MESES



DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 26-JUN-2020	863 m3
LECTURA ANTERIOR 26-MAY-2020	854 m3
DIFFERENCIA DE LECTURAS	9 m3
ADICIONALES POR PRORRATEO	(+) 1,29 m3
CONSUMO TOTAL	10,29 m3

MODALIDAD DE PRORRATEO
FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA

Con reparto (Proporcional al consumo)
24-JUL-2020

AGUAS INFORMA

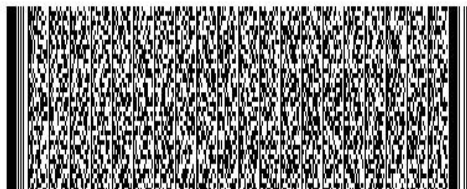
Los valores con IVA para los consumos leídos a partir del:
08/01/2020, son los siguientes:
Carga fija = \$ 683
Metro cúbico agua potable punta = \$ 377,99
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 377,99
Metro cúbico sobreconsumo = \$ 1.107,57
Metro cúbico recolección = \$ 317,47
Metro cúbico tratamiento = \$ 199,57
Corte o Reposición 1era instancia: \$ 4.403
Corte o Reposición 2da instancia: \$ 6.067
Plantas de Tratamiento en operación: La Farfana y Mapocho - Trelbal

Ultimo pago 25-JUN-2020 \$13.240
Considera movimientos hasta 03-07-2020

USO INTERNO

Factor de Cobro del Periodo	1,00
DIFFERENCIA MEDIDOR GENERAL	(+) 245 m3
PORCENTAJE DE PRORRATEO	0,53%
Punto Servicio-Diámetro	Remarcador-20
Clave Facturación	Consumo real
Clave Lectura	LECTURA NORMAL
Número de Medidor	18651
Grupo Tarifario	AA_GRAN SANTIAGO

TARIFAS PUBLICADAS:ELMOSTRADOR.CL, 07-ENE-2020
FECHA EMISIÓN:03-JUL-2020



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

AGUAS
andinas®



Escanear
y pagar
tu cuenta
en línea

Total a pagar **\$9.930**
Vencimiento **27-JUL-2020**
Nro de cuenta **1160838-8**



AGENCIAS COMERCIALES

Atención de lunes a jueves de 8:45 a 17:00 hrs. y viernes de 8:45 a 15:45 hrs.

- Carlos Condell 176, Buin.
- Av. Independencia 1900, Independencia.
- Gran Av. J.M. Carrera 8552, La Cisterna.
- Av. Vicuña Mackenna / Vicente Valdés, La Florida.
- Av. Santa Rosa 9130, La Granja.
- Los Pozos 7340, Las Condes.
- San Pablo 5797, Lo Prado.
- Serrano 226 - 234 Melipilla.
- José Domingo Cañas 1515, Nuiña.
- Av. Providencia 1737, Providencia.

- José Luis Coe 0272, Puente Alto.
- Freire 375, San Bernardo.
- Gran Av. J.M. Carrera 5156, San Miguel.
- Av. Pdt. Balmaceda 1398, Santiago.
- Esmeralda 1008, Talagante.
- Av. Vitacura 5640, Vitacura.

Atención especial de 9:00 a 13:00 hrs.:

- **Martes y jueves:** Jorge Montt 1971, Curacaví.
- **Miércoles y viernes:** Camino El Volcán 19693, San José de Maipo.
- **Lunes y viernes:** Barros Arana / Cerro La Cruz, Til Til.

CANALES DE PAGO

Más cerca de ti, con una amplia red de sucursales presenciales y en línea.



¡Hola! Soy Celeste,
tu nueva asistente virtual.
Encuétrame a toda hora
en el chat de nuestros
Canales Digitales:

www.aguasandinas.cl
 App

¿Hablemos? ☎ *8000 / 227312400

IMPORTANTE

Si usted reclama, la empresa sanitaria tiene un plazo legal de 10 días hábiles para contestarle. Si no queda conforme con la respuesta, puede dirigirse a la Superintendencia de Servicios Sanitarios, en Moneda 673, piso 1, Santiago. Callcenter 800 381 800, o en la página web, www.siss.gob.cl. Inserción ordenada por su información por la Superintendencia de Servicios Sanitarios.



AGUAS
andinas.

**Por una ciudad
más sustentable
para todos y todas**

¡Nueva Boleta!

Sin Bolsa Plástica

por un mejor
Medioambiente!

**Suscríbete a la
Boleta Electrónica
y evitemos también
este papel:**



**¿Sabías
que tu
boleta
cuenta?**

12

boletas

de papel al año por
cada hogar en Stgo.

=

100

millones

de litros de agua
en su fabricación

=

1

millón

de personas
en un día





AGUAS andinas®

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

TORRES PALMA, JOSE
PJ CANOPUS 1670-424 -BLOCK 6
CONCHALI

ruta:03.552.1645/2 MEC: 00000111-0000000

R.U.T.: 61.808.000 - 5
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 172113661

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



Su número de Cuenta es: 1160838-8

VENCIMIENTO

25-AGO-2020

TOTAL A PAGAR

\$30.440

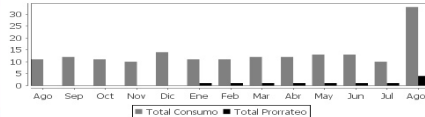
Detalle de tu Cuenta

metros cúbicos (m3)

monto (\$)

CARGO FIJO		683
CONSUMO AGUA	33,25	12.568
RECOLECCION	33,25	10.555
TRATAMIENTO	33,25	6.635
SUBTOTAL SERVICIO		30.441
TOTAL VENTA		30.441
DESCUENTO LEY REDONDEO		-1
TOTAL A PAGAR		\$30.440

CONSUMO ULTIMOS 13 MESES



DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 27-JUL-2020 892 m3
LECTURA ANTERIOR 26-JUN-2020 863 m3
DIFERENCIA DE LECTURAS 29 m3
ADICIONALES POR PRORRATEO (+) 4,25 m3
CONSUMO TOTAL 33,25 m3

MODALIDAD DE PRORRATEO
FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA

Con reparto (Proporcional al consumo)
25-AGO-2020

AGUAS INFORMA

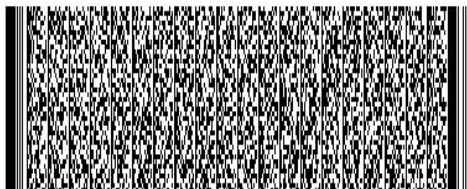
Los valores con IVA para los consumos leídos a partir del:
08/01/2020, son los siguientes:
Cargos fijos = \$ 683
Metro cúbico agua potable punta = \$ 377,99
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 377,99
Metro cúbico sobreconsumo = \$ 1.107,57
Metro cúbico recolección = \$ 317,47
Metro cúbico tratamiento = \$ 199,57
Corte o Reposición 1era instancia: \$ 4.403
Corte o Reposición 2da instancia: \$ 6.067
IMPORTANTE: Su consumo facturado es mayor al 30% respecto del consumo promedio de su comunidad. Verifique si existe fuga en su domicilio
Plantas de Tratamiento en operación: La Farfana y Mapocho - Trebal

Ultimo pago 27-JUL-2020 \$9.930
Considera movimientos hasta 03-08-2020

USO INTERNO

Factor de Cobro del Periodo 1,00
DIFERENCIA MEDIDOR GENERAL (+) 251 m3
PORCENTAJE DE PRORRATEO 1,70%
Punto Servicio-Diámetro Remarcador-20
Clave Facturación Consumo real
Clave Lectura LECTURA NORMAL
Número de Medidor 18651
Grupo Tarifario AA_GRAN SANTIAGO

TARIFAS PUBLICADAS: ELMOSTRADOR.CL, 07-ENE-2020
FECHA EMISIÓN: 03-AGO-2020



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

AGUAS
andinas®



Escanee
y pague
tu cuenta
en línea

Total a pagar **\$30.440**
Vencimiento **25-AGO-2020**
Nro de cuenta **1160838-8**



AGENCIAS COMERCIALES

Atención de lunes a jueves de 8:45 a 17:00 hrs. y viernes de 8:45 a 15:45 hrs.

- Carlos Condell 176, Buin.
- Av. Independencia 1900, Independencia.
- Gran Av. J.M. Carrera 8552, La Cisterna.
- Av. Vicuña Mackenna / Vicente Valdés, La Florida.
- Av. Santa Rosa 9130, La Granja.
- Los Pozos 7340, Las Condes.
- San Pablo 5797, Lo Prado.
- Serrano 226 - 234 Melipilla.
- José Domingo Cañas 1515, Nuiña.
- Av. Providencia 1737, Providencia.

- José Luis Coe 0272, Puente Alto.
- Freire 375, San Bernardo.
- Gran Av. J.M. Carrera 5156, San Miguel.
- Av. Pdt. Balmaceda 1398, Santiago.
- Esmeralda 1008, Talagante.
- Av. Vitacura 5640, Vitacura.

Atención especial de 9:00 a 13:00 hrs.:

- **Martes y jueves:** Jorge Montt 1971, Curacaví.
- **Miércoles y viernes:** Camino El Volcán 19693, San José de Maipo.
- **Lunes y viernes:** Barros Arana / Cerro La Cruz, Til Til.

CANALES DE PAGO

Más cerca de ti, con una amplia red de sucursales presenciales y en línea.



¡Hola! Soy Celeste,
tu nueva asistente virtual.
Encuétrame a toda hora
en el chat de nuestros
Canales Digitales:

www.aguasandinas.cl
 App

¿Hablemos? ☎ *8000 / 227312400

IMPORTANTE

Si usted reclama, la empresa sanitaria tiene un plazo legal de 10 días hábiles para contestarle. Si no queda conforme con la respuesta, puede dirigirse a la Superintendencia de Servicios Sanitarios, en Moneda 673, piso 1, Santiago. Callcenter 800 381 800, o en la página web, www.siss.gob.cl. Inserción ordenada por su información por la Superintendencia de Servicios Sanitarios.



AGUAS
andinas.

**Por una ciudad
más sustentable
para todos y todas**

¡Nueva Boleta!

Sin Bolsa Plástica

por un mejor
Medioambiente!

**Suscríbete a la
Boleta Electrónica
y evitemos también
este papel:**



**¿Sabías
que tu
boleta
cuenta?**

12
boletas
de papel al año por
cada hogar en Stgo.

=

100
millones
de litros de agua
en su fabricación

=

1
millón
de personas
en un día

Agua para
abastecer a





AGUAS andinas®

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

TORRES PALMA, JOSE
PJ CANOPUS 1670-424 -BLOCK 6
CONCHALI

RUTA:03.552.1645/2 MEC: 00000922-0000000

R.U.T.: 61.808.000 - 5
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 173989065

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



Su número de Cuenta es: 1160838-8

VENCIMIENTO

25-SEP-2020

TOTAL A PAGAR

\$870

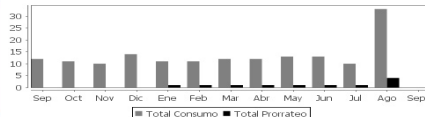
Detalle de tu Cuenta

metros cúbicos (m3)

monto (\$)

CARGO FIJO	683
SUBTOTAL SERVICIO	683
INTERÉS DEUDA	188
TOTAL VENTA	871
DESCUENTO LEY REDONDEO	-1
TOTAL A PAGAR	\$870

CONSUMO ULTIMOS 13 MESES



DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 28-AGO-2020	886 m3
LECTURA ANTERIOR 27-JUL-2020	892 m3
DIFFERENCIA DE LECTURAS	0 m3
CONSUMO TOTAL	0 m3

MODALIDAD DE PRORRATEO Con reparto (Proporcional al consumo)
FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA 24-SEP-2020

AGUAS INFORMA

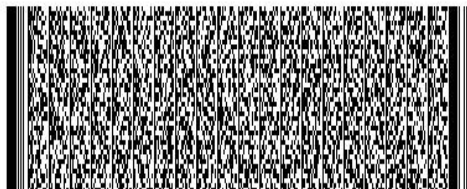
Sr. Cliente por disposición legal usted debe dar acceso al medidor.
Los valores con IVA para los consumos leídos a partir del:
08/01/2020, son los siguientes:
Cargo fijo = \$ 683
Metro cúbico agua potable punta = \$ 377,99
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 377,99
Metro cúbico sobreconsumo = \$ 1.107,57
Metro cúbico recolección = \$ 317,47
Metro cúbico tratamiento = \$ 199,57
Corte o Reposición 1era instancia: \$ 4.403
Corte o Reposición 2da instancia: \$ 6.067
Plantas de Tratamiento en operación: La Fartana y Mapocho - Trebal

Ultimo pago 02-SEP-2020 \$30.440
Considera movimientos hasta 03-09-2020

USO INTERNO

Factor de Cobro del Periodo	1,00
Punto Servicio-Diámetro	Remarcador-20
Clave Facturación	Consumo real
Clave Lectura	LECTURA NORMAL
Número de Medidor	18651
Grupo Tarifario	AA_GRAN SANTIAGO

TARIFAS PUBLICADAS:ELMOSTRADOR.CL, 07-ENE-2020
FECHA EMISIÓN:03-SEP-2020



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

AGUAS
andinas®



Escanear
y pagar
tu cuenta
en línea

Total a pagar

\$870

Vencimiento

25-SEP-2020

Nro de cuenta

1160838-8



AGENCIAS COMERCIALES

Atención de lunes a jueves de 8:45 a 17:00 hrs. y viernes de 8:45 a 15:45 hrs.

- Carlos Condell 176, Buin.
- Av. Independencia 1900, Independencia.
- Gran Av. J.M. Carrera 8552, La Cisterna.
- Av. Vicuña Mackenna / Vicente Valdés, La Florida.
- Av. Santa Rosa 9130, La Granja.
- Los Pozos 7340, Las Condes.
- San Pablo 5797, Lo Prado.
- Serrano 226 - 234 Melipilla.
- José Domingo Cañas 1515, Nuiña.
- Av. Providencia 1737, Providencia.

- José Luis Coe 0272, Puente Alto.
- Freire 375, San Bernardo.
- Gran Av. J.M. Carrera 5156, San Miguel.
- Av. Pdt. Balmaceda 1398, Santiago.
- Esmeralda 1008, Talagante.
- Av. Vitacura 5640, Vitacura.

Atención especial de 9:00 a 13:00 hrs.:

- **Martes y jueves:** Jorge Montt 1971, Curacaví.
- **Miércoles y viernes:** Camino El Volcán 19693, San José de Maipo.
- **Lunes y viernes:** Barros Arana / Cerro La Cruz, Til Til.

CANALES DE PAGO

Más cerca de ti, con una amplia red de sucursales presenciales y en línea.



¡Hola! Soy Celeste,
tu nueva asistente virtual.
Encuétrame a toda hora
en el chat de nuestros
Canales Digitales:

www.aguasandinas.cl
 App

¿Hablemos? ☎ *8000 / 227312400

IMPORTANTE

Si usted reclama, la empresa sanitaria tiene un plazo legal de 10 días hábiles para contestarle. Si no queda conforme con la respuesta, puede dirigirse a la Superintendencia de Servicios Sanitarios, en Moneda 673, piso 1, Santiago. Callcenter 800 381 800, o en la página web, www.siss.gob.cl. Inserción ordenada por su información por la Superintendencia de Servicios Sanitarios.



AGUAS
andinas.

**Por una ciudad
más sustentable
para todos y todas**

¡Nueva Boleta!

Sin Bolsa Plástica

por un mejor
Medioambiente!

**Suscríbete a la
Boleta Electrónica
y evitemos también
este papel:**



**¿Sabías
que tu
boleta
cuenta?**

12

boletas

de papel al año por
cada hogar en Stgo.

=

100

millones

de litros de agua
en su fabricación

=

1

millón

de personas
en un día



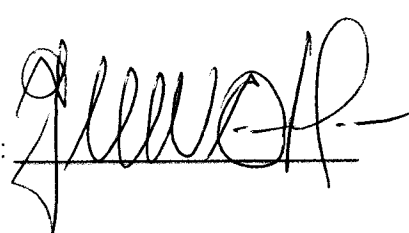
DECLARACIÓN DE GASTOS MÉDICOS

(Este documento debe ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar, marcando con una "X" en el casillero donde corresponda de acuerdo a los gastos médicos que existan por el integrante del grupo familiar que recibe tratamiento/atención médica por la enfermedad que padece. Además debe estimar el gasto mensual de todos los gastos mencionados e indicarlo al final del recuadro)

Nombre paciente	Emilia Torres
RUT	20.471.259-K
Diagnóstico	Asma crónica

REQUERIMIENTOS MÉDICOS	SI: marcar "X" – NO: dejar espacio en blanco
Consulta médica	X
Medicamentos	X
Tratamiento(s) ambulatorio(s)	
Hospitalización(es)	
Cirugía	
Alimentación especial	
Movilización	
Cuidador	
Arriendo de equipo	
Pañales	
Ambulancia	
Exámenes	X
Psicoterapia	
Otro(s) (señalar):	
Total gasto mensual	90.000

Nombre Jefe(a) de Hogar: J. Marcelo Torres P.

Firma: 

Fecha: 15/11/20

Se debe adjuntar por lo menos un comprobante por cada gasto (boletas u otro documento que certifique dicho gasto).

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

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

Declaración correspondiente al mes de: <u>Julio</u>	Fecha: <u>15.11.2020</u>
Nombre estudiante: <u>Emilia Torres Araya</u>	Carrera: <u>Sociología</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>2</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>José Marcelo Torres Palma</u>	RUT: <u>10.558.475-K</u>
Domicilio: <u>Canopus #1670 apto 424</u>	Fono: <u>993356430</u>
Domicilio laboral: <u>El olivo #1752, Conchalí</u>	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>Educador diferencial</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar:	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>150.000</u>	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones	<u>5000</u>	
5. Luz	<u>26.000</u>	
6. Agua	<u>23.000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>46.000</u>	
8. Bencina	<u>30.000</u>	
9. Movilización	<u>15.000</u>	
10. Teléfono (fijo v/o celular)	<u>35.000</u>	
11. TV Cable		
12. Internet	<u>27.000</u>	
13. Útiles de aseo	<u>30.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>349.000</u>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	<u>366.000</u>	
16. Vestuario	<u>15.000</u>	
17. Salud	<u>40.000</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>230.000</u>	
19. Otro (detallar): <u>Gastos comunes</u>	<u>80.000</u>	
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>1.514.000</u>	

3. OBSERVACIONES

En el grupo familiar se adicionan tres compañeros felinos, que poseen gastos alimenticios, sanitarios y controles en el veterinario. Debido a las clases online de este año, se tuvo que comprar un computador, ya que el anterior funcionaba de mala manera. Este último gasto fue imprevisto.

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

(Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria))

Fecha: 15/11/20

FORMULARIO DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Este documento tiene que ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar en donde debe declarar los bienes (propiedades y/o vehículos), sociedades, inversiones y deudas del grupo familiar. Cabe señalar que, si no posee ninguno de ellos debe dejar los espacios en blanco y firmar.

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Departamento	Vivienda	15.191.221

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Auto	particular	6.623.131

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD

4. INVERSIONES Y OTROS

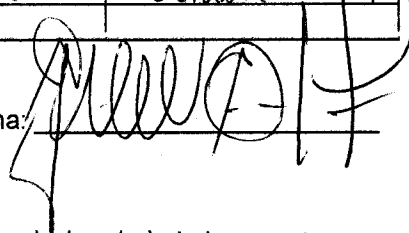
TIPO (Depósito a plazo, fondos mutuos, ahorros, acciones, otros)	NOMBRE INSTITUCIÓN	CANTIDAD EN \$	APORTE MENSUAL (si corresponde)	TOTAL INVERSIÓN

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
Tarjeta Visa	Banco Falabella	230.000	12	Sept. 2021
Repactación	Banco Estado	140.000	48	Feb. 2021
Crédito auto	BCI	226.000	24	Octubre 2021

Nombre Jefe(a) de Hogar: J. Marcelo Torres Palma

Fecha: 15/11/20

Firma: 

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

CORPORACION EDUCACIONAL AGAZZI
65.164.758-4
EL OLIVO 1752
Agosto 2020

Liquidacion de Sueldos

Código: AA-018 Cargo : PROFESOR 44 HRS
Rut : 10.558.475-K F. Ingreso: 01/03/2000
Nombre: JOSE MARCELO TORRES PALMA

TRABAJADOR CON CONTRATO:

PLAZO INDEFINIDO

30.00 días Sueldo Base\$	820,984	\$	820,984
LEY 19410		\$	57,620
LEY 19.933		\$	239,733
B.R.P. 08.2020		\$	72,286

30.00 días	BASE IMPONIBLE	\$1,190,623
	Movilización	\$ 0
	COLAC. Y MOVLZC	\$ 55,000

	TOTAL GANADO	\$1,190,623
	Topo Imponible	\$ 134,183

11.27%	HABITAT	\$ 0
0.00%	Seg. Inv/Sobrev.	\$ 134,793
4.700UF	CRUZ BLANCA	\$ 0
0.60%	Caja Compensación	\$ 0

	LEYES SOCIALES	\$ 268,976	\$ 268,976
	RENTA AFECTA IMPUESTO	\$ 921,647	
4.00%	Impuesto Unico		\$ 9,719

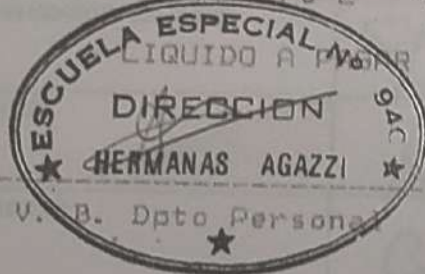
	TOTAL DESCUENTOS	\$ 278,695
--	------------------	------------

	SUELDO LIQUIDO	\$ 966,928
--	----------------	------------

	ANTICIPOS	\$ 0
--	-----------	------

	Cta Obrero 2	\$ 0
--	--------------	------

	SUELDO LIQUIDO A PAGAR	\$ 966,928
--	------------------------	------------



[Handwritten Signature]
Firma Trabajador
Recibo copia Conforme

CORPORACION EDUCACIONAL AGAZZI
65.164.758-4
EL OLIVO 1752
Julio 2020

Liquidacion de Sueldos

Código: AA-018 Cargo : PROFESOR 44 HRS
Rut : 10.558.475-K F.Ingreso: 01/03/2000
Nombre: JOSE MARCELO TORRES PALMA

TRABAJADOR CON CONTRATO:

PLAZO INDEFINIDO

30.00 días	Sueldo Base\$	820,984	\$	820,984
	LEY 19410		\$	57,620
	LEY 19.933		\$	239,733
	B.R.P. 07.2020		\$	72,286
	BASE IMPONIBLE		\$	1,190,623
30.00 días	Movilización		\$	0
	COLAC. Y MOVLZC		\$	55,000
	TOTAL GANADO		\$	1,245,623
	Tope Imponible	\$1,190,623		
11.27%	HABITAT	\$	134,183	
0.00%	Seg. Inv/Sobrev.	\$	0	
4.700UF	CRUZ BLANCA	\$	134,737	
0.60%	Caja Compensación	\$	0	
	LEYES SOCIALES	\$	268,920	\$ 268,920
	RENTA AFECTA IMPUESTO	\$	921,703	
4.00%	Impuesto Unico		\$	9,694
	TOTAL DESCUENTOS		\$	278,614
	SUELDO LIQUIDO		\$	967,009
	ANTICIPOS		\$	0
	Cta Ahorro 2		\$	0

\$ 967,009



[Handwritten Signature]
Firma Trabajador
Recibo copia Conforme



**CERTIFICADO DE INSCRIPCION Y
ANOTACIONES VIGENTES EN EL R. V. M.**

Inscripción : GFYV.58-4

DATOS DEL VEHICULO

Tipo Vehículo : AUTOMOVIL Año : 2014
Marca : MAZDA
Modelo : 3 SPORT V 1.6
Nro. Motor : Z6B24586
Nro. Chasis : JM7BL14Z4E1425243
Color : PLATEADO
Combustible : GASOLINA
PBV : 1.740,00 KILOS
Instit. aseg. : ROYAL & SUN ALLIANCE SEGUROS S.A.
Numero poliza : 2.180.978
Fec. ven. pol. : 31-03-2021

DATOS DEL PROPIETARIO

Nombre : JOSÉ MARCELO TORRES PALMA
R.U.N. : 10.558.475-K
Fec. adquisición: 25-07-2018
Repertorio : CONCHALÍ
Número : 4049 de fecha : 26-07-2018
Sr. usuario: Corrobore la exactitud de los datos identificatorios del vehículo

FECHA EMISIÓN: 15 Noviembre 2020, 17:13. Continúa en la página 2

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 INSCRIPCION Y
ANOTACIONES VIGENTES EN EL R. V. M.**

Página 2

Inscripción : GFYV.58-4

LIMITACIONES AL DOMINIO

A LA FECHA NO TIENE ANOTACIONES VIGENTES
INCORPORADAS AL REGISTRO

DATOS DE PROPIETARIOS ANTERIORES

Nombre : MARÍA CECILIA ARAYA RAMÍREZ

R.U.N. : 12.637.214-0

Repertorio : PEÑALOLÉN

Número : 1509 de fecha : 08-01-2014

Sr. usuario: Corrobore la exactitud de los datos identificatorios del vehiculo

FECHA EMISIÓN: 15 Noviembre 2020, 17:13.

Valor Pagado

Impreso en:
REGION :

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

✓ Operación exitosa



Monto Transferido

\$308.880

COMPARTIR

Para

Jose Marcelo Torres Palma

N° de cuenta

Cta Cte N° ****9079

Banco

Banco Bci

Desde

Mi Cuenta Corriente

N° de cuenta

N° ****1551

Mensaje

Pago Retencion judicial Maria Cecilia Araya

Enviamos un correo electrónico a la dirección josemarcelotorres@hotmail.com con una copia del comprobante de pago.

FINALIZAR



Fecha Operación 07/11/2020 - 09:45

Operación N° 381264801

Comprobante de datos personales o censales

Estimado(a) **Emily**, RUT o Pasaporte **20.471.259-K**

¡Ya estás participando del registro censal más grande de la comunidad de pregrado de la Universidad de Chile!

¡En la Chile, todos y todas contamos!

¡Importante!

Recuerda que para postular o renovar tus [beneficios](#) estudiantiles, y acceder a los servicios de la Universidad, debes terminar de completar tu [FOCES](#) y descargar tu “Comprobante de Postulación a Beneficios”. Para ello, haz clic en el botón azul “POSTULAR O RENOVAR BENEFICIOS” que se encuentra en la plataforma foces.uchile.cl, ingresando con tu rut y clave.

Si tienes preguntas contáctanos a través del formulario de contacto disponible en la página de [FOCES](#) o escríbenos a dirbde@uchile.cl.

sábado 17 de octubre de 2020 a las 13:50:42

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Emily, RUT 20.471.259-K

¡Felicitaciones! Has terminado de completar tu [FOCES](#)

¡En la Chile, todos y todas contamos!

¡Importante! Aún debes realizar la etapa presencial del proceso de postulación o renovación de los beneficios estudiantiles:

¿Qué tienes que hacer?

1. Consultar los plazos del proceso de acreditación socioeconómica internos en tu [Oficina de Bienestar](#) de tu Facultad, Instituto o Programa.
2. Pedir una entrevista con tu [asistente social](#) de tu unidad académica.
3. Recopilar la [documentación](#) necesaria para acreditar tu situación socioeconómica y entregarla el día de la entrevista.

¡No olvides llevar tu “Comprobante de postulación a beneficios” de FOCES!

4. Confirmar el término de tu renovación/postulación con tu asistente social.

¡Importante! El Programa de Residencia Universitaria y el Programa de Corresponsabilidad Parental tienen fechas especiales, consúltalos con tu asistente social.

Si tienes preguntas contáctanos a través del formulario de contacto disponible en la página de [FOCES](#) o escríbenos a dirbde@uchile.cl

lunes 04 de enero de 2021 a las 16:14:49

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

