

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	204725918	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	09-01-2021 19:53:36	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Rocío Paz	Apellido paterno	Espinoza
Apellido materno	Portas	Email	rociopep.espinoza@gmail.com
Teléfono	+56957614685	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2020
Número matrícula	2019114399	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 4 meses
Fecha de nacimiento	05-09-2000	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo C
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	Paulina Portas Fuentes	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56957697640	Teléfono 2	+56994504938

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	Casa	Calle	Echeñique
Número	7421	N° Casa/Depto	K
Región	Región metropolitana	Comuna	La Reina

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 - 204725918 - Rocío Paz Espinoza Portas

RUT o pasaporte	204725918	Nombres	Rocío Paz
Apellido Paterno	Espinoza	Apellido Materno	Portas
Edad	20 años 4 meses	Fecha Nacimiento	05-09-2000
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	pensión de alimento formal o legal

Madre - 90981528 - Paulina Portas Fuentes

RUT o pasaporte	90981528	Nombres	Paulina
Apellido Paterno	Portas	Apellido Materno	Fuentes
Edad	51 años 8 meses	Fecha Nacimiento	20-04-1969
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Divorciado(a)	Sistema de salud	Fonasa
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	Profesora		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 219776721 - Florencia Espinoza Portas

RUT o pasaporte	219776721	Nombres	Florencia
Apellido Paterno	Espinoza	Apellido Materno	Portas
Edad	15 años 1 meses	Fecha Nacimiento	14-11-2005
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Particular pagado
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Cursando
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	pensión de alimento formal o legal

Abuelo(a) - 51410629 - Raquel Fuentes Espinoza

RUT o pasaporte	51410629	Nombres	Raquel
Apellido Paterno	Fuentes	Apellido Materno	Espinoza
Edad	79 años 11 meses	Fecha Nacimiento	15-01-1942
Sexo	Mujer	Parentesco	Abuelo(a)
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Viudo(a)
Sistema de salud	Fonasa	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Física	Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico
Previsión social	Otra previsión social	Otra previsión social	INP
Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
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)	Pensión
Pensión	Otra	Otra pensión	viudez
Profesión u oficio	pensionada		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 219776950 - Isidora Espinoza Portas

RUT o pasaporte	219776950	Nombres	Isidora
Apellido Paterno	Espinoza	Apellido Materno	Portas
Edad	15 años 1 meses	Fecha Nacimiento	14-11-2005
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Particular pagado
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Cursando
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	pensión de alimento formal o legal

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

Padre - 116381583 - Ramón Espinoza Salinas

RUT o pasaporte	116381583	Nombres	Ramón
Apellido Paterno	Espinoza	Apellido Materno	Salinas
Edad	51 años 0 meses	Fecha Nacimiento	16-12-1969
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	No	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Magíster
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 61% y el 70% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 70)
Ingreso mensual grupo familiar	\$2.184.000	Número serie estudiante	A029993373
Número serie jefe de hogar	519003758		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	31 a 60 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
204725918 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
90981528 Madre	\$1.188.210	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$870.000	\$0	\$0	\$2.058.210
219776721 Hermano(a) o hermano(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
51410629 Abuelo(a)	\$263.131	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$263.131
219776950 Hermano(a) o hermano(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
5	5	\$2.321.341	\$464.268

* 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

Madre - 90981528 - Paulina Portas Fuentes

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 219776721 - Florencia Espinoza Portas

Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Particular pagado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$176.750	Promedio mensual matrícula	\$22.583
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$199.333

Abuelo(a) - 51410629 - Raquel Fuentes Espinoza

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Hermano(a) o hermanastro(a) - 219776950 - Isidora Espinoza Portas

Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Particular pagado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$176.750	Promedio mensual matrícula	\$22.583
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$199.333

Total gastos en educación	\$398.666
----------------------------------	-----------

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Madre - 90981528 - Paulina Portas Fuentes

Tipo de endeudamiento	-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	-contribuciones, arreglos de la casa, crédito hipotecario y préstamos de consumo.
Gasto mensual endeudamiento	\$903.191		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$903.191
---	---	---	-----------

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

Abuelo(a) - 51410629 - Raquel Fuentes Espinoza

Tipo de enfermedad	-Catastrófica	Diagnóstico	-Otra enfermedad catastrófica
Otro diagnóstico	-fibrosis pulmonar	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$552.300	Observación	-

Total gastos salud grupo familiar	\$552.300
--	-----------

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

Abuelo(a) - 51410629 - Raquel Fuentes Espinoza

RUT o pasaporte	51410629	Nombres	Raquel Fuentes Espinoza
Edad	79 años 11 meses	Parentesco	Abuelo(a)
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Física
Nivel de dependencia	Media	Especifique tipo de apoyo	para salir de la casa
¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Ninguno	Tipo de movilización	Locomoción colectiva / metro
¿Requiere cuidador?	No	Selecciona integrante del grupo familiar	SIN INFORMACIÓN
Gasto mensual total	\$552.300		

Total gastos por discapacidad	\$552.300
--------------------------------------	-----------

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

Estudiante - 204725918 - Rocío Paz Espinoza Portas

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-ROCÍO PAZ ESPINOZA PORTAS	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-
Calle	-	Número	-
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-
Comuna	-		

Madre - 90981528 - Paulina Portas Fuentes

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Adquirente
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Paulina Portas Fuentes	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 63.132.125 o más
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-4
Calle	-Echeñique	Número	-7421
Nº Departamento / casa	-K	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región metropolitana
Comuna	-La Reina		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Madre - 90981528 - Paulina Portas Fuentes

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$3.090.000
Año	-2009	Marca	-KIA MOTORS
Patente	-BTXJ55		

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	9.098.152-8 - Paulina Portas Fuentes	Parentesco	Madre
¿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	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	09-01-2021 19:53:30
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7
Tramo per cápita	DESDE 332.832 HASTA SIN TOPE	Per cápita	\$464.268
Puntaje per cápita	4	Tenencia	Adquirente
Puntaje por Tenencia	2.4	Avalúo	Entre \$ 63.132.125 o más
Puntaje por avalúo	1.7	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	38.9

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	204725918	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	09-01-2021 19:53:36	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Rocío Paz	Apellido paterno	Espinoza
Apellido materno	Portas	Email	rociop.espinoza@gmail.com
Teléfono	+56957614685	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA	Número matrícula	2019114399
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 4 meses
Fecha de nacimiento	05-09-2000	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$464.268 / DESDE 332.832 HASTA SIN TOPE	Puntaje per cápita	4
Tenencia	Adquirente	Puntaje tenencia	2.4
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 63.132.125 o más
Puntaje avalúo	1.7	Puntaje variables socioeconómicas	8.1

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	9.098.152-8 - Paulina Portas Fuentes	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

4. Condicionantes sociales

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

Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	Sí
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	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	09-01-2021 19:53:30
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7

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	38.9
----------------------------	------

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Rocío, RUT 20.472.591-8

¡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

jueves 12 de noviembre de 2020 a las 16:12:09

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #51255457
Fecha Confirmación Ciudadano: 16/01/2019

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 25 de Septiembre de 2020 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 Noviembre 2020

Rocío Paz Espinoza Portas

Calificación Socioeconómica

RUN:
20.472.591-8

Dirección del Hogar:
Echenique, Nro domicilio: 7421, Casa: K, La
Reina.

Agrupación Habitacional:
Area Ot de J Vec 5 -Ot

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

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

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

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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
9.098.XXX-X	Paulina Beatriz Portas Fuentes	Jefe(a) de hogar
20.472.XXX-X	Rocío Paz Espinoza Portas	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
21.977.XXX-X	Isidora Abril Espinoza Portas	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
21.977.XXX-X	Florencia Sol Espinoza Portas	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
5.141.XXX-X	Raquel Fuentes Espinoza	Padre o Madre

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
2 personas

De 60 años o más
1 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$970.000 y \$1.180.000

Ingresos de pensiones: entre \$185.000 y \$235.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

Total Ingresos del hogar
Entre \$1.160.000 y \$1.405.000

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 28 de Octubre a las 19:34 hrs.

CERTIFICADO COTIZACIONES

Folio N° : 7F7242635BFA59F926

06 de noviembre de 2020

A.F.P. Modelo S.A., certifica que a la fecha, el Sr. : PAULINA BEATRIZ PORTAS FUENTES R.U.T.: 9.098.152-8 DOMICILIO: Ev Echeñique 7421 Casa K, La Reina, Santiago, Region Metropolitana registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 11/2019 y 11/2020

Período	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
09-2020	COTIZACION NORMAL	09/10/2020	146.332	2,98	49.075,35	79.874.290-6	E
08-2020	COTIZACION NORMAL	11/09/2020	148.779	3,01	49.408,35	79.874.290-6	E
07-2020	COTIZACION NORMAL	10/08/2020	140.509	2,86	49.200,22	79.874.290-6	E
07-2020	RELIQUIDACION TRASPASO INGRESO	25/08/2020	27.495	0,55	49.787,73	81.826.800-9	E
06-2020	COTIZACION NORMAL	08/07/2020	148.779	3,01	49.501,46	79.874.290-6	E
05-2020	COTIZACION NORMAL	09/06/2020	146.023	3,04	48.071,23	79.874.290-6	E
04-2020	COTIZACION NORMAL	09/05/2020	134.996	2,82	47.858,13	79.874.290-6	E
03-2020	COTIZACION NORMAL	11/04/2020	150.318	3,27	45.951,99	79.874.290-6	E
02-2020	COTIZACION NORMAL	10/03/2020	120.359	2,56	46.948,10	79.874.290-6	E
01-2020	COTIZACION NORMAL	10/02/2020	120.359	2,57	46.870,19	79.874.290-6	E
12-2019	COTIZACION NORMAL	10/01/2020	130.175	2,79	46.635,05	79.874.290-6	E
11-2019	COTIZACION NORMAL	09/12/2019	144.453	3,23	44.758,94	79.874.290-6	E

Período	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime conveniente, excluyendo su presentación en tribunales para formular un reclamo de cobranza de cotizaciones previsionales, Ley 20.023.



FONDO A	FONDO B	FONDO C	FONDO D	FONDO E
MAS RIESGOSO	RIESGOSO	INTERMEDIO	CONSERVADOR	MAS CONSERVADOR

AFP Modelo
Servicio al Cliente

Este certificado tiene una validez de 35 días a contar de la fecha de emisión y puede comprobar su validez ingresando a www.afpmodelo.cl, opción "Herramientas - Validar Certificados", ingresando Rut y número Folio de Certificación".



Consulta de Afiliación

Certifico que la persona con RUT N° 5141062-9, 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 Agosto de 2020, la persona con RUT N° 5141062-9, 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](#)

Consulta de Afiliación

Certifico que la persona con RUT N° 20472591-8, 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 Agosto de 2020, la persona con RUT N° 20472591-8, 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](#)



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **ROCÍO PAZ ESPINOZA PORTAS**, RUN **20472591-8**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
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: 08/11/2020
Código de Verificación: 1965359786

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>Octubre 2020</u>	Fecha: <u>8/11/2020</u>
Nombre estudiante: <u>Pablo Espinoza Portas</u>	Carrera: <u>Antropología</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>5</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>2</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Paulina Portas Fuentes</u>	RUT: <u>9.098.152-8</u>
Domicilio: <u>Echenigue 7421-K</u>	Fono: <u>957614685</u>
Domicilio laboral: <u>Carlos Silva Vildosola 9820</u>	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>Profesora</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>2.184.680</u>	

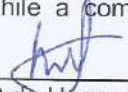
2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	240.000	
2. Arriendo		
3. Dividendo	380.000	
4. Contribuciones	52.000	
5. Luz	30.553	
6. Agua	17.680	
7. Combustible (gas, parafina, otros)		
8. Bencina	10.000	
9. Movilización		
10. Teléfono (fijo y/o celular)	20.000	
11. TV Cable		
12. Internet	20.000	
13. Útiles de aseo	20.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	734.583	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	240.000	
16. Vestuario		
17. Salud	552.300	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES	2.317.116	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	2.317.116	

3. OBSERVACIONES

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.

Fecha: 8/11/2020


Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)



AGUAS andinas®

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

**PAULINA BEATRIZ PORTAS FUENTES ,
AV ECHEÑIQUE 7421-K
LA REINA**

ruta:16.353.3100/3 MEC: 00000523-0000000

R.U.T.: 61.808.000 - 5
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 171471962

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



Su número de Cuenta es: 759148-9

VENCIMIENTO

12-AGO-2020

TOTAL A PAGAR

\$17.680

Detalle de tu Cuenta

metros cúbicos (m3)

monto (\$)

CARGO FIJO		683
CONSUMO AGUA	19,00	7.181
RECOLECCION	19,00	6.031
TRATAMIENTO	19,00	3.791
SUBTOTAL SERVICIO		17.686
TOTAL VENTA		17.686
DESCUENTO LEY REDONDEO		-6
TOTAL A PAGAR		\$17.680

CONSUMO ULTIMOS 13 MESES



DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 13-JUL-2020 -
LECTURA ANTERIOR 11-JUN-2020 -
CONSUMO TOTAL 19 m3
POR ABONAR PROX. FAC. 233,00 m3
FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA 12-AGO-2020

AGUAS INFORMA

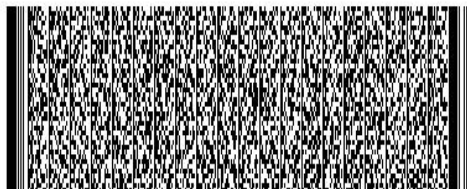
Sr. Cliente por disposición legal usted debe dar acceso al medidor.
El medidor será cambiado por MEDIDOR DETENIDO durante el transcurso de los próximos días
Los valores con IVA para los consumos leídos a partir del:
08/01/2020, son los siguientes:
Cargo fijo = \$ 683
Metro cúbico agua potable punta = \$ 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
Dirección despacho electrónico: PAULINAPORTAS@YAHOO.COM
Plantas de Tratamiento en operación: La Fartana y Mapocho - Trelbal

Ultimo pago 28-JUN-2020 \$17.680
Considera movimientos hasta 20-07-2020

USO INTERNO

Factor de Cobro del Periodo 1,00
Punto Servicio-Diámetro Arranque individual-15
Consumo estimado-Término Medio
Clave Facturación SIS
Clave Lectura ACCESO NO PERMITIDO
Número de Medidor 20115483
Grupo Tarifario AA GRAN SANTIAGO

TARIFAS PUBLICADAS:ELMOSTRADOR.CL, 07-ENE-2020
FECHA EMISION:21-JUL-2020



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



AGUAS
andinas®



Escanee
y pague
tu cuenta
en línea

Total a pagar

\$17.680

Vencimiento

12-AGO-2020

Nro de cuenta

759148-9



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

=

100

millones

=

1

millón

de papel al año por
cada hogar en Stgo.

de litros de agua
en su fabricación

Agua para
abastecer a
de personas
en un día



¿Problemas con el servicio de electricidad?

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

Fonoservicio
☎ 600 696 0000

Enel.cl | f EnelChile | @EnelClientesCL

enel

¿Qué hago si mi problema no se ha resuelto?

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

☎ 2 2712 7000 | ☎ 600 6000 732 | www.sec.cl



Datos de mi suministro

Tipo de tarifa contratada: BT1 - T5

Potencia conectada: 6.0 kW

Area Típica: Área 1 A (a)

Subestación: Andes

Fecha límite para cambio de tarifa: A opción del cliente

Fecha término de tarifa: A opción del cliente



Timbre Electrónico S.I.I. Res. 128 del 2007
Verifique su documento en www.eneldistribucion.cl

#QuédateEnCasa y ayuda a evitar el contagio del virus COVID-19



LUGARES DE PAGO

Sitio Web Enel.cl

- Botones de pago de bancos: Santander, BBVA, Chile, Estado, BCI - TBanc
- Webpay (Crédito y Débito)

Otros portales Web



Aplicación y Redes Sociales



Pago Automático

- PAC: Convenios con bancos: Chile, Santander, BCI, Falabella, Corpbanca, Scotiabank, Itaú, Security, BICE, BBVA y Estado.
- PAT: Tarjetas de crédito bancarias (Transbank).

Pago Presencial



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° 241538376

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

N° CLIENTE

474179 -K

Fecha de Emisión: 08 Oct 2020

Sr(a). PAULINA PORTAS FUENTES

Dirección de Envío: ECHENIQUE 7421 C/ K - LA REINA

Dirección Suministro: ECHENIQUE 7421 C/ K - LA REINA

Ruta: 06 890 2130-5 / 305252893

¿Cuánto debo?

Total a pagar \$ 30.553

Monto del periodo 03 Sep 2020 - 05 Oct 2020

DOCUMENTO ACOGIDO
A ENVÍO ELECTRÓNICO

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

¿Hasta cuándo puedo pagar?

Fecha de vencimiento 28 Oct 2020

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

Cupón de pago

N° Cliente

474179 -K

Fecha de Vencimiento

28 Oct 2020

Total a pagar

\$ 30.553

Último pago: el 10/09/2020 por un monto de \$44.786 en PEC Banco Santander

Detalle de mi cuenta

Servicio Eléctrico

Arriendo de medidor	\$	293
Administración del servicio	\$	685
Electricidad consumida 241 kWh	\$	26.374
Transporte de electricidad	\$	3.201

Monto afecto a impuesto	\$	30.434
Monto exento a impuesto	\$	119
Total boleta	\$	30.553
Saldo anterior	\$	0

Total a Pagar **\$ 30.553**

¿Qué significa lo que estoy pagando?

Transporte de la electricidad: Monto que se paga por el uso de las torres y subestaciones que llevan la electricidad desde donde se produce hasta las afueras de la ciudad y que depende de la cantidad de electricidad consumida.

Administración del servicio: Monto que se cobra por los gastos de administración, facturación y atención al cliente, independiente del consumo de electricidad.

Mi consumo en el mes actual

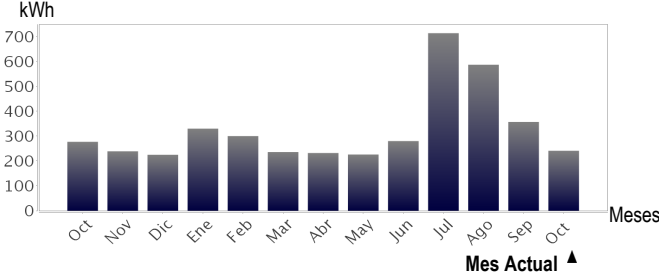
Para determinar cuánta electricidad consumiste en el mes, se considera lo que marca tu medidor en la "lectura actual" y se le resta lo que marcó en tu "lectura anterior".

Período de lectura: 03/09/2020 - 05/10/2020 Fecha estimada próxima lectura: 04/11/2020

Medidor	Propiedad	Lecturas (kWh)	Constante	Consumo medidor
305252893	Compañía	Actual	10858	241 kWh
		Anterior	- 10617	
			241	

Consumo total del mes = 241 kWh

¿Cuál fue mi consumo en los últimos 13 meses?



Mismo mes del año pasado	Mes pasado
Este mes consumiste aproximadamente 13% menos energía que el mismo mes del año pasado	Este mes consumiste aproximadamente 33% menos energía que el mes pasado



Mejorar la aislación térmica de tu vivienda permitirá que tus equipos de climatización funcionen de manera más eficiente.



Invierte en artefactos con la mejor calificación en su Etiquetado de Eficiencia Energética. Las Calificaciones A, A+ y A++ son las más eficientes. Cuidarás tu bolsillo y el planeta.

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
casa	vivienda	93.908.541

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Auto	particular	2.780.000

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, hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
C. Hipotecario		380.000		
Codisum		240.000		
Contribuciones		52.000		

Nombre Jefe(a) de Hogar: Paulina Portas

Fecha: 8/11/2020

Firma: _____



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

(Sólo para Acreditación Socioeconómica de la Universidad de Chile, debe ser llenado por una Asistente Social con el respaldo de alguna Institución, como por ejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, otra, y timbre institucional)

Datos Personales Postulante

Nombre : Rocio Espinoza Pataz
Rut : 20.442.591 - 8
Domicilio : Chesique 2421, Losa K
Teléfonos : 957614685
Correo electrónico : Rocioespinoza@gmail.com

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 5

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
Paulina Pataz	9.098.152-8	Madre	51	Superior Completa	Trabajo Dependiente	\$1.144.000 + \$820.000 p. de Alimento
Isidora Espinoza	21.944.695-0	Hermana	14	Curso de 1er Medio	Estudiante	-
Florencia Espinoza	21.944.672-1	Hermana	14	Curso de 1er Medio	Estudiante	-
Raquel Fuentes	5.141.062-9	Abuela	78	Enseñanza n. Completa	Jubilada	\$220.680.

Condición de Salud del Grupo Familiar

Posee integrantes con enfermedad catastrófica o permanente: SI ☒ NO ☐

Especificar integrante y la enfermedad:

Dada Raquel Fuentes padece de Fibrosis Pulmonar y Glaucoma.

Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☒

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SI ☒

AÑO:

2009

PATENTE:

BTXJ55

NO ☐

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: \$2.184.680.

Ingreso per cápita del grupo familiar: \$436.936

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Referido actualmente se encuentra renovando Beca de Atención Económica para continuar estudios de Antropología en la Universidad de Chile. Ya que debido a los gastos básicos del Hogar, el ingreso no es suficiente para cubrir el total del Arancel mensual que vale la carrera, que estudia. Actualmente, le referido, por lo que se considera pertinente apoyarle con beca BAC, considerando además que le referido tiene buenos notas y ya de exámen. Cuando su año escolar y requiere de renovar su beca para

Tiene Registro Social de Hogares: Si Tramo socioeconómico: 70%

Fecha de informe 11.11.2020

Continuar sus estudios
el cual es de suma
importancia.

Los integrantes del grupo familiar individualizados en este documento, facultan al (la) profesional a cargo de esta evaluación a solicitar la documentación socioeconómica necesaria para comprobar la veracidad de los datos presentados.

* Se debe adjuntar Cartola de Registro Social de Hogares y documentación que respalde lo declarado.

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.

En cuanto puedo informar
Atentamente.

Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha,



BOLETA DE LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Junio 2020

NOMBRE PAULINA BEATRIZ PORTAS FUENTES AFP: AFP MODELO
RUT: 09.098.152-8 ISAPRE: Fonasa
CARGO: Profesora de Arte BASE IMPONIBLE: 1,487,793
CENTRO DE NEGOCIO: DOCENTES BASE TRIBUTABLE: 1,223,412
DIAS TRABAJADO: 30

HABERES FIJOS		DESCUENTOS	
Sueldo Base	732,080	Total Fondo de Pensión	160,235
Gratificación Mensual	244,027	Total Aporte Salud	104,146
Bono Antigüedad	206,165	Total Leyes Sociales	264,381
Talleres	248,103		
Asistencia a reuniones	57,418	Impuesto único	21,736
T. Haberes imponib. y Tributab	1,487,793		
Total bono colación	22,904	Seguro	14,582

TOTAL HABERES: 1,510,697 TOTAL DESCUENTOS: 300,699
SUELDO LIQUIDO: 1,209,998

SON: un millón doscientos nueve mil novecientos noventa y ocho

CERTIFICO QUE HE RECIBIDO DE SOC. EDUCACIONAL ETIEVAN S.A., A MI ENTERA SATISFACCION EL SALDO INDICADO EN LA PRESENTE LIQUIDACION Y NO TENGO CARGO NI COBRO POSTERIOR QUE HACER.

FIRMA EMPLEADO

Sociedad Educacional Etievan S.A
79.874.290-6
Carlos Silva Vildosola 9820

BOLETA DE LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Julio 2020

NOMBRE: PAULINA BEATRIZ PORTAS FUENTES AFP: AFP MODELO
RUT: 09.098.152-8 ISAPRE: Fonasa
CARGO: Profesora de Arte BASE IMPONIBLE: 1,405,092
CENTRO DE NEGOCIO: DOCENTES BASE TRIBUTABLE: 1,155,408
DIAS TRABAJADO: 30

HABERES FIJOS		DESCUENTOS	
Sueldo Base	732,080	Total Fondo de Pensión	151,328
Gratificación Mensual	244,027	Total Aporte Salud	98,356
Bono Antigüedad	206,165	Total Leyes Sociales	249,684
Talleres	165,402		
Asistencia a reuniones	57,418	Impuesto único	19,042
T. Haberes imponible y Tributab	1,405,092		
Total bono colación	22,904	Seguro	14,582

TOTAL HABERES: 1,427,996 TOTAL DESCUENTOS: 283,308
SUELDO LIQUIDO: 1,144,688

SON: un millón ciento cuarenta y cuatro mil seiscientos ochenta y ocho

CERTIFICO QUE HE RECIBIDO DE SOC. EDUCACIONAL ETIEVAN S.A., A MI ENTERA SATISFACCION EL SALDO INDICADO EN LA PRESENTE LIQUIDACION Y NO TENGO CARGO NI COBRO POSTERIOR QUE HACER.

FIRMA EMPLEADO

BOLETA DE LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Agosto 2020

NOMBRE: PAULINA BEATRIZ PORTAS FUENTES AFP: AFP MODELO
RUT: 09.098.152-8 ISAPRE: Fonasa
CARGO: Profesora de Arte BASE IMPONIBLE: 1,487,793
CENTRO DE NEGOCIO: DOCENTES BASE TRIBUTABLE: 1,223,412
DIAS TRABAJADO: 30

HABERES FIJOS		DESCUENTOS	
Sueldo Base	732,080	Total Fondo de Pensión	160,235
Gratificación Mensual	244,027	Total Aporte Salud	104,146
Bono Antigüedad	206,165	Total Leyes Sociales	264,381
Talleres	248,103		
Asistencia a reuniones	57,418	Impuesto único	21,790
T. Haberes imponible y Tributab	1,487,793		
Total bono colación	22,904	Seguro	14,582

TOTAL HABERES: 1,510,697 TOTAL DESCUENTOS: 300,753
SUELDO LIQUIDO: 1,209,944

SON: un millón doscientos nueve mil novecientos cuarenta y cuatro

CERTIFICO QUE HE RECIBIDO DE SOC. EDUCACIONAL ETIEVAN S.A., A MI ENTERA SATISFACCION EL SALDO INDICADO EN LA PRESENTE LIQUIDACION Y NO TENGO CARGO NI COBRO POSTERIOR QUE HACER.

FIRMA EMPLEADO



BancoEstado

NOMBRE: FUENTES ESPINOZA RAQUEL
DIRECCIÓN: ECHENIQUE N 7421 CASA K LA REINA
LOCALIDAD: LA REINA
COMUNA: LA REINA COD. POSTAL: 0000000

SI NO FUERA RECLAMADA
SIRVASE DEVOLVERLA A: CORREO 21, CASILLA 240-V, STGO

Carta +



061771

LIQUIDACION DE PAGO - INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

EMPART	STGO HUERFANOS
REGIMEN	PLAZO DE PAGO

001-0000000229984-9	1	01	3	0	230	422	5	001002777925-5
N° DE INSCRIPCION	GP/GF	NB	TP/TS	NR	O. LEGAL	AGENCIA	FP	N° DE DOCUMENTO

FUENTES ESPINOZA RAQUEL		00	S	0	D
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	VENIMIENTO DEL BENEFICIO	CARGAS FAMILIARES			

DEL 01/AGO/2020 AL 31/AGO/2020			
PERIODO DE PAGO	N° DE RESOLUCION	FECHA RESOLUCION	MONTO PENSION

DETALLE HABERES		DETALLE DESCUENTOS	
PENSION MENSUAL	172.352	7% SALUD FONASA	18.553
SUBSIDIO POR PAGO ELECTRONICO	700	BONIFICACION FISCAL DE SALUD, LEY	-18.553
A.P.S. DE VEJEZ	88.704	TOTAL COTIZACION LEGAL SALUD A PA	0
BONO POR HIJO DE EX PBS VEJEZ	3.986	APORTE CCAF LOS ANDES	2.611
TOTAL HABERES \$		265.742	
		TOTAL DESCUENTOS \$	2.611

BASE DE CALCULOS LEYES SOCIALES E IMPUESTOS

265.042	0	0	0	265.042	\$263.131
APECTO IMPOSICIONES OBLIGATORIAS	EXENTO	TRIBUTABLE	TOTAL OTROS DESCUENTOS EXENTOS	TOTAL AFECTOS IMPUESTOS A LA RENTA	LIQUIDOS A PAGAR
	APORTE PARA SALUD				

PUEDE GIRAR CON UN DIA DE ANTICIPACION A LA FECHA INDICADA
SI CAMBIA DOMICILIO, RECUERDE INFORMAR NUEVA DIRECCION A IPS.

11/AGO/2020

FECHA DE PAGO

AVISO DE DEPÓSITO

El día hábil anterior a la fecha de pago indicada en la liquidación, el valor del monto líquido a pagar quedará depositado en su cuenta bancaria en la institución siguiente.

07/SEP/2020

FECHA PROXIMO PAGO

Folio Control
N°

BANCO	BANCOESTADO
SUCURSAL	STGO HUERFANOS

**BancoEstado**

Folio N°

3883560CUENTA DE AHORRO
A LA VISTA

Oficina de Apertura

054 SANTIAGO MONJITAS

MONTERO

Número de Cuenta

05460420441

PORTAS FUENTES PAULINA BEATRIZ
NOMBRES TITULAR (ES)

CAUSA: 59362013 JUZGADO: 001300 3. JUZGADO DE FAMILIA DE SANTIAGO

Fecha de Apertura

27-Dic-2013

1911



p. Banco del Estado de Chile

NO ENROLLE NI DOBLE ESTA LIBRETA

CAMBIO DE LIBRETA

Por

de la anterior, folio N°

efectuado el

en oficina

N° giros último período

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

RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD

Proviene de la Cuenta N°

abierta en

el

V° B° JEFE

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

**BancoEstado**

Número de Cuenta	Fecha	Giros / Depósitos	Cód.	Línea	Saldos	Caja
05460420441	01JUN15	\$ 821.500,00	02		\$ 822.300,00	5257A
05460420441	01JUN15	\$ 821.000,00	06	1	\$ 1.300,00	4297A
05460420441	01JUL15	\$ 821.500,00	02	2	\$ 822.800,00	5257A
05460420441	01JUL15	\$ 822.000,00	06	3	\$ 800,00	4297A
05460420441	03AGO15	\$ 821.500,00	02	4	\$ 822.300,00	5256A
05460420441	03AGO15	\$ 822.000,00	06	5	\$ 300,00	4297A
05460420441	11MAY18	\$27.500.500,00	02	6	\$28.370.800,00	00000J
05460420441	11MAY18	\$27.500.500,00	09	7	\$870.300,00	00000J
05460420441	16MAY18	\$20.000,00	02	8	\$890.300,00	4824J
05460420441	22MAY18	\$20.000,00	06	9	\$870.300,00	4297A
05460420441	23MAY18	\$35.000,00	02	10	\$905.300,00	5762J
05460420441	29MAY18	\$35.000,00	06	11	\$870.300,00	4297A
05460420441	05JUN18	\$870.000,00	02	12	\$1.740.300,00	5761J
05460420441	05JUN18	\$870.000,00	06	13	\$870.300,00	4297A
05460420441	04JUL18	\$870.000,00	02	14	\$1.740.300,00	6871J
05460420441	04JUL18	\$870.000,00	06	15	\$870.300,00	4297A
05460420441	19JUL18	\$20.000,00	02	16	\$890.300,00	5762A
05460420441	20JUL18	\$30.000,00	02	17	\$920.300,00	5762J
05460420441	23JUL18	\$50.000,00	06	18	\$870.300,00	4297A
05460420441	01AGO18	\$870.000,00	02	19	\$1.740.300,00	5256J
05460420441	01AGO18	\$870.000,00	06	20	\$870.300,00	4297A

Su cuenta es de liquidez inmediata, es decir, los giros no tienen restricción de monto.

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, solicita a usted, aportar la información requerida según corresponda.

1. Nombre paciente	Rodrigo Fuentes Espinoza
2. RUT	5141.062-9
3. Diagnóstico médico	Fibrosis pulmonar
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)	☐ SI ☒ NO
7. Paciente se atiende por GES (marque con una X donde corresponda)	☐ SI ☒ NO
8. Tratamiento	Dieta donita
9. Medicamentos	
10. Alimentación especial	
11. Insumos	
12. Exámenes	Pruebas de función pulmonar
13. Observación	c/ 3-4 meses

Dr. Felipe Reyes C.
 Rut: 15.244.114-2
 Med. Interna Broncopulmonar

Nombre y Rut médico tratante
 Timbre de la Institución

Firma

Fecha

11/11/2020

Hospital clínico
 Universidad de Chile

(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	Raquel Fuentes Espinoza
RUT	5.141.062-9
Diagnóstico	Fibrosis Pulmonar

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	X
Otro(s) (señalar):	
Total gasto mensual	552.300

Nombre Jefe(a) de Hogar: Paulina Portas

Firma: _____

Fecha: 8 / 11 / 2020

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.



Casa Matriz: UNIVERSIDAD DE CHILE
CORPORACION EDUCACIONAL
HOSPITAL CLINICO Y SERVICIOS ANALOGOS A LA MEDICINA
VENTA DE BIENES CORPORALES MUEBLES
SERVICIOS PROFESIONALES
AV. LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS 1058 - SANTIAGO

Sucursales : HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE

Santos Dumont 999 Independencia, Santiago

CENTROS : SANTIAGO, Mar Tirreno 3349 Peñalolén

R.U.T.: 60.910.000-1
BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS
NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.

N° 5813282

Caja 393,164 Usuario TSALAZAR

C.I. 2020110002512 Hora Pago 15:40

FECHA 2 : NOVIEMBRE - 2020
SEÑOR(A) FUENTES ESPINOZA RAQUEL
DIRECCIONUS:670
GIRO :

R.U.T. 5,141,062 - 9
COMUNA :
TELEFONO:

DETALLE	VALOR
Prestaciones según detalle en comprobante de ingreso N° 2020110002512	\$15,320
	\$15,320
TOTALES	

Comercial Gráfica Millantúe Ltda. - Juliet 2194 - Independencia - R.U.T.: 86.654.600-2

DUPLICADO: CLIENTE

Centro Atención : TELEMEDICINA

RUT HOSPITAL 60910000-1

Usted debe presentarse media Hora Antes de la Citación

Fecha Impresión 02/11/2020

Fecha de Pago 02/11/2020

Hora de Pago 15:40

NAF : COMPROBANTE DE RECAUDACION INTER 2020110002512

2020110002512

Ficha : 5,141,062 R.U.T : 5,141,062 9

Nombre : FUENTES ESPINOZA RAQUEL

Fecha de Nacimiento 15/01/1942

Fono : 20

Fecha de Citación : 03/11/2020

Hora Citación 11:30

Lugar Atención

Profesional : REYES CARTES FELIPE

Rut : 15,244,114 2 Est. Enfermería

Especialidad MEDICINA

Consulta :

Subespecialidad BRONCOPULMONAR ADULTO

Nombre Convenio : FONASA LIBRE ELECCION

Tramo :

Tipo de Orden :

Mov. Código	Prestación	Centro Costo	Cant.	Valor a Pagar	Val. Total	Fec. Pag
I 101321	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDA	9448	I	\$15,320	\$15,320	02/11/2020
Mov. N° Doc./Bol	Tipo Documento	Caja-Usuario	Valor	Val. Total	Fec. Pag	
I 5813282	Depositos	393,164 TSALAZAR	I	\$15,320	\$15,320	02/11/2020

Cajero : 17,279,548 - K TABITA SALAZAR NAIPAYAN

CANJE POR GARANTIA N



Detalle de Cuenta Episodio: SP1007263899

Nombre del paciente:	RAQUEL FUENTES ESPINOZA	Descripción Convenio:	FONASA LIBRE ELECCION
Rut. Del paciente:	5141062-9	Ámbito:	Ambulatorio
Fecha Nacimiento:	15.01.1942	Ejecutivo:	RCABALLERO
Sexo:	Femenino	Rut Medico:	
Previsión:	FONASA	Nombre Medico:	

Detalle de Prestaciones

Prestación	Cód.Fonasa	Nombre	Cantidad	Monto
289	1707001	ESPIROMETRIA BASAL SIN NEBULIZACION	1	9.340
2544	1707008	ESTUDIO DE CAPACIDAD DE DIFUSION	1	15.570
483		INSUMOS	1	4.600
TOTAL \$				29.510

Forma de Pago

Tipo de pago	Nro. Documento	Monto
Tarj. De Debito	001000568	21.730
Bono Electronico	739863874	7.780
TOTAL \$		29.510

Detalle de Boletas emitidas

Empresa	Tipo Boleta	Fecha Boleta	Nro. Boleta	Monto
UC CHRISTUS SERV.CLINICOS	Boleta Afecta	16.10.2020	0000990451	4.600



RODRIGO CABALLERO GONZALEZ
CENTRO MEDICO MARCOLETA



**Empresa de Servicios
Psicológicos José Riosco
E.I.R.L**

Servicios Psicológicos
Rafael Cañas 16 -Piso 5- Oficina J- Providencia,
Santiago
+56 2 25036366 / info@chilepsicologos.cl

**R.U.T.: 76.436.774-K
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA
N° 74976**

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

R.U.T. : 5.141.062-9

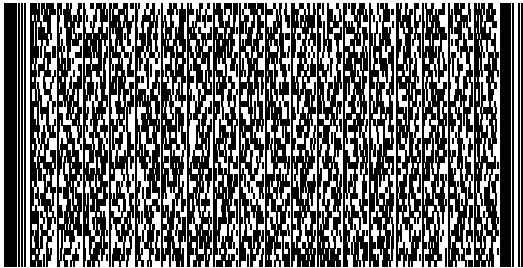
Lunes 8 de junio del 2020

Razón social: Raquel Fuentes

Giro : Particular

Dirección : Avenida Echeñique 7421 casa K, La Reina

Item	Cant.	P. unitario	Total item
Sesión Psicológica #7487870 - Psicólogo Stefanie Harbst 18.396.259-0	1	9.960,00	9.960



**Exento \$: 9.960
Total \$: 9.960**

Timbre Electrónico SII

Resolución 80 de 2014

Verifique documento: libredte.cl/boletas



**Empresa de Servicios
Psicológicos José Riosco
E.I.R.L**

Servicios Psicológicos
Rafael Cañas 16 -Piso 5- Oficina J- Providencia,
Santiago
+56 2 25036366 / info@chilepsicologos.cl

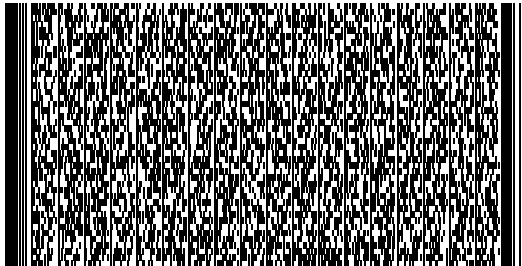
**R.U.T.: 76.436.774-K
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA
N° 74976**

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

R.U.T. : 5.141.062-9
Razón social: Raquel Fuentes
Giro : Particular
Dirección : Avenida Echeñique 7421 casa K, La Reina

Lunes 8 de junio del 2020

Item	Cant.	P. unitario	Total item
Sesión Psicológica #7487870 - Psicólogo Stefanie Harbst 18.396.259-0	1	9.960,00	9.960



Timbre Electrónico SII

Resolución 80 de 2014

Verifique documento: libredte.cl/boletas

Acuse de recibo

Nombre _____
RUN _____
Fecha _____
Recinto _____
Firma _____

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4°, y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio (s) prestado (s) ha (n) sido recibido (s).

**Exento \$: 9.960
Total \$: 9.960**

CEDIBLE

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2020

Comuna : LA REINA
Número de Rol de Avalúo : 01510 – 00070
Dirección o Nombre del bien raíz : ECHENIQUE 7421 K
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	: \$	93.908.541
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	35.484.530
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	: \$	58.424.011

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**

**CARPETA TRIBUTARIA ELECTRÓNICA
PARA ACREDITAR RENTA**

Importante: Esta información es válida para la fecha y hora en que se generó la carpeta.

Toda declaración y pago que sea presentada en papel retrasa la actualización de las bases de datos del SII, por lo que, eventualmente, podrían no aparecer en esta carpeta.

Nombre del emisor: PAULINA BEATRIZ PORTAS FUENTES
RUT del emisor: 9098152 – 8
Fecha de generación de la carpeta: 06/11/2020 12:12
Datos del Contribuyente
Fecha de Inicio de Actividades: 21-07-2003
Actividades Económicas: PROFESORA DE ARTES PLASTICAS
829900 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.
Categoría tributaria: Segunda categoría
Domicilio: PSJE. ECHENIQUE 7421 , Dpto. K , LA REINA
Sucursales:
Últimos documentos timbrados: BOLETAS DE HONORARIOS 23-07-2003
Observaciones tributarias: No tiene observaciones.

Propiedades y Bienes Raíces(1)

Comuna	Rol	Dirección	Destino	Avalúo Fiscal	Cuotas vencidas por pagar	Cuotas vigentes por pagar	Condición (2)
LA REINA	01510-00070	ECHENIQUE 7421 K	HABITACIONAL	93.908.541	SI	SI	AFECTO

(1): La presente información no acredita dominio de una propiedad.

(2): La condición exento/afecto ha sido determinada de los datos actuales del catastro de Bienes Raíces, considerando las modificaciones recientes de la tasación, y no según la existencia de cuotas de contribuciones emitidas.

Boletas de Honorarios Electrónicas (3)

Períodos	Honorario bruto	Retención de terceros	PPM de contribuyente
----------	-----------------	-----------------------	----------------------

– No se registran Boletas de Honorarios Electrónicas emitidas en los últimos 12 meses –

(3): Además de las Boletas de Honorarios Electrónicas, un contribuyente puede tener boletas de honorarios emitidas en papel, cuyo detalle no está disponible en forma electrónica.

Declaraciones de Renta (F22)
– No existen declaraciones de Renta recibidas en los últimos 3 períodos anuales –

Deuda Mutuo Hipotecario al : 09/11/2020

Datos del Deudor

RUT : 009.098.152-8

Nombre : PORTAS FUENTES PAULINA BEATRIZ

Antecedentes del Préstamo

Nro.del Préstamo : 500006546067	Producto : MH VV TF/UF/SCP
Fec.escritura : 06/2015	Moneda : UNID. DE FOMENTO
Capital Inicial : 2.000,0000	Dividendos Pag/Tot : 63 / 240
Situación del préstamo : ACTIVO	Serie :

Seguros

1.- Capital	: 1.607,9214
2.- Interés de Capital	: 1,3650
3.- Dividendos Impagos N 64 al 64	: 13,3112
4.- Interés de Mora	: 0,0000
5.- Gastos de Cobranza	: 0,0000

Notas:

1.- En caso de operar con carta de resguardo de otras instituciones debe provisionarse el equivalente a 3 dividendos.

Total adeudado	: 1.622,5976
----------------	--------------

6.- Comisión Prepago	: 0,0000
Art. 100 L.G.B.	
Interés: 0,0000	Comisión: 0,0000
Interés: 0,0000	Comisión: 0,0000

Total a pagar en Moneda	\$: 46.874.832,0000
-------------------------	----------------------

LOS VALORES DE LA PRESENTE LIQUIDACION ESTAN SUJETOS A VALIDACION POR PARTE DEL BANCO



CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Circunscripción : LA REINA
Nro. inscripción : 34 Registro : Año : 2000
Nombre del Marido : RAMÓN DE JESÚS ESPINOZA SALINAS

R.U.N. : 11.638.158-3
Fecha nacimiento : 16 Diciembre 1969
Nombre de la Mujer: PAULINA BEATRIZ PORTAS FUENTES

R.U.N. : 9.098.152-8
Fecha nacimiento : 20 Abril 1969
FECHA CELEBRACIÓN : 22 Enero 2000 A LAS 19:15 HORAS.
--- En el acto del matrimonio los contrayentes pactaron
separación total de bienes.

DIVORCIO

POR SENTENCIA DEL JUZGADO DE FAMILIA 1
SANTIAGO DE FECHA 24-10-2014 CAUSA ROL
C-6130-2014 SE HA DECLARADO EL DIVORCIO
DEL MATRIMONIO DE LOS TITULARES DE LA
PRESENTE INSCRIPCION. REQUIRIENTE: ALEX
ANDRES GALLARDO DUARHTT RUN: 12127697-6
FECHA SUBINSCRIPCION: 12 Diciembre 2014

FECHA EMISIÓN: 6 Noviembre 2020, 23:30.

Certificado Gratuito

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



Timbre electrónico SRCel



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

**SERVICIO DE REGISTRO
CIVIL E IDENTIFICACIÓN**



REPUBLICA DE CHILE

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.

CERTIFICADO DE INSCRIPCION R.V.M.

PROPIETARIO: : PAULINA BEATRIZ PORTAS FUENTES
DOMICILIO : PJE ECHEAÑ‘IQUE 7421 . CASA K LA REINA

TIPO VEHICULO : AUTOMOVIL
AÑO : 2009
MARCA : KIA MOTORS
MODELO : RIO JB EX 1.4
Nro. MOTOR : G4EE8H173091
Nro. CHASIS : 6437105
Nro. SERIE :
Nro. VIN : 6437105
COLOR : GRIS MARENGO

SRCeI

INSC.PPU : BTXJ.55-2
RUN o RUT : 9.098.152-8
ADQUISICION: 12 FEB 2016
INSCRIPCION : 23 FEB 2016
EMISION : 8 NOV 2020

FOLIO:500354860578

Código Verificación:
33b399e01820



500354860578



Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)

FECHA EMISION : 8 NOV 2020, 12:33.