

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a monserrat gonzalez, RUT 20.296.532-6

¡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 17 de noviembre de 2020 a las 21:51:40

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	202965326	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	21-01-2021 13:14:06	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Monserrat Antonia	Apellido paterno	Gonzalez
Apellido materno	Rodriguez	Email	monserrat.gonzalez.rodriguez@ug.uchile.cl
Teléfono	+56997927022	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	02-03-2020
Número matrícula	2018115567	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 4 meses
Fecha de nacimiento	30-08-1999	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo B
Titular / carga	Titular	Nacionalidad Chilena	Sí

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	larissa rodriguez reyes	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56987697639	Teléfono 2	+56993534690

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

Calle	Angel Pimentel	Número	02929
Villa o población	Parque San Francisco	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 - 202965326 - Monserrat Antonia Gonzalez Rodriguez

RUT o pasaporte	202965326	Nombres	Monserrat Antonia
Apellido Paterno	Gonzalez	Apellido Materno	Rodriguez
Edad	21 años 4 meses	Fecha Nacimiento	30-08-1999
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?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Padrastro o madrastra - 126197527 - Lester Alfredo Maxwell Cid

RUT o pasaporte	126197527	Nombres	Lester Alfredo
Apellido Paterno	Maxwell	Apellido Materno	Cid
Edad	46 años 6 meses	Fecha Nacimiento	25-06-1974
Sexo	Hombre	Parentesco	Padrastro o madrastra
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	PRAIS
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Incompleto
¿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	cesante		

Madre - 122649407 - Larissa Del Carmen Rodriguez Reyes

RUT o pasaporte	122649407	Nombres	Larissa Del Carmen
Apellido Paterno	Rodriguez	Apellido Materno	Reyes
Edad	48 años 4 meses	Fecha Nacimiento	14-09-1972
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Instituto profesional
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 de alimento informal
Profesión u oficio	Profesora de Pilates		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 23631359K - Emilia Paz Maxwell Rodriguez

RUT o pasaporte	23631359K	Nombres	Emilia Paz
Apellido Paterno	Maxwell	Apellido Materno	Rodriguez
Edad	9 años 9 meses	Fecha Nacimiento	20-04-2011
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 básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Cursando
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

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

Padre - 143252116 - Crichard Marcelo Gonzalez Diaz

RUT o pasaporte	143252116	Nombres	Crichard Marcelo
Apellido Paterno	Gonzalez	Apellido Materno	Diaz
Edad	44 años 0 meses	Fecha Nacimiento	21-01-1977
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	No	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(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

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	\$390.000	Número serie estudiante	516143930
Número serie jefe de hogar	103.449.011		

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
202965326 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
126197527 Padrastr o o madrastra	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$189.308	\$189.308
122649407 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$60.000	\$0	\$120.000	\$180.000
23631359K Hermano (a) o hermanastro(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
4	1	\$369.308	\$92.327

* 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

Padrastr o madrastra - 126197527 - Lester Alfredo Maxwell Cid

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

Madre - 122649407 - Larissa Del Carmen Rodriguez Reyes

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 23631359K - Emilia Paz Maxwell Rodriguez

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$62.000	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	Si	Indique cuál(es)	beca COVID (descuento en el arancel)
Gasto mensual en educación	\$62.000		

Total gastos en educación	\$62.000
---------------------------	----------

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

Sin Información

Total gastos salud grupo familiar	\$0
-----------------------------------	-----

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 - 202965326 - Monserrat Antonia Gonzalez Rodriguez

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-MONSERRAT ANTONIA GONZALEZ RODRIGUEZ	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 - 122649407 - Larissa Del Carmen Rodriguez Reyes

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Adquirente
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Larissa del Carmen Rodriguez Reyes	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	-Angel Pimentel	Número	-02929
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Parque San Francisco	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	12.619.752-7 - Lester Alfredo Maxwell Cid	Parentesco	Padrastro o madrastra
¿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	21-01-2021 13:13:45
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$230.741	Per cápita	\$92.327
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Adquirente
Puntaje por Tenencia	2.4	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 27.261.599
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	7	Puntaje total evaluación	84.4

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

RUT - Nombre Asistente Social	15.316.594-7 - Paula Olivares Sepúlveda	Fecha de Observación	jueves 21 de enero del 2021 a las 13:13:21
Observación	se ajusta ingresos a detalle de gastos		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Jueves 21 de Enero de 2021 a las 16:40.56

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	202965326	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	21-01-2021 13:14:06	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Monserrat Antonia	Apellido paterno	Gonzalez
Apellido materno	Rodriguez	Email	monserrat.gonzalez.rodriguez@ug.uchile.cl
Teléfono	+56997927022	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PSICOLOGÍA	Número matrícula	2018115567
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 4 meses
Fecha de nacimiento	30-08-1999	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$92.327 / DESDE \$0 HASTA \$230.741	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Adquirente	Puntaje tenencia	2.4
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 27.261.599
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	52.4

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	12.619.752-7 - Lester Alfredo Maxwell Cid	Parentesco	Padrastra o madrastra
¿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	
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	
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	7

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	21-01-2021 13:13:45
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	84.4
----------------------------	------



Cartola Hogar

Registro Social de Hogares

Folio #50723582
Fecha Confirmación Ciudadano: 04/09/2017

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

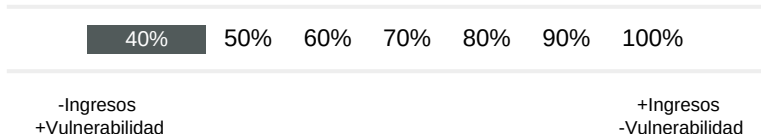
**Montserrat Antonia
Gonzalez Rodriguez**

RUN:
20.296.532-6

Dirección del Hogar:
Angel Pimentel, Nro domicilio: 02929, Puente
Alto.

Agrupación Habitacional:
Nuevo Parque San Fra -Pb

Calificación Socioeconómica



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
12.264.XXX-X	Larissa del Carmen Rodríguez Reyes	Jefe(a) de hogar
12.619.XXX-X	Lester Alfredo Maxwell Cid	Cónyuge o pareja
23.631.XXX-X	Emilia Paz Maxwell Rodríguez	Hijo(a) de ambos
20.296.XXX-X	Montserrat Antonia Gonzalez Rodriguez	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 1 personas	De 60 años o más 0 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$95.000 y \$145.000

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 \$105.000 y \$155.000**

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 19 de Noviembre a las 12:11 hrs.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210527676720

Certifico que la persona con RUT N° 20296532-6, 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



210527676720

Santiago, 19 de Noviembre de 2020

CERTIFICADO COTIZACIONES

Folio N° : 119547775CA3762EF8

19 de noviembre de 2020

A.F.P. Modelo S.A., certifica que a la fecha, el Sr. : LESTER MAXWELL CID R.U.T.: 12.619.752-7 DOMICILIO: Angel Pimentel 02929, Puente Alto, Cordillera, 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			
12-2019	COT. NORMAL AFIL. INDEPENDIENTE TRANSF.	29/05/2020	2.927	0,10	40.432,14	12.619.752-7	B
11-2019	COT. NORMAL AFIL. INDEPENDIENTE TRANSF.	29/05/2020	2.922	0,07	40.432,14	12.619.752-7	B

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".

Si desea validar este certificado en internet,
use este número de certificado:
198.922.566

Jueves, 19 de Noviembre de 2020

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-0040-0100054452, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) LARISSA DEL CARMEN RODRIGUEZ REYES , RUT 12.264.940-7 , registra las siguientes cotizaciones correspondientes al 10% de las remuneraciones y/o rentas declaradas.

Periodo Pago	Renta Imponible	Fondo de Pensiones	Código de Cotización	Empleador	Rut Empleador	Fecha Pago
OCT-2020	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
SEP-2020	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
AGO-2020	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
JUL-2020	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
JUN-2020	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
MAY-2020	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
ABR-2020	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
MAR-2020	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
FEB-2020	\$301.000	\$30.100		LARISSA RODRIGUEZ REYES	12.264.940-7	2020-03-18
ENE-2020	\$301.000	\$30.100		LARISSA RODRIGUEZ REYES	12.264.940-7	2020-02-28
DIC-2019	\$301.000	\$30.100		LARISSA RODRIGUEZ REYES	12.264.940-7	2020-01-29
NOV-2019	\$301.000	\$30.100		LARISSA RODRIGUEZ REYES	12.264.940-7	2019-12-30

Los códigos de cotización indican lo siguiente:

- D:** Declarada y no Pagada.
- V:** No declarada sobre las cuales hemos detectado morosidad.
- G:** Corresponde a Gratificación.
- T:** Recibidas desde otra AFP.
- C:** Cuota de convenio no representa total de la cotización.
- A:** Declaración y no Pago Automático.
- P:** Pago recibido desde Tesorería General de la República.
- I:** Declarada y no Pagada, informada por Tesorería General de la República.

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

Cordialmente,



Maximiliano Doweck
Gerente de Clientes y Canales
AFP Provida S.A.

AFP Provida S.A.

Servicio de Información ProVida AFP en línea



Puedes obtener el mismo certificado en tu Sucursal Virtual en www.provida.cl, en ProVida APP desde tu celular, en el Contact Center o en cualquiera de nuestras Sucursales; sea cual sea la opción que elijas, siempre tiene la misma validez.

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



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MONSERRAT ANTONIA GONZALEZ RODRIGUEZ**, RUN **20296532-6**, 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: 19/11/2020
Código de Verificación: 2679741696

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: Noviembre	Fecha: 19.11.2020
Nombre estudiante: Monserrat Gonzalez Rodriguez	Carrera: psicología
Nº de Integrantes grupo familiar: 4	Nº de Integrantes que aportan: 1

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: Lester Maxwell Cid	RUT: 12.619.752-7
Domicilio: angel pimentel 02929	Fono: 88162855
Domicilio laboral:	Fono:
Profesión, oficio o actividad: cesante	
Total ingreso mensual grupo familiar: 380000	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	50000	
2. Arriendo		
3. Dividendo	162000	
4. Contribuciones		
5. Luz	21270	
6. Agua	17680	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	38368	
8. Bencina		
9. Movilización		
10. Teléfono (fijo y/o celular)		
11. TV Cable		
12. Internet	17990	
13. Útiles de aseo		
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	62000	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario		
17. Salud		
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES	369308	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	369308	

3. OBSERVACIONES

Los gastos escolares son pagados por la abuela de la hija menor. En alimentación estamos recibiendo cajas de alimentos aportadas por cercanos debido al contexto de pandemia

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: 19 / 11 / 2020

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	18.266.949

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

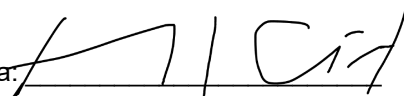
5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	N° TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL

 Nombre Jefe(a) de Hogar: Lester Maxwell Cid

 Fecha: 19 / 11 / 2020

Firma:



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

CONSULTAR SITUACIÓN TRIBUTARIA DE TERCEROS

A través de esta opción, el SII proporciona información a los contribuyentes respecto de su situación tributaria, de manera que tomen conocimiento del estado en que se encuentran, al momento de realizar la consulta, y las situaciones que deben ser solucionadas. Junto con lo anterior, permite alertar a aquellas personas que efectúan operaciones con contribuyentes de comportamiento tributario irregular.

Nombre o Razón Social : LESTER ALFREDO MAXWELL CID

RUT Contribuyente : 12619752-7

Fecha de realización de la consulta: 21-11-2020 18:37 hrs

Contribuyente presenta Inicio de Actividades: SI

Fecha de Inicio de Actividades: 30-06-1998

Contribuyente autorizado para declarar y pagar sus impuestos en moneda extranjera: NO

Contribuyente es EMPRESA DE MENOR TAMAÑO PRO-PYME: NO

Actividades Económicas vigentes:

Actividades	Código	Categoría	Afecta IVA	Fecha
SERVICIOS PERSONALES DE EDUCACION	854902	Segunda	No	27-04-2011
ACTIVIDADES DE ARTISTAS REALIZADAS DE FORMA INDEPENDIENTE: ACTORES, MU	900003	Segunda	No	27-04-2011

Documentos Timbrados:

Documento	Año último timbraje
Boletas De Honorarios	1998
Boletas De Honorarios Electronicas	2020

Para informarse sobre un documento específico del contribuyente, dirijase a [Consulta de documentos autorizados](#).

Observación: Recomendación General

Como recomendación general, siempre que se realicen transacciones comerciales con cualquier contribuyente, el SII aconseja verificar, en las opciones anteriores habilitadas, el timbraje del documento y que la actividad económica esté vigente en las bases de datos del Servicio. Además, se recomienda verificar que el domicilio y la actividad económica consignados en la factura o boleta que reciba, correspondan al vendedor o prestador del servicio ofrecido.

Para un mayor resguardo, se recomienda efectuar el pago con cheque nominativo o vale vista a favor del proveedor, anotando al reverso el RUT del emisor y número del documento recibido.

Si el contribuyente correspondiente al RUT consultado, no está de acuerdo o desconoce la situación informada en esta consulta, deberá concurrir a la unidad del SII correspondiente a su domicilio para aclarar o resolver su situación.

Esta consulta no constituye una certificación del comportamiento tributario del contribuyente. De esta manera, si para un RUT no aparecen observaciones, no significa que en una posterior auditoría no se detecten problemas.

[Consultar otro Contribuyente](#)

CONSULTAR SITUACIÓN TRIBUTARIA DE TERCEROS

A través de esta opción, el SII proporciona información a los contribuyentes respecto de su situación tributaria, de manera que tomen conocimiento del estado en que se encuentran, al momento de realizar la consulta, y las situaciones que deben ser solucionadas. Junto con lo anterior, permite alertar a aquellas personas que efectúan operaciones con contribuyentes de comportamiento tributario irregular.

Nombre o Razón Social : LARISSA DEL CARMEN RODRIGUEZ REYES

RUT Contribuyente : 12264940-7

Fecha de realización de la consulta: 20-11-2020 13:29 hrs

Contribuyente presenta Inicio de Actividades: SI

Fecha de Inicio de Actividades: 11-03-2008

Contribuyente autorizado para declarar y pagar sus impuestos en moneda extranjera: NO

Contribuyente es EMPRESA DE MENOR TAMAÑO PRO-PYME: NO

Actividades Económicas vigentes:

Actividades	Código	Categoría	Afecta IVA	Fecha
ACTIVIDADES DE ARTISTAS REALIZADAS DE FORMA INDEPENDIENTE: ACTORES, MU	900003	Segunda	No	06-05-2008
OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.	960909	Segunda	No	11-03-2008

Documentos Timbrados:

Documento	Año último timbraje
Boletas De Honorarios Electronicas	2020

Para informarse sobre un documento específico del contribuyente, diríjase a [Consulta de documentos autorizados](#).

Observación: **Recomendación General**

Como recomendación general, siempre que se realicen transacciones comerciales con cualquier contribuyente, el SII aconseja verificar, en las opciones anteriores habilitadas, el timbraje del documento y que la actividad económica esté vigente en las bases de datos del Servicio. Además, se recomienda verificar que el domicilio y la actividad económica consignados en la factura o boleta que reciba, correspondan al vendedor o prestador del servicio ofrecido.

Para un mayor resguardo, se recomienda efectuar el pago con cheque nominativo o vale vista a favor del proveedor, anotando al reverso el RUT del emisor y número del documento recibido.

Si el contribuyente correspondiente al RUT consultado, no está de acuerdo o desconoce la situación informada en esta consulta, deberá concurrir a la unidad del SII correspondiente a su domicilio para aclarar o resolver su situación.

Esta consulta no constituye una certificación del comportamiento tributario del contribuyente. De esta manera, si para un RUT no aparecen observaciones, no significa que en una posterior auditoría no se detecten problemas.

[Consultar otro Contribuyente](#)

INFORME ANUAL DE BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS.

En este informe se resume por cada mes del año en consulta, el total de los honorarios brutos, total de retención de terceros y totales de PPM a pagar por contribuyente.

Contribuyente: **LESTER ALFREDO MAXWELL CID**
RUT: **12619752-7**

INFORME CORRESPONDIENTE AL AÑO 2020

PERIODOS	FOLIOS		EMISIONES		(*)HONORARIO BRUTO	(*)RETENCION DE TERCEROS	(*)RETENCION CONTRIBUYENTE	(*)TOTAL LIQUIDO
	Inicial	Final	Vigentes	Anuladas				
ENERO	165	165	1		342.232	36.790	0	305.442
FEBRERO								0
MARZO	166	166	1		342.232	36.790	0	305.442
ABRIL								0
MAYO								0
JUNIO								0
JULIO								0
AGOSTO								0
SEPTIEMBRE								0
OCTUBRE								0
NOVIEMBRE								0
DICIEMBRE								0
Totales:			2	0	684.464	73.580	0	610.884

(*) Los valores totales no consideran los montos de las boletas anuladas.

[Volver al Menú](#)
[Ver informe como planilla electrónica](#)
[Imprimir](#)

Para ver el detalle de las boletas de un mes, hacer click sobre el mes que desea revisar

INFORME ANUAL DE BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS.

En este informe se resume por cada mes del año en consulta, el total de los honorarios brutos, total de retención de terceros y totales de PPM a pagar por contribuyente.

Contribuyente: **LARISSA DEL CARMEN RODRIGUEZ REYES**
RUT: **12264940-7**

INFORME CORRESPONDIENTE AL AÑO 2020

PERIODOS	FOLIOS		EMISIONES		(*)HONORARIO BRUTO	(*)RETENCION DE TERCEROS	(*)RETENCION CONTRIBUYENTE	(*)TOTAL LIQUIDO
	Inicial	Final	Vigentes	Anuladas				
ENERO								0
FEBRERO								0
MARZO								0
ABRIL								0
MAYO								0
JUNIO								0
JULIO								0
AGOSTO								0
SEPTIEMBRE								0
OCTUBRE								0
NOVIEMBRE								0
DICIEMBRE								0
Totales:			0	0	0	0	0	0

(*) Los valores totales no consideran los montos de las boletas anuladas.

[Volver al Menú](#)

[Ver informe como planilla electrónica](#)

[Imprimir](#)

Para ver el detalle de las boletas de un mes, hacer click sobre el mes que desea revisar

Este documento debe ser completado por el padre o madre que no forma parte del grupo familiar que realiza aporte económico por concepto de pensión de alimentos para el(los) hijo(s), pero que no ha regularizado el trámite vía Tribunal de Familia.

Yo Crichard González Díaz (Nombre de quien entrega la pensión), RUT 14.325.211-6,
padre (padre o madre), declaro que entrego la suma de \$ 60000 como aporte para la
mantención de mi(s) hijo(s) Montserrat Gonzalez Rodriguez (Nombrar a los hijos en común)
y que no hemos realizado el trámite correspondiente para legalizar la pensión de alimentos ante el Juzgado
de Familia.

(En el caso de asumir gastos adicionales que se pagan de forma directa, tales como: tratamiento dental, colegiatura, crédito hipotecario, entre otros, indicar en la siguiente tabla).

Junto con ello, declaro que soy responsable de los siguientes gastos mensuales que pago de forma directa, los que describo a continuación.

Concepto	Gasto
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
TOTAL	



Firma (obligatoria)

Fecha 19 / 11 /2020

Junto a este certificado debe adjuntar fotocopia cédula de identidad, liquidación de sueldo del mes de agosto y certificado de residencia de quien entrega la pensión.

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

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

Yo Crichard González Díaz (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),
RUT 14.325.211-6, con fecha 19, noviembre del 2020, declaro bajo juramento que mi
domicilio se encuentra ubicado en: avenida Ricardo Lyon 2212, Providencia, región
metropolitana

(indicar calle, número, comuna y región).



Firma (obligatoria)

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

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

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2020

Comuna : PUENTE ALTO
Número de Rol de Avalúo : 07814 – 00017
Dirección o Nombre del bien raíz : ANGEL PIMENTEL 02929 NVO PQUE SN FCO LT M
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	:	\$	18.266.949
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	18.266.949
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**

**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: LARISSA DEL CARMEN RODRIGUEZ REYES
RUT del emisor: 12264940 - 7
Fecha de generación de la carpeta: 21/11/2020 20:11

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: 11-03-2008

Actividades Económicas: DIBUJANTE PROYECTISTA, CLASES DE DANZA ARABE, INSTRUCTOR PILATES
900003 ACTIVIDADES DE ARTISTAS REALIZADAS DE FORMA INDEPENDIENTE: ACTORES, MU
960909 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.

Categoría tributaria: Segunda categoría

Domicilio: ANGEL PIMENTEL 02929 , PARQUE SAN FCO PUENTE ALTO

Sucursales:

Últimos documentos timbrados: BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS 01-01-2020

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)
PUENTE ALTO	07814-00017	ANGEL PIMENTEL 02929 NVO PQUE SN FCO LT M	HABITACIONAL	18.266.949	NO	NO	EXENTO

(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
NOVIEMBRE-20			
OCTUBRE-20			
SEPTIEMBRE-20			
AGOSTO-20			
JULIO-20			
JUNIO-20			
MAYO-20			
ABRIL-20			
MARZO-20			
FEBRERO-20			
ENERO-20			
DICIEMBRE-19	110500	11050	0
Totales:	110500	11050	0

(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)																																																																											
Año Tributario 2020			1 / 3																																																																								
REPUBLICA DE CHILE SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS FORM. 22		AÑO TRIBUTARIO document.write(valores["PERIODO"])2020		07 N° 313793360																																																																							
IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA																																																																											
ROL UNICO TRIBUTARIO	01 Apellido Paterno o razón social	02 Apellido Materno	05 Nombres																																																																								
03 12264940-7	RODRIGUEZ	REYES	LARISSA DEL CARMEN																																																																								
06 Calle N° Of.Depto. ANGEL PIMENTEL		09 Teléfono 2652487	08 Comuna PUENTE ALTO																																																																								
13 Actividad, profesión o giro del negocio ACTIVIDADES DE ARTISTAS REALIZADAS DE FORMA INDEPENDIENTE: ACTORES,		14 Código actividad económica 900003	903 RUT. del Representante																																																																								
55 Correo Electrónico laris.rodriguez@gmail.com																																																																											
15 Fecha Vencimiento Declaración	042020	53 Región	13																																																																								
55 Correo Electrónico	laris.rodriguez@gmail.com	110 Rentas percibidas de los arts. 42 N° 2 (honorarios) y 48 (rem. directores S.A.) LIR, según Recuadro N° 1	575225																																																																								
155 Rentas de capitales mobiliarios (art. 20 N° 2 LIR), mayor valor en rescate de cuotas fondos mutuos y enajenación de acciones y derechos sociales (art. 17 N° 8 LIR) y retiros de ELD (arts. 42 ter y quáter LIR)	126068	158 SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 64 o 65)	631330																																																																								
169 Pérdida en operaciones de capitales mobiliarios y ganancias de capital según líneas 2, 9, 10 y 11 (arts. 54 N° 1 y 62 LIR)	69963	170 BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	181546																																																																								
198 Retenciones por rentas declaradas en línea 8 (Recuadro N°1)	82175	301 Nombre Institución Bancaria	BCI-TBANC																																																																								
305 RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	-82175	306 Numero de Cuenta	36752851																																																																								
315 Fecha Presentación	05/04/2020	461 Honorarios Anuales Con Retención	821750																																																																								
467 Total Honorarios	575225	492 Impuesto Retenido de Honorarios Anuales Con Retención.	82175																																																																								
494 Gastos presuntos: 30% sobre el código 547, con tope de 15 UTA	246525	547 Total Ingresos Brutos	821750																																																																								
611 Retenciones Recuadro N° 1 / Mayor Retención por sueldo	82175	618 Total Rentas y Retenciones	575225																																																																								
619 Impuesto Retenido del Total Rentas y Retenciones.	82175	645 Capital Propio Tributario Positivo	0																																																																								
750 Intereses pagados por créditos con garantía hipotecaria, según art. 55 bis LIR	449784	751 Intereses Pagados Por Cred.C Garantía y/o Rebaja Por Pago Dividendo Vivienda 2/59	449784																																																																								
780 Tipo de Cuenta	C	8811 Moneda de la Declaración	CLP																																																																								
8865 Código Emisión	12																																																																										
Folio N° 313793360																																																																											
<table><tr><td colspan="4">REMANENTE DE CREDITO</td><td colspan="4">IMPUESTO A PAGAR</td></tr><tr><td>66</td><td>SALDO A FAVOR</td><td>85</td><td>82175</td><td>+</td><td>69</td><td>Impuesto Adeudado</td><td>90</td><td>+</td></tr><tr><td>67</td><td>Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .</td><td>86</td><td></td><td>-</td><td>70</td><td>Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9%</td><td>39</td><td>+</td></tr><tr><td>68</td><td>DEVOLUCIÓN SOLICITADA</td><td>87</td><td>82175</td><td>=</td><td>71</td><td>TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)</td><td>91</td><td>=</td></tr><tr><td colspan="5"></td><td colspan="4">RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)</td></tr><tr><td colspan="5"></td><td>72</td><td>MAS: Reajustes declaración fuera de plazo</td><td>92</td><td>+</td></tr><tr><td colspan="5"></td><td>73</td><td>MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo</td><td>93</td><td>+</td></tr><tr><td colspan="5"></td><td>74</td><td>TOTAL A PAGAR (Líneas 71+72+73)</td><td>94</td><td>=</td></tr></table>					REMANENTE DE CREDITO				IMPUESTO A PAGAR				66	SALDO A FAVOR	85	82175	+	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	+	68	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	82175	=	71	TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)	91	=						RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)									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	=
REMANENTE DE CREDITO				IMPUESTO A PAGAR																																																																							
66	SALDO A FAVOR	85	82175	+	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	+																																																																			
68	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	82175	=	71	TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)	91	=																																																																			
					RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)																																																																						
					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 2019	2 / 3
- No se registra declaración para este período -	

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

AÑO TRIBUTARIO
document.write(valores["PERIODO"])2018

07 N° 225627528

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 12264940-7

RODRIGUEZ

REYES

LARISSA DEL CARMEN

06 Calle N° Of.Depto.
ANGEL PIMENTEL 02929

09 Teléfono
2652487

08 Comuna
PUENTE ALTO

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

ACTIVIDADES ARTISTICAS: FUNCIONES DE ARTISTAS,
ACTORES, MUSICOS, CON

921430

55 Correo Electrónico

laris.rodriguez@gmail.com

15	Fecha Vencimiento Declaración	042018	53	Región	13
55	Correo Electrónico	laris.rodriguez@gmail.com	110	Rentas percibidas de los Arts. 42 N° 2 (Honorarios) y 48 (Rem. Directores S.A.), según Recuadro N°1.	373156
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)	126763	158	SUB TOTAL (Si declara Impuesto Adicional trasladar a línea 62 o 63).	444274
169	Pérdida en operaciones de capitales mobiliarios y ganancias de capital según líneas 2, 9, 10 y 11 (Arts. 54 N° 1 y 62).	55645	198	Retenciones por rentas declaradas en línea 8 (Recuadro N°1).	53308
301	Nombre Institución Bancaria	BCI-TBANC	305	Resultado Liquidación Impto Rta	-53308
306	Numero de Cuenta	36752851	315	Fecha Presentación	18/04/2018
461	Honorarios Anuales Con Retención	533080	467	Total Honorarios	373156
492	Impuesto Retenido de Honorarios Anuales Con Retención.	53308	494	Gastos Presuntos: 30 porciento sobre el código 547, con tope 15 UTA	159924
547	Total Ingresos Brutos	533080	611	Retenciones Recuadro N° 1 / Mayor Retención por sueldo	53308
618	Total Rentas y Retenciones	373156	619	Impuesto Retenido del Total Rentas y Retenciones.	53308
750	Intereses pagados por créditos con garantía hipotecaria, según Art. 55 bis.	611592	751	Intereses Pagados Por Cred.C Garantía y/o Rebaja Por Pago Dividendo Vivienda 2/59	611592
780	Tipo de Cuenta	C	3039	REFORMA	0
8811	Moneda de la Declaración	CLP	8865	Código Emisión	1

Folio N° 225627528

REMANENTE DE CREDITO					IMPUESTO A PAGAR				
66	SALDO A FAVOR	85	53308	+	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	53308	=	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.

Señor(a):
RODRIGUEZ REYES LARISSA DEL CARMEN
ANGEL PIMENTEL 02929, PUENTE ALTO
Puente Alto
Puente Alto

000697

13 REGION



AVISO Y COMPROBANTE DE PAGO DE DIVIDENDO HIPOTECARIO

CORPBANCA

N° CREDITO 200301-0015-9



20030100152135

CODIGO
SERVICIO

1180

ITEM	MONTO U.F.
AMORTIZACION	4,5900
INTERESES	0,8700
SEGURO DESGRAVAMEN Y/O INVALIDEZ POLIZA N° 1510	0,0095
BANCHILE SEGUROS DE VIDA S.A.	
SEGURO INCENDIO Y/O TERREMOTO POLIZA N° 20386232	0,1330
LIBERTY	
OTRO	0,0000

VALOR TOTAL SEGUN FECHA DE PAGO	
FECHA	MONTO \$
02/NOV/2020	161.631
03/NOV/2020	161.662
04/NOV/2020	161.693
05/NOV/2020	161.724
06/NOV/2020	161.756
09/NOV/2020	161.849

CUOTA

213 DE 240

DEUDA INICIAL

U.F. 677,6200

DEUDA DESPUES DEL PAGO

U.F. 135,5045

PAGAR HASTA

10/NOV/2020

SUMA

\$ 162.243

A PAGAR DENTRO DEL PLAZO

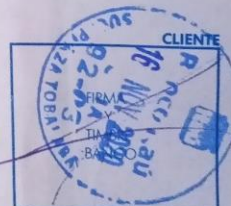
U.F. 5,6025

FECHA DEL PAGO

PAGO CON CHEQUE

SERIE N°

BANCO



IMPORTANTE:

Los seguros asociados a su protección, se muestran sumados en un sólo ítem: SEGURO DESGRAVAMEN Y/O INVALIDEZ
Los seguros asociados a su propiedad, se muestran sumados en un sólo ítem: SEGURO INCENDIO Y/O TERREMOTO.
La cobertura del Seguro de Desgravamen es hasta los 75 años.
Corpbanca actúa en su calidad de administrador de la cartera de Mutuos Hipotecarios de Compañía de Seguros CorpSeguros S.A.



CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : CONCHALÍ
Nro. inscripción : 67 Registro : Año : 2010
Nombre del Marido : LESTER ALFREDO MAXWELL CID

R.U.N. : 12.619.752-7
Fecha nacimiento : 25 Junio 1974
Nombre de la Mujer: LARISSA DEL CARMEN RODRÍGUEZ REYES

R.U.N. : 12.264.940-7
Fecha nacimiento : 14 Septiembre 1972
FECHA CELEBRACIÓN : 13 Febrero 2010 A LAS 20:00 HORAS.
--- En el acto del matrimonio los contrayentes pactaron
separación total de bienes.

FECHA EMISIÓN: 20 Noviembre 2020, 13:45.

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