

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	208587552	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	17-01-2021 13:28:27	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Valentina Millaray	Apellido paterno	Pinto
Apellido materno	Farías	Email	valentina.pinto.farias@gmail.com
Teléfono	+56998771913	Cuenta RUT	No
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	SOCIOLOGÍA
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2020
Número matrícula	2020114954	Origen matrícula	seleccionado (p.s.u.)
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	19 años 1 meses
Fecha de nacimiento	01-12-2001	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Isapre	Nombre isapre	Consalud S.A.
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	Diana Farías	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56997974897		

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	Pasaje Arturo Moya Grau
Número	877	Villa o población	El Pehuen
Región	Región metropolitana	Comuna	Maipu

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 - 208587552 - Valentina Millaray Pinto Farías

RUT o pasaporte	208587552	Nombres	Valentina Millaray
Apellido Paterno	Pinto	Apellido Materno	Farías
Edad	19 años 1 meses	Fecha Nacimiento	01-12-2001
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		

Madre - 121487012 - Diana Farías Aguilera

RUT o pasaporte	121487012	Nombres	Diana
Apellido Paterno	Farías	Apellido Materno	Aguilera
Edad	51 años 1 meses	Fecha Nacimiento	04-12-1969
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Separado(a) de hecho	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)
Profesión u oficio	Técnico en enfermería		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 186215613 - Camila Pinto Farías

RUT o pasaporte	186215613	Nombres	Camila
Apellido Paterno	Pinto	Apellido Materno	Farías
Edad	26 años 5 meses	Fecha Nacimiento	18-07-1994
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Instituto profesional
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí	Situación educacional	Cursando
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja
Profesión u oficio	Estudiante		

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

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 71% y el 80% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad (Tramo del 80)
Ingreso mensual grupo familiar	\$680.000	Número serie estudiante	20858755-2
Número serie jefe de hogar	12148701-2		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	91 a 120 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
208587552 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$45.000	\$0	\$0	\$45.000
121487012 Madre	\$371.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$371.000
186215613 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$45.000	\$0	\$0	\$45.000

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
3	0	\$461.000	\$153.667

* 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 - 121487012 - Diana Farías Aguilera

Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior	Situación educacional	Completo
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
Gasto mensual en educación	\$0		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 186215613 - Camila Pinto Farías

Nivel educacional	Instituto profesional	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$170.424
Promedio mensual matrícula	\$90.000	¿Tiene algún beneficio?	No
Gasto mensual en educación	\$260.424		

Total gastos en educación	\$260.424
----------------------------------	-----------

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 - 208587552 - Valentina Millaray Pinto Farías

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Miopía	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$25.000	Observación	-Lentes de Contacto

Total gastos salud grupo familiar	\$25.000
-----------------------------------	----------

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 - 208587552 - Valentina Millaray Pinto Farías

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-VALENTINA MILLARAY PINTO FARÍAS	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 - 121487012 - Diana Farías Aguilera

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Diana Farías Aguilera	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	-Pasaje Arturo Moya Grau	Número	-877
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-El Pehuen	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Maipu		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

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	12.148.701-2 - Diana Farías Aguilera	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)
Situación ocupacional	Cesante	Puntaje situación ocupacional	15

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	17-01-2021 13:28:18
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$230.741	Per cápita	\$153.667
Puntaje per cápita	40	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	20	Puntaje total evaluación	96.6

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	208587552	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	17-01-2021 13:28:27	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Valentina Millaray	Apellido paterno	Pinto
Apellido materno	Farías	Email	valentina.pinto.farias@gmail.com
Teléfono	+56998771913	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	SOCIOLOGÍA	Número matrícula	2020114954
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	19 años 1 meses
Fecha de nacimiento	01-12-2001	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$153.667 / DESDE \$0 HASTA \$230.741	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 27.261.599
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	51.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	12.148.701-2 - Diana Farías Aguilera	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)
Situación ocupacional	Cesante	Puntaje situación ocupacional	15

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	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	SÍ
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	17-01-2021 13:28:18
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	96.6
----------------------------	------

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Valentina, RUT 20.858.755-2

¡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

sábado 14 de noviembre de 2020 a las 14:46:10

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

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	\$ 23.498.753

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

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

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

Nombre Jefe(a) de Hogar: DIANA FARIAS AGUILERA Firma: Diana Farias
 Fecha: 21/11/20

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.



Cartola Hogar

Registro Social de Hogares

Folio #51582731
Fecha Confirmación Ciudadano: 17/10/2019

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

**Valentina Millaray
Pinto Farías**

RUN:
20.858.755-2

Dirección del Hogar:
Arturo Moya Grau, Nro domicilio: 877, Maipú.

Agrupación Habitacional:
Pehuen I (Conjunto -Vi

Calificación Socioeconómica

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

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **71% y el 80% 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
12.148.XXX-X	Diana Elena Farías Aguilera	Jefe(a) de hogar
20.858.XXX-X	Valentina Millaray Pinto Farías	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
18.621.XXX-X	Camila Trayen Pinto Farías	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 \$75.000 y \$125.000

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 \$75.000 y \$125.000**

Datos Complementarios

Ingresos del padre o madre no presente en el hogar.

Información obtenida de la base de datos del Servicio de Registro Civil e Identificación (SRCel) e ingresos totales obtenidos de alguna(s) de las siguientes fuentes de ingresos: Administradora de Fondos de Cesantía (AFC), Superintendencia de Pensiones (SP), Superintendencia de Salud (SS), Servicio de Impuestos Internos (SII) y/o Registro Social de Hogares (RSH).

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 21 de Noviembre a las 23:01 hrs.

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

APELLIDOS
PINTO

NOMBRES
FARIAS

VALENTINA MILLARAY

SEXO F **PAÍS DE NACIONALIDAD** CHILE

FECHA DE NACIMIENTO
01 DIC 2001

FECHA DE EMISIÓN
24 JUL 2013

FECHA DE VENCIMIENTO 01 DIC 2021

FIRMA DEL TITULAR
Valentina

RUN 20.858.755-2

RUN 20.858.755-2

APELLIDOS
PINTO
FARIAS
 NOMBRES
VALENTINA MILLARAY
 SEXO PAIS DE NACIONALIDAD
F CHILE
 FECHA DE NACIMIENTO
01 DIC 2001
 FECHA DE EMISION FIRMA DEL TITULAR
24 JUL 2013
 FECHA DE VENCIMIENTO *Valentina*
01 DIC 2021



N° de Serie: **A031689700** Insc Nac: N° **6874,2001,PROVIDENCIA**
Profesión: **NO INFORMADA**

IDCHL2085875520S62<<<<<<<<<<
0112019F2112013CHLA031689700<2
PINTO<FARIAS<<VALENTINA<MILLAR



SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

NOMBRES

NACIONALIDAD

CHILENA

FECHA DE NACIMIENTO

04 DEC 1969

FECHA DE EMISION

28 MAR 2019

FIRMA DEL TITULAR

SEXO

F

NUMERO DOCUMENTO

518,447,524

FECHA DE VENCIMIENTO

04 DEC 2029

RUN 12.148.701-2

Diana Farns



Nació en: **SAN MIGUEL**
Profesión: **No informada**

1X3ED-2H

INCHL5184475248S16<<<<<<<<<<
6912048F2912040CHL12148701<2<5
FARIAS<AGUILERA<<DIANA<ELENA<<

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>NOVIEMBRE</u>	Fecha: <u>21 NOV 2020</u>
Nombre estudiante: <u>VALENTINA PINO FARIAS</u>	Carrera: <u>SOCIOLOGÍA</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>3</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>DIANA ELENIA FARIAS AGUILERA</u>	RUT: <u>12.148.701-2</u>
Domicilio: <u>AV. ROYAL GRAD # 877 MATPU</u>	Fono: <u>9.97974894</u>
Domicilio laboral: <u>HOSPITAL JOSEPH DEL RIO</u>	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>TECNICO EN ENFERMERIA</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>680.000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>120.000</u>	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	<u>13.000</u>	
6. Agua	<u>15.000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>36.000</u>	
8. Bencina		
9. Movilización	<u>32.000</u>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>30.000</u>	
11. TV Cable		
12. Internet	<u>15.000</u>	
13. Útiles de aseo	<u>21.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario	<u>30.000</u>	
17. Salud	<u>20.000</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar): <u>AVIAMENTO PERRO</u>	<u>15.000</u>	
20. TOTALES	<u>347.000</u>	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR		

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.

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

Fecha: 21 / 11 / 20

**CARPETA TRIBUTARIA ELECTRÓNICA
PARA SOLICITAR CRÉDITOS**

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: DIANA ELENA FARIAS AGUILERA
RUT del emisor: 12148701 - 2
Fecha de generación de la carpeta: 14/11/2020 13:43

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: 30-05-2018
Actividades Económicas: SERVICIOS SALUD TÉCNICO EN ENFERMERÍA
869092 SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR OTROS PROFESIONALES DE
Categoría tributaria: Segunda categoría
Domicilio: PASAJE ARTURO MOYA GRAU 877 , PEHUEN MAIPU
Sucursales:
Últimos documentos timbrados: BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS 04-11-2020
Observaciones tributarias: No tiene observaciones.

Información proporcionada por el contribuyente para fines tributarios (1)

	Nombre o Razón Social	RUT	Fecha de Incorporación
Representante(s) Legal(es)	- No existe(n) representante(s) legal(es) para este RUT -		
Conformación de la sociedad	- No existen socios para este RUT -		
Participación en sociedades vigentes(2)	- No existen sociedades para el RUT -		

(1): Información declarada por el contribuyente y que puede haber sufrido modificaciones.

(2): La vigencia de estas sociedades está asociada a la existencia de un Inicio de Actividades, sin Término de Giro.

Propiedades y Bienes Raíces (3)

Comuna	Rol	Dirección	Destino	Avalúo Fiscal	Cuotas vencidas por pagar	Cuotas vigentes por pagar	Condición (4)
- No se registra información para este RUT -							

(3): La presente información no acredita dominio de una propiedad.
(4): 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 (5)

Períodos	Honorario bruto	Retención de terceros	PPM de contribuyente
NOVIEMBRE-20	180000	19350	0
OCTUBRE-20	180000	19350	0
SEPTIEMBRE-20			
AGOSTO-20			
JULIO-20			
JUNIO-20			
MAYO-20			
ABRIL-20			
MARZO-20			
FEBRERO-20			
ENERO-20			
DICIEMBRE-19			

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

(5): 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 IVA (F29)
– No existen declaraciones de IVA recibidas en los últimos 24 períodos mensuales –

Declaraciones de Renta (F22)	
Año Tributario 2020	1 / 3
- No se registra declaración para este período -	

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

AÑO TRIBUTARIO
document.write(valores["PERIODO"])2019

07 N° 231217109

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 12148701-2

FARIAS

AGUILERA

DIANA ELENA

06 Calle N° Of.Depto.

09 Teléfono

08 Comuna

PASAJE ARTURO MOYA GRAU 877

332258563

MAIPU

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE
POR OTROS PROFESIONALES D

869092

55 Correo Electrónico

dianafarias05@gmail.com

15	Fecha Vencimiento Declaración	042019	53	Región	13
55	Correo Electrónico	dianafarias05@gmail.com	110	Rentas percibidas de los Arts. 42 N° 2 (Honorarios) y 48 (Rem. Directores S.A.), según Recuadro N°1.	1307544
155	Rentas de capitales mobiliarios (Art. 20 N°2), mayor valor en rescate de cuotas Fondos Mutuos y enajenación de acciones y derechos sociales (Art. 17 N° 8) y Retiros de ELD (Arts. 42 ter y quáter)	107	158	SUB TOTAL (Si declara Impuesto Adicional trasladar a línea 62 o 63).	1307651
170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (Registre sólo si diferencia es positiva).	1307651	198	Retenciones por rentas declaradas en línea 8 (Recuadro N°1).	186792
301	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO	305	Resultado Liquidación Impto Rta	-136381
306	Numero de Cuenta	12148701	315	Fecha Presentación	23/04/2019
461	Honorarios Anuales Con Retención	1867920	467	Total Honorarios	1307544
492	Impuesto Retenido de Honorarios Anuales Con Retención.	186792	494	Gastos Presuntos: 30 por ciento sobre el código 547, con tope 15 UTA	560376
547	Total Ingresos Brutos	1867920	611	Retenciones Recuadro N° 1 / Mayor Retención por sueldo	186792
618	Total Rentas y Retenciones	1307544	619	Impuesto Retenido del Total Rentas y Retenciones.	186792
645	Capital Propio Tributario Positivo	0	780	Tipo de Cuenta	R
900	Cargo por Cotizaciones Previsionales según Arts.89 y Sgtes. D.L. N° 3.500.	50411	3039	REFORMA	186792
4039	Monto cálculo previsional con rebaja	50411	8811	Moneda de la Declaración	CLP
8865	Código Emisión	1	9022	Cálculo Previsional seleccionado	2

Folio N° 231217109

REMANENTE DE CREDITO					IMPUESTO A PAGAR				
66	SALDO A FAVOR	85	136381	+	69	Impuesto Adeudado	90	+	
67	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	86		-	70	Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9%	39	+	
					71	TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)	91	=	
					RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)				
68	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	136381	=	72	MAS: Reajustes declaración fuera de plazo	92	+	
					73	MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo	93	+	
					74	TOTAL A PAGAR (Líneas 71+72+73)	94	=	

Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

Año Tributario 2018	3 / 3
- No se registra declaración para este período -	

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

COMPLEJO ASISTENCIAL DR. SOTERO DEL RIO		06 / 2020	24
Establecimiento		Mes / Año	Días Trab.
FARIAS AGUILERA DIANA ELENA	12.148.701-2	HABITAT - FONASA	
Apellidos y Nombres	R.U.T.	Previsión / Salud	

C.: 127 Grados: 22 CONTRATO Ley 18.834 C. Fam.: 0/0 A. Antig.:
 P 08 AL 31.05.2020 ODP 21122 Plan de Salud: \$26074
 PLANILLA ACCESORIA - RETROACTIVOS. Desde: 05/2020 al 05/2020. Días Trabajados: 24.

HABERES		DESCUENTOS	
0021 SUELDO BASE	134.838	0000 HABITAT Pensión 10%	37.248
0026 INC.PREV. DL.N.3501	17.596	0001 HABITAT Comisión 1.27%	4.730
0030 BONIF.ART 21 LEY 19429	25.301	0002 FDO.SALUD FONASA	26.074
0047 ART.3 LEY 18.566	7.463	0003 IMPUESTO UNICO	0
0048 ART.10 LEY 18675	19.076	0004 DESAHUCIO	0
0061 ASIG.SUSTIT.L.19185	168.206	0005 AHORRO AFP	0
		0006 ADICIONAL AFP	0
		0007 A17 BIS LEY 19.404	0
		*Monto Tope 15% \$	55.872

372.480	372.480	304.428	68.052	304.428
Total Haberes	Total Imponible	Total Tributable	Total Descuentos	Líquido a Pagar



ROBERTO CAJALES ZÚÑIGA

Firma Habilitado

DIRECTOR DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSC

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

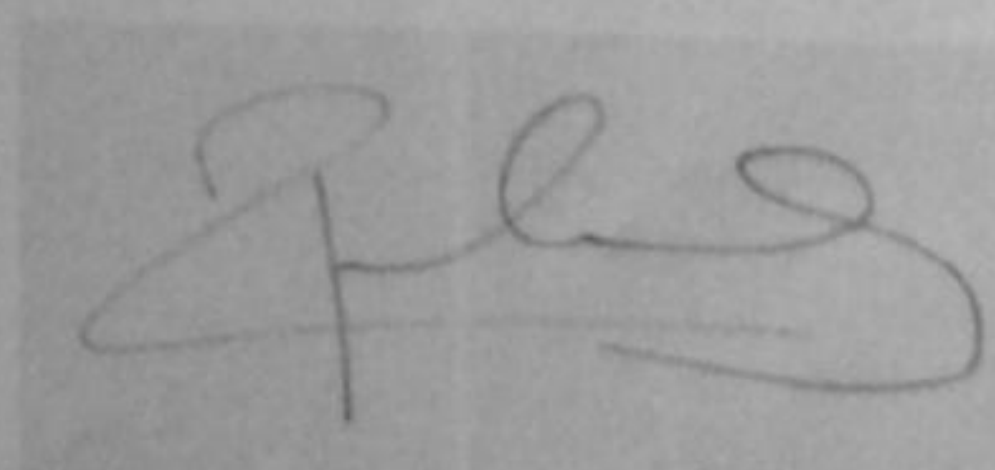
COMPLEJO ASISTENCIAL DR. SOTERO DEL RIO		06 / 2020	6
Establecimiento		Mes / Año	Días Trab.
FARIAS AGUILERA DIANA ELENA	12.148.701-2	HABITAT - FONASA	
Apellidos y Nombres	R.U.T.	Previsión / Salud	

C.: 127 Grados: 22 TECNICOS CONTRATO Ley 18.834 C. Fam.: 0/0 A. Antig.: 0
 JUNIO 2020 ODP 21779 Plan de Salud: 7 %

HABERES		DESCUENTOS	
0021 SUELDO BASE	33.709	0000 HABITAT Pensión 10%	9.312
0026 INC.PREV.DL.N.3501	4.399	0001 HABITAT Comisión 1.27%	1.183
0030 BONIF.ART 21 LEY 19429	6.325	0002 FDO.SALUD FONASA	6.518
0047 ART.3 LEY 18.566	1.866	0003 IMPUESTO UNICO	0
0048 ART.10 LEY 18675	4.769	0004 DESAHUCIO	0
0061 ASIG.SUSTIT.L.19185	42.051	0005 AHORRO AFP	0
		0006 ADICIONAL AFP	0
		*Monto Tope 15% \$	13.967
		**Monto Tope 25% \$	23.279

93.119	93.119	76.106	17.013	76.106
Total Haberes	Total Imponible	Total Tributable	Total Descuentos	Líquido a Pagar





ROBERTO CAJALES ZÚÑIGA

Firma Habilitado

DIRECTOR DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSC



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

COMPLEJO ASISTENCIAL DR. SOTERO DEL RIO	07 / 2020	28
Establecimiento	Mes / Año	Días Trab.
FARIAS AGUILERA DIANA ELENA	12.148.701-2	HABITAT - FONASA
Apellidos y Nombres	R.U.T.	Previsión / Salud

C.: 127 Grados: 22 TECNICOS CONTRATO Ley 18.834 C. Fam.: 0/0 A. Antig.: 0
P 01 AL 28.07.2020 ODP 24816 Plan de Salud: 7 %

HABERES		DESCUENTOS	
0021 SUELDO BASE	157.311	0000 HABITAT Pensión 10%	43.456
0026 INC.PREV. DL.N.3501	20.529	0001 HABITAT Comisión 1.27%	5.519
0030 BONIF.ART 21 LEY 19429	29.518	0002 FDO.SALUD FONASA	30.419
0047 ART.3 LEY 18.566	8.707	0003 IMPUESTO UNICO	0
0048 ART.10 LEY 18675	22.255	0004 DESAHUCIO	0
0061 ASIG.SUSTIT.L.19185	196.240	0005 AHORRO AFP	0
		0006 ADICIONAL AFP	0
		*Monto Tope 15% \$	65.184
		**Monto Tope 25% \$	108.640

434.560	434.560	355.166	79.394	355.166
Total Haberes	Total Imponible	Total Tributable	Total Descuentos	Líquido a Pagar



ROBERTO CAJALES ZÚÑIGA

Firma Habilitado

DIRECTOR DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSC

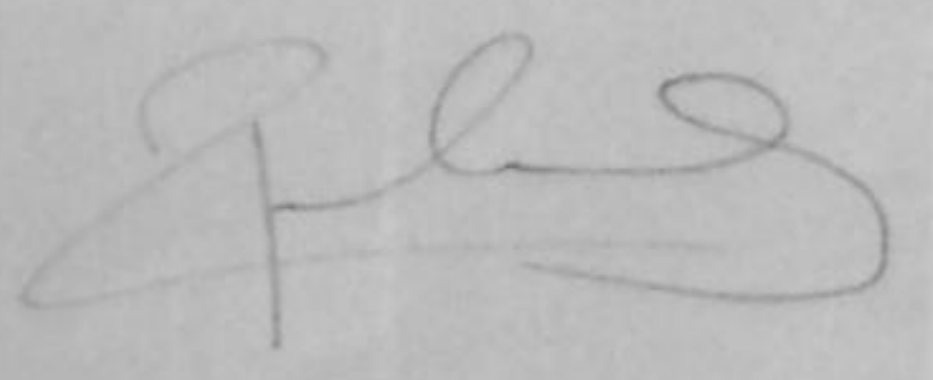
LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

COMPLEJO ASISTENCIAL DR. SOTERO DEL RIO		08 / 2020	3
Establecimiento		Mes / Año	Días Trab.
FARIAS AGUILERA DIANA ELENA	12.148.701-2	HABITAT - FONASA	
Apellidos y Nombres	R.U.T.	Previsión / Salud	

C.: 127 Grados: 22 CONTRATO Ley 18.834 C. Fam. : 0/0 A. Antig.:
 ODP 26663 P 29 AL 31.07.2020// Plan de Salud: \$3259
 PLANILLA ACCESORIA - RETROACTIVOS. Desde: 07/2020 al 07/2020. Dias Trabajados: 3.

HABERES		DESCUENTOS		
0021 SUELDO BASE	16.855	0000 HABITAT Pensión 10%		4.656
0026 INC.PREV. DL.N.3501	2.200	0001 HABITAT Comisión 1.27%		591
0030 BONIF.ART 21 LEY 19429	3.163	0002 FDO.SALUD FONASA		3.259
0047 ART.3 LEY 18.566	933	0003 IMPUESTO UNICO		0
0048 ART.10 LEY 18675	2.385	0004 DESAHUCIO		0
0061 ASIG.SUSTIT.L.19185	21.026	0005 AHORRO AFP		0
		0006 ADICIONAL AFP		0
		0007 A17 BIS LEY 19.404		0
		*Monto Tope 15% \$ 6.984		
46.562	46.562	38.094	8.506	38.056
Total Haberes	Total Imponible	Total Tributable	Total Descuentos	Líquido a Pagar

25/08/2020


 ROBERTO CAJALES ZÚÑIGA
 Firma Habilitado
 DIRECTOR DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSC

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

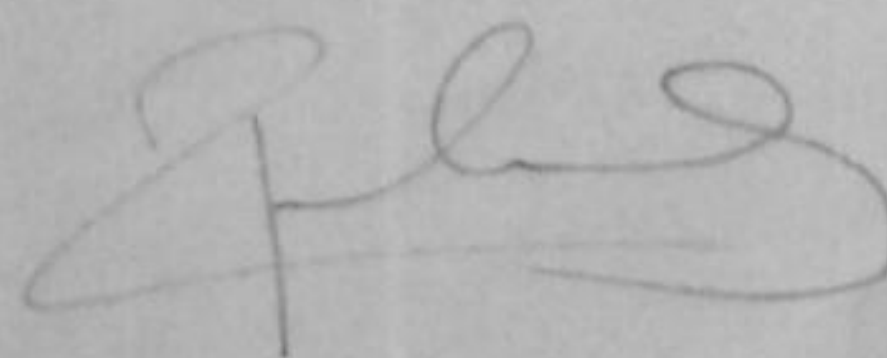
COMPLEJO ASISTENCIAL DR. SOTERO DEL RIO		08 / 2020	27
Establecimiento		Mes / Año	Días Trab.
FARIAS AGUILERA DIANA ELENA	12.148.701-2	HABITAT - FONASA	
Apellidos y Nombres	R.U.T.	Previsión / Salud	

C.: 127 Grados: 22 TECNICOS CONTRATO Ley 18.834 C. Fam.: 0/0 A. Antig.: 0
ODP 26663 P 01 AL 27.08.2020 Plan de Salud: 7 %

HABERES		DESCUENTOS	
0021 SUELDO BASE	151.692	0000 HABITAT Pensión 10%	41.904
0026 INC.PREV.DL.N.3501	19.796	0001 HABITAT Comisión 1.27%	5.322
0030 BONIF.ART 21 LEY 19429	28.463	0002 FDO.SALUD FONASA	29.333
0047 ART.3 LEY 18.566	8.396	0003 IMPUESTO UNICO	0
0048 ART.10 LEY 18675	21.461	0004 DESAHUCIO	0
0061 ASIG.SUSTIT.L.19185	189.231	0005 AHORRO AFP	0
		0006 ADICIONAL AFP	0
		*Monto Tope 15% \$	62.855
		**Monto Tope 25% \$	104.759

419.039	419.039	342.480	76.559	342.480
Total Haberes	Total Imponible	Total Tributable	Total Descuentos	Líquido a Pagar

25/08/2020



ROBERTO CAJALES ZÚÑIGA

Firma Habilitado

DIRECTOR DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSC

Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 14/11/2020

Nombre: DIANA ELENA FARIAS AGUILERA

RUT: 12.148.701-2

De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos octubre 2019 a octubre 2020. Actualmente, sus ahorros se encuentran en el Fondo C.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
10/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/11/2020	\$445	C	\$35.000	61.608.502-6
10/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/11/2020	\$697	C	\$35.000	61.608.502-6
10/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/11/2020	\$5.913	C	\$465.599	61.608.502-6
10/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/11/2020	\$3.500	C	\$35.000	61.608.502-6
10/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/11/2020	\$46.560	C	\$465.599	61.608.502-6
10/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/11/2020	\$9.265	C	\$465.599	61.608.502-6
09/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	06/10/2020	\$1.853	C	\$93.119	61.608.502-6
09/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	06/10/2020	\$89	C	\$7.000	61.608.502-6
09/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	06/10/2020	\$700	C	\$7.000	61.608.502-6
09/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	06/10/2020	\$1.183	C	\$93.119	61.608.502-6
09/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	06/10/2020	\$9.312	C	\$93.119	61.608.502-6
09/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	06/10/2020	\$139	C	\$7.000	61.608.502-6
09/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/11/2020	\$7.412	C	\$372.480	61.608.502-6
09/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/11/2020	\$4.730	C	\$372.480	61.608.502-6
09/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/11/2020	\$37.248	C	\$372.480	61.608.502-6

FOLIO FORMULARIO: **28cc1469-9aef-4496-9d48-d89b86c5ab3d**

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	Rut Pagador
08/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	08/09/2020	\$8.339	C	\$419.039	61.608.502-6
08/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/09/2020	\$5.322	C	\$419.039	61.608.502-6
08/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/09/2020	\$41.904	C	\$419.039	61.608.502-6
08/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/09/2020	\$3.150	C	\$31.500	61.608.502-6
08/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/09/2020	\$400	C	\$31.500	61.608.502-6
08/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	08/09/2020	\$627	C	\$31.500	61.608.502-6
08/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	06/10/2020	\$394	C	\$31.040	61.608.502-6
08/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	06/10/2020	\$618	C	\$31.040	61.608.502-6
08/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	06/10/2020	\$3.104	C	\$31.040	61.608.502-6
07/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/08/2020	\$3.267	C	\$32.667	61.608.502-6
07/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/08/2020	\$43.456	C	\$434.560	61.608.502-6
07/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/08/2020	\$650	C	\$32.667	61.608.502-6
07/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/08/2020	\$415	C	\$32.667	61.608.502-6
07/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/08/2020	\$8.648	C	\$434.560	61.608.502-6
07/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/08/2020	\$5.519	C	\$434.560	61.608.502-6
07/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	08/09/2020	\$927	C	\$46.562	61.608.502-6
07/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/09/2020	\$591	C	\$46.562	61.608.502-6
07/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/09/2020	\$4.656	C	\$46.562	61.608.502-6
06/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	06/07/2020	\$700	C	\$7.000	61.608.502-6
06/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	06/07/2020	\$1.425	C	\$93.119	61.608.502-6
06/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	06/07/2020	\$1.183	C	\$93.119	61.608.502-6
06/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	06/07/2020	\$89	C	\$7.000	61.608.502-6
06/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	06/07/2020	\$9.312	C	\$93.119	61.608.502-6
06/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	06/07/2020	\$107	C	\$7.000	61.608.502-6

FOLIO FORMULARIO: **28cc1469-9aef-4496-9d48-d89b86c5ab3d**

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	Rut Pagador
06/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/08/2020	\$4.533	C	\$356.959	61.608.502-6
06/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/08/2020	\$35.696	C	\$356.959	61.608.502-6
06/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/08/2020	\$5.461	C	\$356.959	61.608.502-6
05/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	09/06/2020	\$125	C	\$8.167	61.608.502-6
05/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	09/06/2020	\$1.662	C	\$108.640	61.608.502-6
05/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/06/2020	\$10.864	C	\$108.640	61.608.502-6
05/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/06/2020	\$1.380	C	\$108.640	61.608.502-6
05/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/06/2020	\$817	C	\$8.167	61.608.502-6
05/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/06/2020	\$104	C	\$8.167	61.608.502-6
05/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	06/07/2020	\$4.730	C	\$372.480	61.608.502-6
05/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	06/07/2020	\$5.699	C	\$372.480	61.608.502-6
05/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	06/07/2020	\$37.248	C	\$372.480	61.608.502-6
04/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/05/2020	\$2.365	C	\$186.240	61.608.502-6
04/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	07/05/2020	\$214	C	\$14.000	61.608.502-6
04/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/05/2020	\$1.400	C	\$14.000	61.608.502-6
04/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	07/05/2020	\$2.849	C	\$186.240	61.608.502-6
04/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/05/2020	\$178	C	\$14.000	61.608.502-6
04/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/05/2020	\$18.624	C	\$186.240	61.608.502-6
04/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/06/2020	\$1.971	C	\$155.200	61.608.502-6
04/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	09/06/2020	\$2.375	C	\$155.200	61.608.502-6
04/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/06/2020	\$15.520	C	\$155.200	61.608.502-6
03/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	07/04/2020	\$3.087	C	\$201.760	61.608.502-6
03/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/04/2020	\$20.176	C	\$201.760	61.608.502-6
03/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/04/2020	\$2.562	C	\$201.760	61.608.502-6

FOLIO FORMULARIO: **28cc1469-9aef-4496-9d48-d89b86c5ab3d**

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

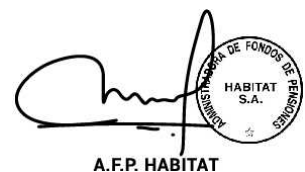
Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

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	Rut Pagador
03/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/05/2020	\$21.728	C	\$217.280	61.608.502-6
03/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/05/2020	\$2.759	C	\$217.280	61.608.502-6
03/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	07/05/2020	\$3.324	C	\$217.280	61.608.502-6
02/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	07/04/2020	\$4.274	C	\$279.359	61.608.502-6
02/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/04/2020	\$3.548	C	\$279.359	61.608.502-6
02/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/04/2020	\$27.936	C	\$279.359	61.608.502-6
01/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	30/05/2019	\$2.558	C	\$167.364	12.148.701-2
12/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	30/05/2019	\$2.561	C	\$167.364	12.148.701-2
11/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	30/05/2019	\$2.561	C	\$167.364	12.148.701-2
10/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	30/05/2019	\$2.561	C	\$167.364	12.148.701-2

RUT Pagador	
RUT	Nombre Empresa
12.148.701--2	FARIAS AGUILERA DIANA
61.608.502--6	COMPLEJO ASISTENCIAL DR. SOTERO DEL RIO

Saluda atentamente a usted.



A.F.P. HABITAT

FOLIO FORMULARIO: **28cc1469-9aef-4496-9d48-d89b86c5ab3d**

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.

CERTIFICADO DE COTIZACIONES

AFP PlanVital S.A., certifica que a la fecha, **CAMILA TRAYEN PINTO FARÍAS**, R.U.T.: **18.621.561-3**

Domicilio: PASAJE ARTUTO MORA BRAVO 877, MAIPU, SANTIAGO, REGION METROPOLITANA

Registra en su **Cuenta Obligatoria** las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 11/2019 y 11/2020

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
Sin información							

Se extiende el presente Certificado a petición de la persona interesada, 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
Más Riesgoso	Riesgoso	Intermedio	Conservador	Más Conservador

Este Certificado tiene una validez de 30 días a contar desde su fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.planvital.cl, sección Servicio al Cliente y opción "Validador de Certificados".



Oficina de Apertura
054 SANTIAGO MONJITAS

ARODRIGU

Número de Cuenta
05460524670NOMBRE TITULAR (ES)
FARIAS AGUILERA DIANA ELENA

CAUSA: 47572015 JUZGADO: 001299 2. JUZGADO DE FAMILIA DE SANTIAGO

Fecha de Apertura
08-Oct-2015

6155



NO ENROLLE NI DOBLE ESTA LIBRETA

CAMBIO DE LIBRETA

Por
en oficina

de la anterior, folio N°

efectuado el
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



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210525717320

Certifico que la persona con RUT N° 20858755-2, 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 A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Octubre de 2020.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210525717320

Santiago, 14 de Noviembre de 2020

Certificado de Afiliación con Carga

19 de Noviembre de 2020

ISAPRE CONSALUD S.A. certifica que el(la) Sr.(a) **FERNANDO BENEDICTO PINTO MIRANDA**, R.U.T. 11.481.140-8 se encuentra afiliado(a) a nuestra institución desde el 31 de Agosto de 1996, teniendo beneficios vigentes desde el 01 de Octubre de 1996 y registra como cargas afiliadas a:

Nombre	Rut	Inicio de Beneficios
DIANA ELENA FARIAS AGUILERA	12.148.701 - 2	01/10/1996
CAMILA TRAYEN PINTO FARIAS	18.621.561 - 3	01/10/1996
VALENTINA PINTO FARIAS FARIAS	20.858.755 - 2	01/02/2002

Se extiende el presente certificado a petición del interesado para los fines que estime conveniente.



SEBASTIAN SARMIENTO ORTEGA
JEFE DE OPERACIONES Y PROCESOS
ISAPRE CONSALUD S.A.



SOC. CONC. AUTOPISTA NUEVA VESPUCIO SUR S.A.
RUT: 76.052.927-3 Giro : Construcción, Conservación y Explotación de Obra Pública Fiscal
Casa Matriz: General Prieto 1430 - INDEPENDENCIA - Región Metropolitana - Chile
Call Center: 600 230 6000
Sucursales Santiago:
Av. Américo Vespucio 4665 - Macul
Av. Américo Vespucio 1501, Mall Plaza Oeste, Local 133 - Cerrillos
Metro Estación Universidad de Chile Línea 1, Local 3 - Santiago

R.U.T. 76.052.927-3
**BOLETA NO AFECTA O EXENTA
ELECTRONICA**
N° 79.891.339

S.I.I. SANTIAGO NORTE

DATOS DEL USUARIO

PINTO MIRANDA FERNANDO BENEDICTO
PASTOR GUILLERMO CASTILLO MORAGA 229
MAIPU - Región Metropolitana

Número de Convenio: 114811408001
RUT: 11.481.140-8 - Cod. para PAC: 114811408001

DETALLE DE CONSUMO

PEAJES					
N° de Patente	Eje	Km / Pasadas	Tarifa fuera punta \$	Tarifa punta \$	Total por Patente \$
JCX282	VS	33.4800	\$ 1.832,93	\$ 1.130,26	\$ 2.963,19

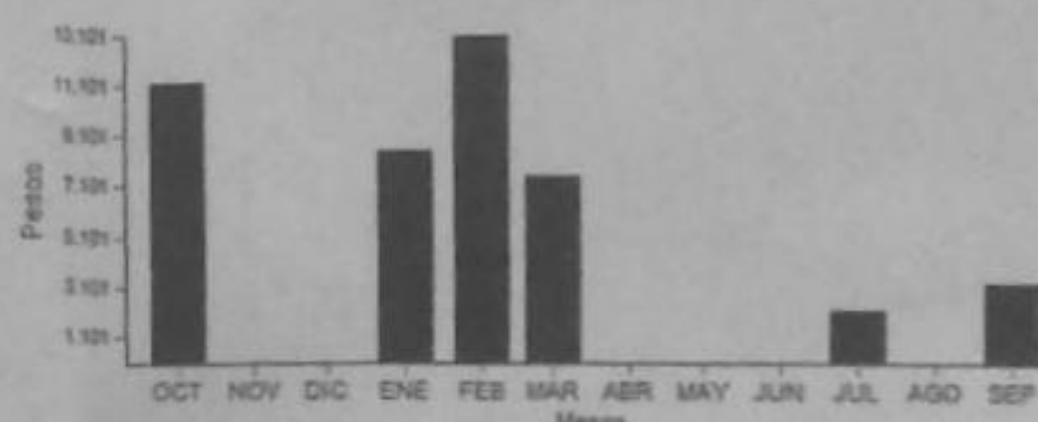
DETALLE DE CUENTA

IMPORTE \$

CARGOS EXENTOS DE IVA	
Peajes periodo VS	2.963
Gastos Gestión Cobranzas	134
Interes por mora	71
TOTAL EXENTO	3.168

TOTAL \$ 3.168

FACTURAS EMITIDAS ULTIMOS 12 MESES



FECHA DE EMISIÓN

22-09-2020

FECHA DE VENCIMIENTO

13-10-2020

PERIODO DE FACTURACION

17-07-2020 al 16-09-2020

ÚLTIMO PAGO

20/05/2020

TOTAL \$ \$ 1.832,93 \$ 1.130,26 \$ 0,00 \$ 2.963,19

MENSAJES AL USUARIO

ATENCIÓN, Estimado Usuario a la fecha tiene boletas y/o facturas impagas verifique su convenio : 114811408001

Por pandemia Covid19 enviamos su boleta a la dirección email vigente en el Registro Nacional Usuarios Televisión. Acceda la Oficina Virtual en www.vespuciosur.cl si quiere realizar algún cambio

ESTADO DE CUENTA

Saldo documentos Impagos \$ 2.095

TOTAL A PAGAR AL 23-09-2020 \$ 5.263

TALON DE PAGO

NÚMERO DE CONVENIO 114811408001
CÓDIGO INTERNO DE PAGO 67213264

TOTAL A PAGAR \$ 5.263

FECHA DE VENCIMIENTO 13/10/2020

RESOLUCIÓN EXENTA SII N° 126, 18 de Diciembre de 2012.-
Verifique documento en www.sii.cl

Call Center: 600 230 6000 | Desde celulares 223 474 900
www.vespuciosur.cl



501001410079891339201021000052636



PJE ARTURO MOYA GRAU 877
MAIPU

Cliente : 13338008600
Boleta : 0059652771
Ruta : 110138560430
Servicio : 7217987-0



I. MUNICIPALIDAD DE MAIPU
AVDA. 5 DE ABRIL 0260
R.U.T.: 69.070.900-7
SERVICIO MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y
ALCANTARILLADO

Oct/2020
CLAVE INTERNET : 380MG1

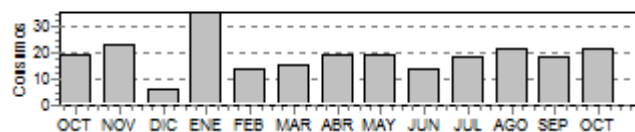
SMAPA INFORMA

DETALLE DE SU CONSUMO

Lectura Actual	13/10/2020	674,00 m3
Lectura Anterior	11/09/2020	653,00 m3
Consumo Tarifa Normal		21,00 m3
Consumo Total		21,00 m3

Último Pago	15/10/2020	\$13.500
Fecha Estimada Próxima Lectura		12/11/2020
Fecha de Emisión		21/10/2020

HISTORIAL DE CONSUMO



Últimos 13 meses (m3)

Su consumo es : 21,00 m3
Su gasto diario es : \$487

DETALLE DE SU CUENTA

Cargo Fijo	985
Consumo Agua	6.282
Alcantarillado S/Trata	3.536
* TRATAM.AGUAS ANDINAS	4.773
Ajuste Sencillo Actual	-26

Total Mes	15.550
Saldo Anterior	0
Total a pagar	15.550
Fecha Vencimiento	10/11/2020

DETALLE DE SERVICIO

LIMITE DE VERANO	0
CREDITO M3	0
TERMINO MEDIO	17,00
GRUPO TARIFARIO	G01
GRUPO DE FACTURACION	8,00
CLAVE ACTUAL	NORMAL
CLAVE ANTERIOR	NORMAL
NUMERO MEDIDOR	51742
DIAMETRO	13

Tarifas publicadas en Las Ultimas Noticias 11.01.2020
Tarifas Actuales a partir del 11-Ene-2020 Incluyen IVA

CARGO FIJO	985,00
CONSUMO AGUA NO PUNTA (m3)	299,16
CONSUMO AGUA PUNTA (m3)	299,16
SOBRECONSUMO (m3)	717,32
USO ALCANTARILLADO (m3)	168,36
TRATAMIENTO AGUAS SERVIDAS (m3)	227,29
FACTOR COBRO	1,00

TALON SMAPA



Boleta : 0059652771
Nº Cliente : 7217987-0
Ruta : 110138560430
Fecha Emisión : 21/10/2020



Total a pagar	15.550
Fecha Vencimiento	10/11/2020



0159652771000000015550

Cliente : DIANA ELENA FARIAS AGUILERA

Cliente : 041635161

Cuenta : 46085842(Para PAC-PAT)

Dirección : PASAJE ARTURO MOYA GRA 877

Comuna : MAIPU

N° de Teléfono: 232969983



Fecha de
Vencimiento
23-nov-2020

Total a Pagar
\$ 14.693

Tu Plan (Valores con IVA)

Servicios Hogar/Negocios Productos Principales

-Internet Fibra Optica 200 Megas \$ 20.990

-Dcto. Promoción Servicio B. Ancha 12 Mese \$ -6.297

Total Productos Principales \$ 14.693

RUT: 90.635.000-9
BOLETA ELECTRÓNICA

N° 142424562

S.I.I- Santiago Oriente

www.movistar.cl



App Mi Movistar



@MovistarChile



Movistar Chile

Boleta de Ventas

Servicio Público Telefónico, Adicionales a los anteriores y de Larga Distancia.

Cuenta Telefónica (Definición de Conceptos al Reverso)

Período de Facturación : 27-09-2020/26-10-2020 de

llamadas del Servicio Telefónico Local

Línea Principal: 232969983

Glosa	Periodo Facturación	Tipo Unidad	Unidades Disponibles	Unidades Utilizadas	Valor Unidad Adicional (\$)	Total (\$) Valores C/IVA
1.- Servicio Telefónico Local						
- Sin Consumo						0
2.- Servicios Adicionales						
A.- Servicios Complementarios						
- Internet Fibra Optica 200 Megas	01/10 a 31/10					20.990
- Dcto. Promoción Servicio B. Ancha 12 Meses	01/10 a 31/10					-6.297
Sub Total Servicios Adicionales						14.693
3.- Comunicaciones a Móviles, Rurales y Otros						
- Sin Consumo						0
4.- Comunicaciones De Larga Distancia Internacional						
- Sin Consumo						0
5.- Total Cuenta Única Telefónica (1 + 2 + 3 + 4)						14.693
6.- Cargos Otras Empresas						
- Sin Consumo						0
7.- Total Mes Actual (5 + 6)						14.693
8.- Saldo Anterior vigente						
- Sin Saldo						0
9.- Total a Pagar Documento (corresponde a 7 + 8)						14.693
Neto	Exento	IVA	TOTAL	Total Documento		
\$ 12.347	\$ 0	\$ 2.346	\$ 14.693	Monto Pagado: _____ de \$ 14.693		

140 AÑOS

Hace 140 años lideramos la primera llamada desde Valparaíso

Hoy impulsamos la transformación digital

EL FUTURO ES ESTAR MÁS CERCA

UNA MARCA DE Telefónica

Los que SOMOS movistar

Tenemos el nuevo Club Movistar que premia nuestra lealtad.

Servicios Bloqueados



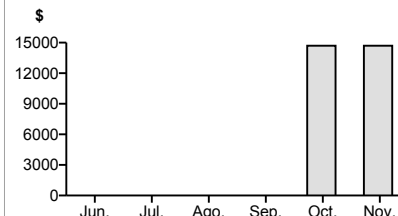
TIMBRE ELECTRONICO SII
Res.08 de 2010 Verifique documento: www.movistar.cl

Fecha Emisión : 01-11-2020
Fecha Vencimiento : 23-11-2020
Fecha de Corte del Servicio :
Último Pago : Registrado hasta 27-10-2020, Pago por \$ 14.693 de \$ 14.693 el 19-10-2020.

Tu consumo Banda Ancha Hogar fue de 428,6 GB,
más información en <http://www.tuconsumomovistar.cl>

Facturación Últimos 6 Meses

Total Mes Actual



COMPROBANTE DE PAGO

Fecha de Vencimiento	23-nov-2020
TOTAL A PAGAR	\$ 14.693
MONTO PAGADO	de \$ 14.693

Cliente : 041635161

Cuenta : 46085842(Para PAC-PAT)

N° Teléfono : 232969983

F



11207142424562

38/17

Nombre : DIANA ELENA FARIAS AGUILERA

Dirección Postal : PASAJE ARTURO MOYA GRA 877

Comuna - Ciudad : MAIPU

Observaciones :

E-Mail : valentina.pinto.farias@gmail.com

002

255

0

B

☐ EFECTIVO ☐ CHEQUE

TIMBRE DE CAJA



UNION COMUNAL DE JUNTA DE VECINOS N° 2
Personalidad Jurídica D.S. N° 285 - 13 de Dic. 1991
Casa Matriz: Psje. los Crisantemos 164 - La Farfana - Maipú
Sucursal: Maipú 036-F - Maipú

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

011932

La "Unión Comunal de Juntas de Vecinos N° 2", viene en certificar que:

Don(a): FERNANDO BENEDICTO PINTO MIRANDA

R.U.T.: AA. 481140-8 tiene su residencia civil y vecinal en

Calle/pasaje: PASTOR GUILLERMO CASTILLO MONAGA N° 229

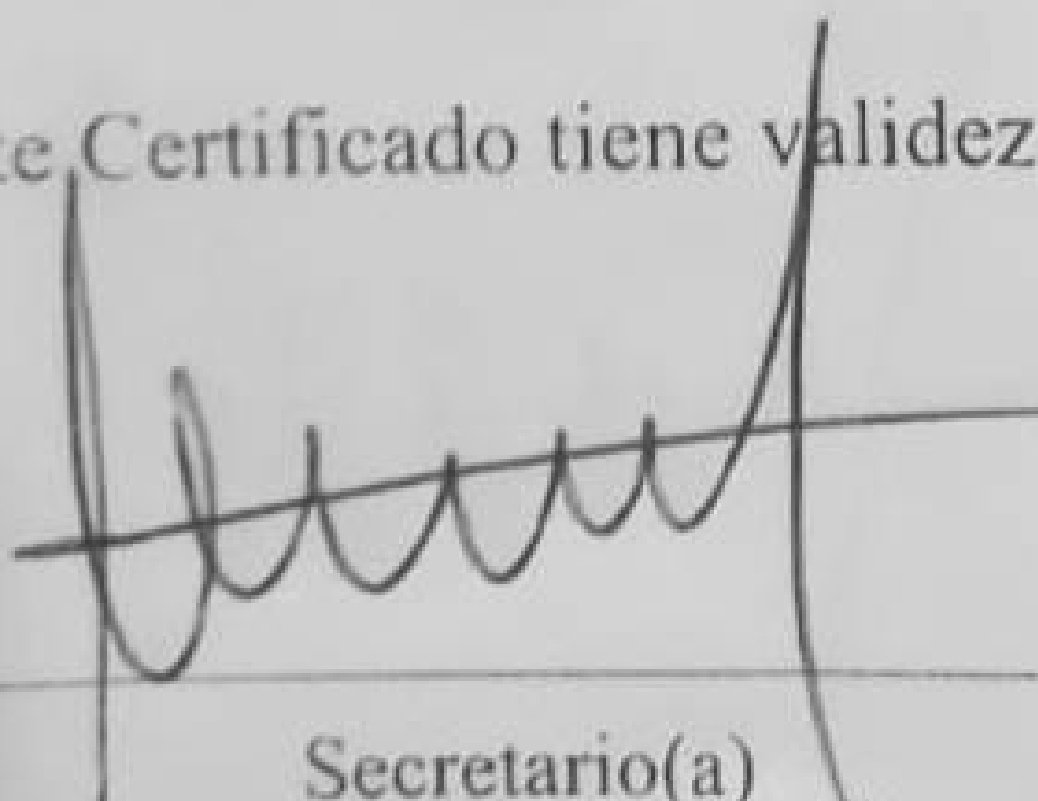
Villa PEHUEN MAIPU de esta comuna.

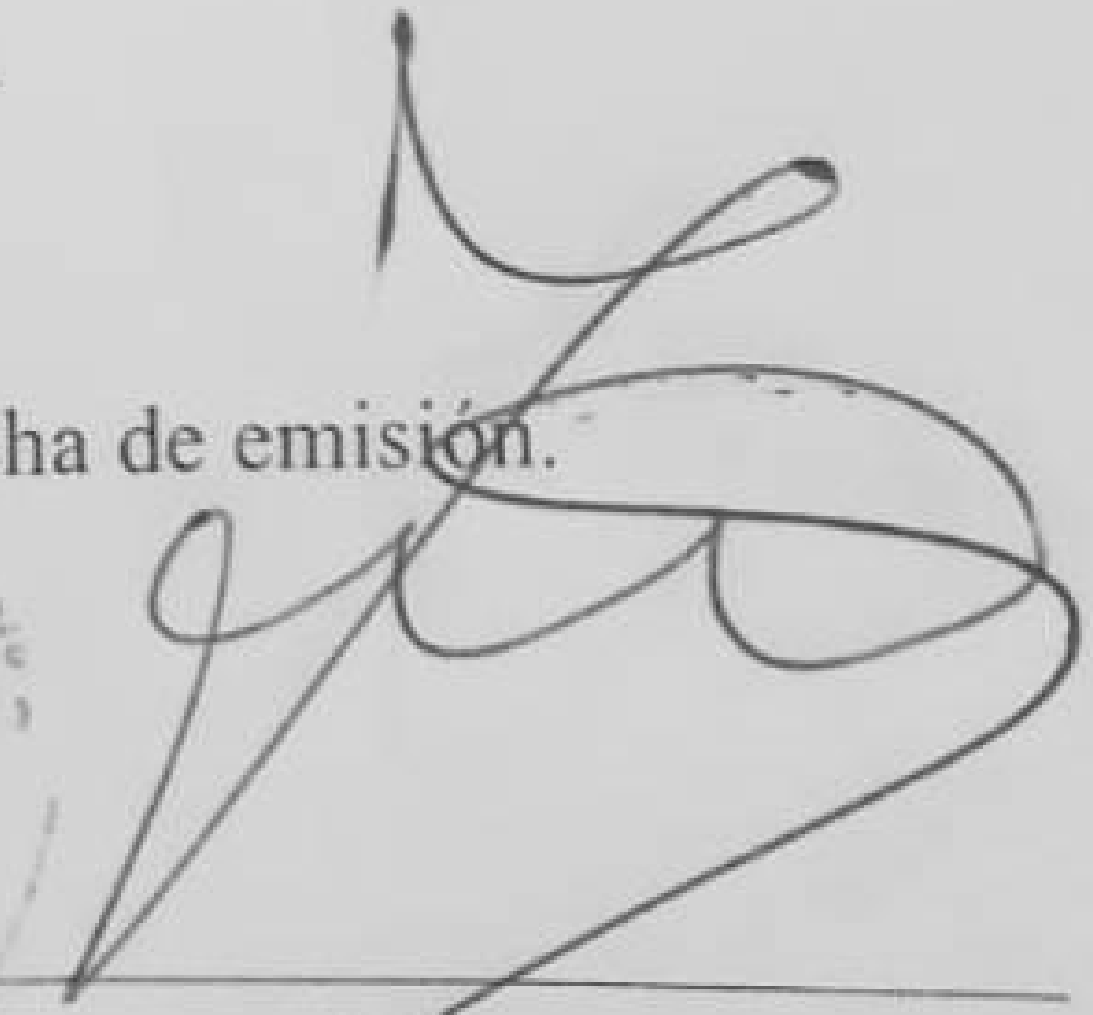
Se otorga el presente justificante domiciliario al recurrente, basado en lo establecido en los artículos 61 y 62, 1460 y 1560 del Código Civil, y de acuerdo al artículo N° 43 inciso 4 letra F de la Ley N° 19.418 para ser presentado en

UNIVERSIDAD DE CHILE

Maipú, 20 de NOVIEMBRE de 20 20

Este Certificado tiene validez de 30 días, a contar de la fecha de emisión.


Secretario(a)


Presidente

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2020

Comuna : MAIPU
Número de Rol de Avalúo : 07836 – 00009
Dirección o Nombre del bien raíz : PJ ARTURO MOYA GRAU 877 PEHUEN I
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	:	\$	23.498.753
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	23.498.753
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**