

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	196831703	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	19-01-2021 23:17:50	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Stephania Alejandra	Apellido paterno	Erices
Apellido materno	Cartes	Email	pkquien@gmail.com
Teléfono	+56978532625	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Vía de ingreso	sipee	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2020
Número matrícula	2016850493	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	23 años 6 meses
Fecha de nacimiento	19-07-1997	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo B
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Madre
Nacionalidad Chilena	Si		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Christopher Torres Silva	Vínculo contacto emergencia	Otro vínculo
Otro Vínculo	Pareja	Teléfono 1	+56976470952

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	Mulliri
Número	2921	N° Casa/Depto	casa
Villa o población	molino 1 las torres	Región	Región metropolitana
Comuna	Puente Alto		

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 - 196831703 - Stephania Alejandra Erices Cartes

RUT o pasaporte	196831703	Nombres	Stephania Alejandra
Apellido Paterno	Erices	Apellido Materno	Cartes
Edad	23 años 6 meses	Fecha Nacimiento	19-07-1997
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente
Profesión u oficio	estudiante		

Abuelo(a) - 8909976K - Ana Luisa Valenzuela Venegas

RUT o pasaporte	8909976K	Nombres	Ana Luisa
Apellido Paterno	Valenzuela	Apellido Materno	Venegas
Edad	59 años 3 meses	Fecha Nacimiento	21-09-1961
Sexo	Mujer	Parentesco	Abuelo(a)
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	Sí	Estado civil	Divorciado(a)
Sistema de salud	Fonasa	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Física	Medio para acreditar discapacidad	Registro nacional de la discapacidad (RND)
Porcentaje de discapacidad RND	60	Previsión social	AFP
Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Incompleto
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión
Pensión	Pensión invalidez	Profesión u oficio	Jubilada

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 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$200.000	Número serie estudiante	512683368
Número serie jefe de hogar	111338837		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

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

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

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

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
196831703 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
8909976K Abuelo(a)	\$110.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$110.000

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
2	2	\$110.000	\$55.000

* 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

Abuelo(a) - 8909976K - Ana Luisa Valenzuela Venegas

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Incompleto	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

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

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

No declara endeudamiento

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

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Abuelo(a) - 8909976K - Ana Luisa Valenzuela Venegas

Tipo de enfermedad	-Catastrófica	Diagnóstico	-Otra enfermedad catastrófica
Otro diagnóstico	-Grave lesión en la columna cervical	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$50.000	Observación	-hay que comprar gotas especiales para los dolores que le causa durante el día

Total gastos salud grupo familiar	\$50.000
-----------------------------------	----------

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

Abuelo(a) - 8909976K - Ana Luisa Valenzuela Venegas

RUT o pasaporte	8909976K	Nombres	Ana Luisa Valenzuela Venegas
Edad	59 años 3 meses	Parentesco	Abuelo(a)
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Física
Nivel de dependencia	Baja	¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Otro
¿Requiere otro apoyo técnico?	Cuello ortopédico	Tipo de movilización	Locomoción colectiva / metro
¿Requiere cuidador?	No	Selecciona integrante del grupo familiar	SIN INFORMACIÓN
Gasto mensual total	\$85.000		
Total gastos por discapacidad		\$85.000	

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

Estudiante - 196831703 - Stephania Alejandra Erices Cartes

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-STEPHANIA ALEJANDRA ERICES CARTES	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	-		

Abuelo(a) - 8909976K - Ana Luisa Valenzuela Venegas

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?	-Ana Luisa Valenzuela Venegas	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	-Mulliri	Número	-2921
Nº Departamento / casa	-casa	Block o torre	-
Villa o población	-molino 1 las torres	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Puente Alto		

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	8.909.976-K - Ana Luisa Valenzuela Venegas	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Pensión invalidez	Situación ocupacional	Jubilado
Puntaje situación ocupacional	11.4		

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	19-01-2021 23:16:46
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$230.741	Per cápita	\$55.000
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	18	Puntaje total evaluación	91

<<Observaciones>> 5. Evaluación Asistente Social - Evaluación Asistente Social

RUT - Nombre Asistente Social	15.316.594-7 - Paula Olivares Sepúlveda	Fecha de Observación	martes 19 de enero del 2021 a las 23:16:10
Observación	se consigna ingresos indicados en informe social		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	196831703	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	19-01-2021 23:17:50	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Stephania Alejandra	Apellido paterno	Erices
Apellido materno	Cartes	Email	pkquien@gmail.com
Teléfono	+56978532625	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PSICOLOGÍA	Número matrícula	2016850493
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	23 años 6 meses
Fecha de nacimiento	19-07-1997	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$55.000 / 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	8.909.976-K - Ana Luisa Valenzuela Venegas	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Pensión invalidez	Situación ocupacional	Jubilado
Puntaje situación ocupacional	11.4		

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	Sí
Endeudamiento grave	
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	
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	18

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	19-01-2021 23:16:46
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	91
----------------------------	----

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Stephania, RUT 19.683.170-3

¡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

martes 20 de octubre de 2020 a las 15:03:37

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #30452931
Fecha Confirmación Ciudadano: 14/03/2013

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

**Stephania Alejandra
Erices Cartes**

RUN:

19.683.170-3

Dirección del Hogar:

Mulliri, Nro domicilio: 2921, Puente Alto.

Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica

40%

50%

60%

70%

80%

90%

100%

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% 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

8.908.XXX-X

Ana Luisa Valenzuela Venegas

Jefe(a) de hogar

19.683.XXX-X

Stephania Alejandra Erices Cartes

Nieto(a)

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
0 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
1 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000

Ingresos de pensiones: entre \$45.000 y \$130.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$45.000 y \$130.000**

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 3 de Noviembre a las 21:47 hrs.



(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 : STEPHANIA ERICES CARTES
Rut : 19683170 - 3
Domicilio : MULLERI 2921 PUENTE ALTO
Teléfonos : 978532625
Correo electrónico : STEPHANIA.ERICES.C@gmail.com

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 2

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
ANA VALENZUELA VENEGAS	8.908.976-4	ABUELA	59	Básica incompleta	Pensionada	\$ 110.000
STEPHANIA ERICES CARTES	19683170-3	POSTULANTE	23	Superior incompleta	ESTUDIANTE	—

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

ABUELA ANA VALENZUELA PRESENTA EPILEPSIA Y TRASTORNO DE PERSONALIDAD. PENSIONADA POR INVALIDEZ.

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☒

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SI ☐

AÑO:

PATENTE:

NO ☒

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: \$ 110.000

Ingreso per cápita del grupo familiar: \$55.000

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

USUARIA VIVE JUNTO A ABUELA MATERNA HACE 5 AÑOS, VIVE A EXPENSAS DE ABUELA. NO PERCEBE APOYO ECONOMICO POR PARTE DE SUS PADRES. FAMILIA SOLVENTA GASTOS CON UNICO INGRESO ECONOMICO DE PENSION DE INVALIDIZ DE ABUELA. STEPHANIA NO PERCEBE INGRESO ECONOMICO Y TAMPOCO PENSION ALIMENTICIA. SEGUN INGRESO PERCAPITA FAMILIA PERTENECE A I CUANTIL, SITUACION DE ALTA VULNERABILIDAD SOCIAL Y ALTA INFIRMITAD PARA FINANCIAR ESTUDIOS SUPERIORES.

Tiene Registro Social de Hogares: SI Tramo socioeconómico: 40% más vulnerable.

Fecha de informe 2013.

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.

DANIELA MONTENEGRO V.
Asistente Social
16.470.275-3

Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha, 13-11-2020

Santiago 23/01/2020



CESFAM BERNARDO LEIGHTON
MIGUEL ANGEL # 1929
PUENTE ALTO

CERTIFICADO

Se hace constar que paciente Ana Luisa Valenzuela, de 58 años de edad RUT: 8908976-K, registra antecedente de traumatismo raquímedular complicado con luxofractura de columna cervical C6-C7 secundario a impacto de objeto contuso que se precipita sobre su cabeza en accidente intradomiciliario según relato, paciente describe el objeto como parte la estructura de puerta de su habitación, hecho ocurrido en el mes de Septiembre del año 2016, recibe tratamiento ortopédico quedando como secuela dolor neurálgico cervicobraquial que limita funcionalmente sus actividades laborales de forma severa.

Certificado que se emite a solicitud de la parte interesada para los fines que se consideren necesarios

Dr. Daniel Azuaje
Médico Cirujano
Rut: 25.314.272-3
RCM: 42116-2

Nombre y Firma del Médico

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: oct/nov	Fecha: 14/11/2020
Nombre estudiante: Stephania Erices Cartes	Carrera: Psicología
Nº de Integrantes grupo familiar: 2	Nº de Integrantes que aportan: 1

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: Ana Valenzuela Venegas	RUT: 8.908.976-k
Domicilio: Mulliri 2921, Puente Alto.	Fono: 569 5646 8475
Domicilio laboral:	Fono:
Profesión, oficio o actividad: Pensionada	
Total ingreso mensual grupo familiar: 110.000	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	50.000	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	9.000	
6. Agua	3.500	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	40.000	
8. Bencina		
9. Movilización		
10. Teléfono (fijo y/o celular)	16.000	
11. TV Cable	20.000	
12. Internet	10.000	
13. Útiles de aseo	15.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario		
17. Salud		
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES	163.500	
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.



Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 14 / 11 / 2020

CERTIFICADO DE COTIZACIONES

AFP PlanVital S.A., certifica que a la fecha, **STEPHANIA ALEJANDRA ERICES CARTES**, R.U.T.: **19.683.170-3**

Domicilio: Mulliri 2921, PUENTE ALTO, 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".



VALIDA SOLO ACOMPAÑADA CON CEDULA DE IDENTIDAD

RUN : 8.908.976-K

NOMBRE : VALENZUELA VENEGAS ANA LUISA

DOMICILIO : MULLIRI 2921 VILLA MOLINO 1

PUENTE ALTO

FECHAS :

DICTAMEN : 04-FEB-2014

VENCIMIENTO : NO TIENE

IMPRESION : 17-FEB-2014



I. Ximena Rojas Muñoz

I. Ximena Rojas Muñoz

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION ★ CHILE
REGISTRO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD

CREDENCIAL

RUN : 8.908.976-K

NOMBRE : VALENZUELA VENEGAS ANA LUISA

GRADO DE DISCAPACIDAD :

PSIQUICA O MENTAL : 60 ,0 %

SENSORIAL : 0 ,0 %

FISICA : 60 ,0 %

12947019



CENTRO DE SALUD
TRANVERSAL

CORPORACION MUNICIPAL DE EDUCACION, SALUD Y
ATENCION DE MENORES
DE PUENTE ALTO

CERTIFICADO

El médico que suscribe certifica que

Don(a): ANA LUISA VALENZUELA VENEGAS
RUT: 8908976-K

Es atendido en este Centro de Salud por:

- Epilepsia, en control en CDT neurología, en tratamiento con Fenitoina 100 mg 1-0-2 + Carbamazepina 200 mg c/8h
- Trastorno de personalidad, en control en programa de salud mental CESFAM tratamiento con Clonazepam 0.5 mg 1-0-2 + Fluoxetina 20 mg 2-1-0, ultimo control el 24/09/2018
- Dislipidemia, en tratamiento con Atorvastatina 20 mg

Se extiende el presente certificado a solicitud del (la) interesado (a) para ser presentado en: Municipalidad

NOMBRE DEL MEDICO: Pablo Bascuñán S.
RUT : 18.293.022-9

Dr. Pablo Bascuñán S
Médico Cirujano
Rut.: 18.293.022-9

FIRMA DEL MEDICO

PUENTE ALTO, 26 de Julio de 2019





FIRMA DEL TITULAR

SEXO

F

NUMERO DOCUMENTO

519.036.672

FECHA DE VENCIMIENTO

21 SEPT 2024

Anna Hglenzuela

A black and white portrait of a woman with dark hair, looking directly at the camera. She is wearing a patterned garment. The image is grainy and appears to be a reproduction from a document.

12ITL-2F

**INCHL5190366727S25<<<<<<<<<
6109215F2409216CHL8908976<K<<4
VALENZUELA<VENEGAS<<ANA<LUISA<**



AGUAS andinas®

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

VALENZUELA VENEGAS, ANA LUISA
PJ MULLIRI 2921 - P. LAS TORRES EL MOLINO 1
PUENTE ALTO

ruta: 07.976.3560/1 MEC: 00000508-0000000

R.U.T.: 61.808.000 - 5
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 178006799

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



Su número de Cuenta es: 398350-1

VENCIMIENTO

01-DIC-2020

TOTAL A PAGAR

\$3.510

Detalle de tu Cuenta

metros cúbicos (m3)

monto (\$)

CARGO FIJO		683
CONSUMO AGUA	7,00	2.645
RECOLECCION	7,00	2.222
TRATAMIENTO	7,00	1.396
SUBTOTAL SERVICIO		6.946
INTERÉS DEUDA		46
SUBSIDIOS (50%) 3,50 M3		-3.474
TOTAL VENTA		3.518
DESCUENTO LEY REDONDEO		-8
TOTAL A PAGAR		\$3.510

CONSUMO ULTIMOS 13 MESES



DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 30-OCT-2020	217 m3
LECTURA ANTERIOR 30-SEP-2020	210 m3
DIFFERENCIA DE LECTURAS	7 m3
CONSUMO TOTAL	7 m3

FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA 30-NOV-2020

RECUERDE: Con su próxima lectura del mes de Diciembre, finaliza el período no punta. Los consumos incurridos a partir de esa lectura, podrán estar afectos a tarifa de Sobreconsumo en el período Diciembre 2020 - Marzo 2021.

AGUAS INFORMA

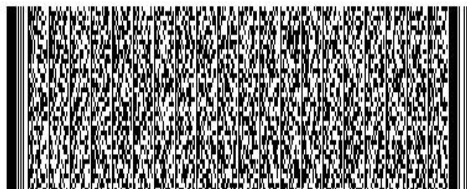
Los valores con IVA para los consumos leídos a partir del:
08/01/2020, son los siguientes:
Carga fija = \$ 683
Metro cúbico agua potable punta = \$ 377,99
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 377,99
Metro cúbico sobreconsumo = \$ 1.107,57
Metro cúbico recolección = \$ 317,47
Metro cúbico tratamiento = \$ 199,57
Corte o Reposición 1era instancia: \$ 4.403
Corte o Reposición 2da instancia: \$ 6.067
Plantas de Tratamiento en operación: La Fartana y Mapocho - Trebal
Se subsidia un 50% del consumo, hasta un consumo de 15 M3

Ultimo pago 30-OCT-2020 \$5.610
Considera movimientos hasta 09-11-2020

USO INTERNO

Factor de Cobro del Período	1,00
Punto Servicio-Diámetro	Arranque individual-15
Clave Facturación	Consumo real
Clave Lectura	INFORMADA POR CLIENTE
Número de Medidor	7219
Grupo Tarifario	AA GRAN SANTIAGO

TARIFAS PUBLICADAS: EL MOSTRADOR CL, 07-ENE-2020
FECHA EMISIÓN: 09-NOV-2020



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

AGUAS
andinas®



Escanee
y paga
tu cuenta
en línea

Total a pagar

\$3.510

Vencimiento

01-DIC-2020

Nro de cuenta

398350-1



AGENCIAS COMERCIALES

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

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

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

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

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

CANALES DE PAGO

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



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

www.aguasandinas.cl
 App

¿Hablemos? ☎ *8000 / 227312400

IMPORTANTE

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



AGUAS
andinas.

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

¡Nueva Boleta!

Sin Bolsa Plástica

por un mejor
Medioambiente!

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



**¿Sabías
que tu
boleta
cuenta?**

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

=

100
millones
de litros de agua
en su fabricación

=

1
millón
de personas
en un día

Agua para
abastecer a



DETALLE DE FACTURACIÓN CARGOS TARIFARIOS DECRETO VAD 11T/2016

1. DETALLE DEL CLIENTE

N° de Cliente	2172520	Ref. Boleta/Factura N°	272945715
Dirección del Cliente:	MULLIRI 2921, PUENTE ALTO	Fecha Emisión de Facturación:	21-10-2020

2. DETALLE DE MI CUENTA

Servicio Eléctrico		
Administración del servicio	\$	1.047
Transporte de electricidad	\$	1.471
Cargo servicio público	\$	30
Rev. transporte de electricidad	\$	-702
Cargo energía (115 kWh)	\$	9.904
Cargo pot.base distribución (115 kWh)	\$	1.962
Cargo compra potencia bt1 (115 kWh)	\$	1.936
Rev. cargo compra potencia bt1	\$	-926
Rev. cargo pot.base distribución	\$	-938
Rev. cargo energía	\$	-4.736
Otros Cargos		
Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes anterior	\$	13
Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes actual	\$	-61
Total Boleta:	\$	9.048
Otros:	\$	-48
TOTAL A PAGAR:	\$	9.000



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **STEPHANIA ALEJANDRA ERICES CARTES**, RUN **19683170-3**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



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: 03/11/2020
Código de Verificación: 881918332

Rut: 19683170 - 3

[Cerrar Sesión](#)[Mi SII](#)[Servicios online](#)[Ayuda](#)[Contacto](#)

INFORME BTE's EMITIDAS

En este informe se refleja el detalle de cada Boleta de Prestación de Servicios de Terceros Electrónica emitidas por el contribuyente durante el período en consulta.

Contribuyente: **STEPHANIA ALEJANDRA ERICES CARTES**

RUT: **19683170-3**

Informe correspondiente al año 2020

NO REGISTRA MOVIMIENTOS PARA LA FECHA SEÑALADA

[Ver Informe como Planilla Electrónica](#)[Imprimir](#)