

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	204044988	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	11-01-2021 16:48:51	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Constanza Betzabé	Apellido paterno	Caballero
Apellido materno	Aedo	Email	constanzacaballero.a@gmail.com
Teléfono	+56966883190	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA	Número matrícula	2018180062
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 6 meses
Fecha de nacimiento	30-06-2000	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$263.502 / DESDE \$263.259 HASTA \$275.635	Puntaje per cápita	24
Tenencia	Adquirente	Puntaje tenencia	2.4
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 27.261.599
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	36.4

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	14.092.028-2 - ROSA DEL CARMEN AEDO QUINTANA	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	
Endeudamiento grave	
Violencia intrafamiliar	

Problemas alcohol y drogas	
Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	Sí
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	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	14

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	11-01-2021 16:48:14
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

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

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	61.2
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	204044988	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	11-01-2021 16:48:51	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Constanza Betzabé	Apellido paterno	Caballero
Apellido materno	Aedo	Email	constanzacaballero.a@gmail.com
Teléfono	+56966883190	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2020
Número matrícula	2018180062	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 6 meses
Fecha de nacimiento	30-06-2000	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Isapre	Nombre isapre	Banmedica
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	Rosa Aedo Quintana	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56957889591	Teléfono 2	+56974784065

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	Pasaje El Ulmo	Número	01056
Villa o población	Villa Las Brisas	Región	Región metropolitana
Comuna	San Bernardo		

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 - 204044988 - Constanza Betzabé Caballero Aedo

RUT o pasaporte	204044988	Nombres	Constanza Betzabé
Apellido Paterno	Caballero	Apellido Materno	Aedo
Edad	20 años 6 meses	Fecha Nacimiento	30-06-2000
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Madre - 140920282 - Rosa Del Carmen Aedo Quintana

RUT o pasaporte	140920282	Nombres	Rosa Del Carmen
Apellido Paterno	Aedo	Apellido Materno	Quintana
Edad	39 años 5 meses	Fecha Nacimiento	18-07-1981
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Isapre
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)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente
Profesión u oficio	Técnico en Administración de empresas		

Padre - 115075403 - Osman Jose Caballero Contreras

RUT o pasaporte	115075403	Nombres	Osman Jose
Apellido Paterno	Caballero	Apellido Materno	Contreras
Edad	51 años 11 meses	Fecha Nacimiento	24-01-1970
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	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)	Inestable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente
Profesión u oficio	Ingeniero en Logística		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 228531456 - Rafael Alonso Caballero Aedo

RUT o pasaporte	228531456	Nombres	Rafael Alonso
Apellido Paterno	Caballero	Apellido Materno	Aedo
Edad	12 años 2 meses	Fecha Nacimiento	24-10-2008
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
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

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 81% y el 90% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad (Tramo del 90)
Ingreso mensual grupo familiar	\$800.000	Número serie estudiante	515574606
Número serie jefe de hogar	A030519752		

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
204044988 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
140920282 Madre	\$481.007	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$481.007
115075403 Padre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$573.000	\$573.000
228531456 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	2	\$1.054.007	\$263.502

* 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 - 140920282 - Rosa Del Carmen Aedo Quintana

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

Padre - 115075403 - Osman Jose Caballero Contreras

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 228531456 - Rafael Alonso Caballero Aedo

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$55.000	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$55.000

Total gastos en educación	\$55.000
---------------------------	----------

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Madre - 140920282 - Rosa Del Carmen Aedo Quintana

Tipo de endeudamiento	-Préstamos de consumo para sobrevivencia	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento	\$138.000		

Padre - 115075403 - Osman Jose Caballero Contreras

Tipo de endeudamiento	-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	-Tanner y Banco Estado (Camión)
Gasto mensual endeudamiento	\$455.000		

Número integrantes con endeudamiento	2	Total endeudamiento grupo familiar	\$593.000
---	---	---	-----------

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 - 204044988 - Constanza Betzabé Caballero Aedo

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Resistencia Insulina y Liquefacción Plano	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$60.000	Observación	-

Padre - 115075403 - Osman Jose Caballero Contreras

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Hipertensión arterial, en mayores de 15 años.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$15.000	Observación	-

Total gastos salud grupo familiar	\$75.000
--	----------

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 - 204044988 - Constanza Betzabé Caballero Aedo

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-CONSTANZA BETZABÉ CABALLERO AEDO	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 - 140920282 - Rosa Del Carmen Aedo Quintana

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?	-ROSA DEL CARMEN AEDO QUINTANA	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 27.261.599
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-Pasaje El Ulmo	Número	-01056
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Villa Las Brisas	Región	-Región metropolitana
Comuna	-San Bernardo		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Padre - 115075403 - Osman Jose Caballero Contreras

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$5.350.000
Año	-2010	Marca	-Kia
Patente	-CFPF21		

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	14.092.028-2 - ROSA DEL CARMEN AEDO QUINTANA	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

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

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	11-01-2021 16:48:14
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7
Tramo per cápita	DESDE \$263.259 HASTA \$275.635	Per cápita	\$263.502
Puntaje per cápita	24	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	14	Puntaje total evaluación	61.2

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

RUT - Nombre Asistente Social	12.778.478-7 - Calu Pérez	Fecha de Observación	lunes 11 de enero del 2021 a las 16:47:41
Observación	INGRESOS DEL PADRE SE EVALUAN CON PPM DE JUNIO, JULIO Y AGOSTO 2020. PARA EVALUAR LOS ANTECEDENTES DE SALUD DE LA ALUMNA, SE CONSIDERA LA INFORMACIÓN DEL PROCESO ANTERIOR. NO ACREDITARON LAS DEUDAS.		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE - 2021

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

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

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

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

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

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

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

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

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

<u>Caballero</u>	<u>Aedo</u>	<u>Constanza Betzabi</u>	<u>20.404.498-8</u>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT
<u>30/06/2000</u>	<u>9 66883190</u>	<u>constanacaballero.a@gmail.com</u>	<u>Antropología</u>
FECHA DE NACIMIENTO	CELULAR ALUMNO	EMAIL	CARRERA
<u>Elvino #01056</u>		<u>San Bernardo</u>	
DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)		COMUNA	REGIÓN DE PROCEDENCIA
TELÉFONO			
DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO		COMUNA	TELÉFONO

II.- BECAS 2020

☒ BECA BAE (EX PAE) \$ <u>59.809</u>	☐ HOGAR UNIVERSITARIO	☐ APOYO PREESCOLAR	☐ PDTE. DE LA REPÚBLICA	☐ BECA INDÍGENA
☐ ALIMENTACIÓN CASINO	☐ BECA DE DESAYUNO FACSO	☐ ALIMENTACIÓN JUNAEB	☐ PATAGONIA Y AYSEN	☐ OTRA
☐ FOTOCOPIAS FACSO	☐ RESIDENCIA	☐ BMES \$18.500 JUNAEB	☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL	
☐ GRATUIDAD	☐ BECA EXCELENCIA	☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR	☐ FONDO SOLIDARIO	
☐ BECA BICENTENARIO	☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS	☐ BECA HIJO DE PROFESOR	☒ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO	
☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE	☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS	☐ BECA PSU	☐ OTRA	

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

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	<u>14.092.028-2</u>	<u>Rosa Aedo Buin tanzi</u>	<u>39</u>	<u>Casada</u>	<u>Madre</u>	<u>Dependiente</u>	<u>Isapre</u>	<u>500.000</u>
2	<u>11.507.540-3</u>	<u>Osmin Caballero Cant.</u>	<u>50</u>	<u>Casado</u>	<u>Padre</u>	<u>Independiente</u>	<u>Isapre</u>	<u>500.000</u>
3	<u>22.853.145-6</u>	<u>Rafael Caballero Aedo</u>	<u>12</u>	<u>Soltero</u>	<u>Hermano</u>	<u>Estudiante</u>	<u>Isapre</u>	<u>0</u>
4	<u>20.404.498-8</u>	<u>Constanza Caballero A.</u>	<u>20</u>	<u>Soltero</u>	<u>Alumna</u>	<u>Estudiante</u>	<u>Isapre</u>	<u>0</u>
5								
6								

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

☐ PROPIA/ AVALÚO \$	☐ ARRIENDA/MONTO \$	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$	PARENTESCO CON PROPIETARIO <u>Hija</u>
☒ DIVIDENDOS/MONTO \$ <u>260.000</u> AVALÚO \$ <u>23.913.877</u>	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$	☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$	

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

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

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

☐ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD	☐ ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN	☐ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE	☐ ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE	☐ FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES
☐ ENFERMEDAD PERMANENTE	☐ INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN	☐ HACINAMIENTO
☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	☐ ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS	☐ ALUMN@ SOL@	☐ OTRA
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		

☒ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA

1

N° ESTUDIANTES ED. SUPERIOR

DECLARO QUE LOS ANTECEDENTES QUE PROPORCIONO JUNTO A ESTE FORMULARIO, RELATIVOS A MI CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA, SON COMPLETOS Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL PROCESO ÚNICO DE POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE EN QUE ESTOY PARTICIPANDO.

[Firma]

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: Rosa Aedo 9 57889591

2.- NOMBRE Y TELÉFONO: Osman Caballero 9 74784065



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #51896254
Fecha Confirmación Ciudadano: 30/04/2020

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

Rosa del Carmen Aedo Quintana

RUN:

14.092.028-2

Dirección del Hogar:

Ulmo, Nro domicilio: 01056, San Bernardo.

Agrupación Habitacional:

Las Brisas -Vi

Calificación Socioeconómica

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

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **81% y el 90% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad socioeconómica.**

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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
14.092.XXX-X	Rosa del Carmen Aedo Quintana	Jefe(a) de hogar
11.507.XXX-X	Osmán José Caballero Contreras	Cónyuge o pareja
22.853.XXX-X	Rafael Alonso Caballero Aedo	Hijo(a) de ambos
20.404.XXX-X	Constanza Betzabé Caballero Aedo	Hijo(a) de ambos

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 \$395.000 y \$485.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: entre \$30.000 y \$80.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$445.000 y \$545.000**

Datos Complementarios

Valor del Plan de Salud de uno o más integrantes del hogar.

Información obtenida de la base de datos respectiva proporcionada por la Superintendencia de Salud.

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 13 de Noviembre a las 17:25 hrs.

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>14/11/2020</u>
Nombre estudiante: <u>Constanza Caballero Aedo</u>	Carrera: <u>Antropología</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>4</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>2</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

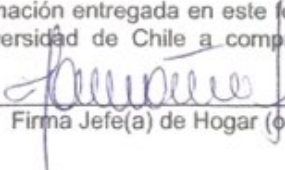
Nombre: <u>Rosa Aedo Guantana</u>	RUT: <u>14.092.028-2</u>
Domicilio: <u>El Llano #01056</u>	Fono: <u>957889591</u>
Domicilio laboral: <u>Av. Gral. Velásquez</u>	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>Asistente Técnico en Administración de Empresas</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>800.000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	\$ <u>200.000</u>	
2. Arriendo		
3. Dividendo	\$ <u>248.000</u>	
4. Contribuciones		
5. Luz	\$ <u>30.000</u>	
6. Agua	\$ <u>20.000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$ <u>36.000</u>	
8. Bencina	\$ <u>50.000</u>	
9. Movilización		
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$ <u>77.000</u>	
11. TV Cable	\$ <u>25.000</u>	
12. Internet	\$ <u>25.000</u>	
13. Útiles de aseo	\$ <u>50.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	\$ <u>120.000</u>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	\$	
16. Vestuario		
17. Salud	\$ <u>160.000</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES	\$ <u>1.041.000</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.


Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 14/11/20

**FORMULARIO DECLARACIÓN DE
SITUACIÓN PATRIMONIAL**

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

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Casa	Vivienda	\$ 23.913.817

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Auto	Particular	\$ 4.150.000

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD
E.I.R.L.	77.043.179-4	Transportes Caballero	100%	\$ 10.410.000

4. INVERSIONES Y OTROS

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

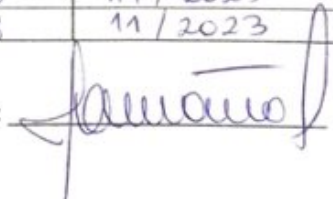
5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	N° TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
Hipotecario	Banco Estado	\$ 248.000	300	05 / 2032
Consumo	Banco Estado	\$ 138.000	48	11 / 2023
Consumo	Banco Estado	\$ 136.000	48	11 / 2023
Automotriz	Tanner	\$ 318.000	48	11 / 2023

Nombre Jefe(a) de Hogar:

Rosa Aedo Quintana

Firma:



Fecha: 14 / 11 / 2020.

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

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2020

Comuna : SAN BERNARDO
Número de Rol de Avalúo : 00632 – 00098
Dirección o Nombre del bien raíz : PJ EL ULMO 01056
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	:	\$	23.913.877
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	23.913.877
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**



AGUAS andinas®

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

AEDO QUINTANA, ROSA DEL CARMEN
PJ EL ULMO 01056 - P. LAS BRISAS DE SAN BER
SAN BERNARDO

ruta: 07.817.7250/1 MEC: 00000573-0100000

R.U.T.: 61.808.000 - 5
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 176195384

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



Su número de Cuenta es: 1765279-6

VENCIMIENTO

02-NOV-2020

TOTAL A PAGAR

\$37.450

Detalle de tu Cuenta

metros cúbicos (m3)

monto (\$)

CARGO FIJO		683
CONSUMO AGUA	22,00	8.315
RECOLECCION	22,00	6.984
TRATAMIENTO	22,00	4.390
SUBTOTAL SERVICIO		20.372
INTERÉS DEUDA		142
TOTAL VENTA		20.514
SALDO ANTERIOR (1)		16.940
DESCUENTO LEY REDONDEO		-4
TOTAL A PAGAR		\$37.450

CONSUMO ULTIMOS 13 MESES



DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 30-SEP-2020	3310 m3
LECTURA ANTERIOR 29-AGO-2020	3288 m3
DIFFERENCIA DE LECTURAS	22 m3
CONSUMO TOTAL	22 m3

FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA 30-OCT-2020

AGUAS INFORMA

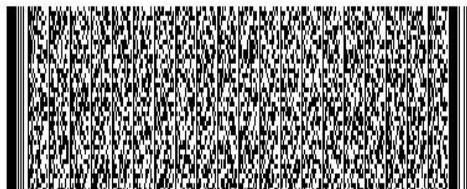
Los valores con IVA para los consumos leídos a partir del:
08/01/2020, son los siguientes:
Cargos fijos = \$ 683
Metro cúbico agua potable punta = \$ 377,99
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 377,99
Metro cúbico sobreconsumo = \$ 1.107,57
Metro cúbico recolección = \$ 317,47
Metro cúbico tratamiento = \$ 199,57
Corte o Reposición 1era instancia: \$ 4.403
Corte o Reposición 2da instancia: \$ 6.067
Dirección despacho electrónico: totitosa@hotmail.com
Plantas de Tratamiento en operación: La Farfana y Mapocho - Trebal
Convenio COVID Aguas Andinas

Ultimo pago 12-SEP-2020 \$18.660
Considera movimientos hasta 08-10-2020

USO INTERNO

Factor de Cobro del Periodo	1,00
Punto Servicio-Diámetro	Arranque individual-20
Clave Facturación	Consumo real
Clave Lectura	LECTURA NORMAL
Número de Medidor	65688
Grupo Tarifario	AA_GRAN SANTIAGO

TARIFAS PUBLICADAS: ELMOSTRADOR.CL, 07-ENE-2020
FECHA EMISIÓN: 09-OCT-2020



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

AGUAS
andinas®



Escanee
y pague
tu cuenta
en línea

Total a pagar

\$37.450

Vencimiento

02-NOV-2020

Nro de cuenta

1765279-6



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





VTR COMUNICACIONES SpA
Giro: Servicios de Telefonía Móvil / Instalación, Explotación
y Comercialización de Servicios de Telecomunicaciones,
Telefonía, TV Cable, Internet y Servicios Publicitarios
Casa Matriz: Apoquindo N° 4.800
piso 11, Las Condes.

vtr.com
+ 600 800 9000

R.U.T.: 76.114.143-0
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 192994589

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

AEDO QUINTANA, ROSA DEL CARMEN

PASAJE EL ULMO 01056

San Bernardo



192994589

CLIENTE N°

70211102

EMISION

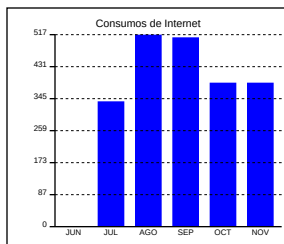
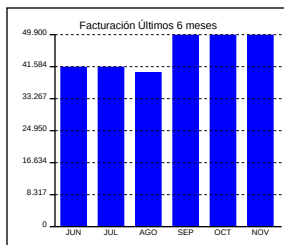
01-Nov-2020

Vence el **21-Nov-2020**

Total a Pagar **\$ 49.900**

Último pago: \$49.900 el 10-Oct-2020

Corte a partir del: 27-Nov-2020



Rentas Servicios Principales

Doble Pack 47.420

(TV Hogar HD, Mega 200)

Total Rentas Servicios Principales 47.420

Consumos y Servicios Adicionales

Televisión 4.980

Internet -2.500

Total Consumos y Servicios Adicionales 2.480

Total Servicios Mes Actual

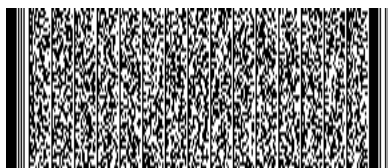
49.900

En Sucursal Virtual
de **VTR.COM**
serás el primero.

Ingresa y
visualiza tu boleta
las 24 horas.

Total a Pagar Documento

49.900



Res. 121 del 2011. - Verifique documento: www.sii.cl

ORIGINAL CLIENTE

VTR COMUNICACIONES SpA. Giro: Servicios de Telefonía Móvil / Instalación, Explotación y Comercialización de Servicios de Telecomunicaciones, Telefonía, TV Cable, Internet y Servicios Publicitarios. Casa Matriz: Apoquindo N° 4.800 piso 11, Las Condes. RUT: 76.114.143-0



Boleta Electrónica N° 192994589



000000



70211102

CLIENTE N°

70211102

EMISION

01-Nov-2020

Vence el **21-Nov-2020**

Total a Pagar **\$ 49.900**

TALÓN CAJA

TIMBRE DE CAJA
Suscríbete a PAT
Pago Automático de Tarjetas

Horarios de atención y recepción de pago

Centros de Pago

○ MAÑANA ● TARDE ● FULL DAY
09:00 - 14:00 hrs. 15:00 - 18:30 hrs. 09:00 - 22:00 hrs.
(Los horarios son aproximados y varían según la sucursal)

	CIUDAD	DIRECCION	LU-VI	SA	DO	BANCOS E INSTITUCIONES (*)
Zona Norte	Arica	21 de Mayo 477	○ ●	—	—	PAC
	Iquique	Tarapacá 301 - Local 1	○ ●	—	—	Sí No
	Calama	Balmaceda 4063	○ ●	—	—	Banco BICE
	Antofagasta	Arturo Prat 444	○ ●	—	—	Sí No
	Copiapó	Los Carrera 3202	○ ●	—	—	Banco Corpanca
	La Serena	Prat 575	○ ●	—	—	Banco de Chile
	Coquimbo	Aldunate 1181	○ ●	—	—	Sí No
						Banco de Crédito e Inversiones
Zona Centro	Quillota	Chacabuco 241	○ ●	—	—	Banco Edwards Citi
	Limache	Urmeneta 93	○ ●	—	—	Sí No
	Los Andes	(**) Bernardo O'Higgins 442	○ ●	—	—	Banco Estado
	Viña del Mar	13 Norte 856	○ ●	—	—	Sí No
	Viña del Mar	Ecuador 80	○ ●	—	—	Banco Falabella
	Valparaíso	Pedro Montt 2033	○ ●	—	—	Sí No
	La Calera	José Joaquín Pérez 90, Local 3 y 4	○ ●	—	—	Banco Itaú
	Villa Alemana	Av. Valparaíso 741	○ ●	—	—	Banco Santander
	Quilpué	Av. Portales 711	○ ●	—	—	Banco Scotiabank
	San Antonio	Barros Luco 2193	○ ●	—	—	Sí No
	Rancagua	O'Carroll 438	○ ●	—	—	Banco Security
	San Fernando	(**) O'Higgins 545-B	○ ●	—	—	Sí No
Zona Sur	Curicó	Peña 596	○ ●	—	—	CMR Falabella
	Talca	1 Norte 1366	○ ●	—	—	Tarjetas de Crédito Bancarias
	Constitución	(**) Prieto 345	○ ●	—	—	
	Linares	(**) Yumbel 520	○ ●	—	—	
	Chillán	El Roble 533	○ ●	—	—	
	Talcahuano	Bulnes 33	○ ●	—	—	
	Concepción	(**) O'Higgins 634	○ ●	—	—	
	Concepción	O'Higgins 452	○ ●	—	—	
	San Pedro	Michimalonco 1017	○ ●	—	—	
	Los Angeles	Valdivia 409	○ ●	—	—	
	Temuco	Antonio Varas 832	○ ●	—	—	
	Valdivia	Arauco 136	○ ●	—	—	
	Osorno	Eleuterio Ramírez 944	○ ●	—	—	
	Puerto Montt	Urmeneta 320	○ ●	—	—	
	Coyhaique	(**) Arturo Prat 298	○ ●	—	—	
Zona Metropolitana	Las Condes	(**) Mall Alto Las Condes, Local 3090, Piso 3	● ●	● ●	● ●	
	Providencia	(**) Costanera Center-Piso-1, Local 128	● ●	● ●	● ●	
	San Bernardo	Eyzaguirre 650, Local 217	● ●	● ●	● ●	
	San Miguel	Gran Avenida J. Miguel Carrera 5371, Local C	○ ●	—	—	
	Puente Alto	Av. Manuel Rodríguez 047	○ ●	—	—	
	La Florida	(**) Mall Florida Center-Local 3089-nivel 3	● ●	● ●	● ●	
	La Florida	Mall Plaza Vespucio, BS 123-133-137	● ●	● ●	● ●	
	Stgo. Centro	(**) Ahumada 268	○ ●	—	—	
	Stgo. Centro	San Antonio 467	○ ●	—	—	
	Maipú	Mall Arauco Maipú, Local PB 08	● ●	● ●	● ●	
	Maipú	Mall Plaza Maipú, Pinochet Le Brun, Local 37	○ ●	—	—	
	Huechuraba	Mall Plaza Norte - Local 1072	● ●	● ●	● ●	
	Melipilla	(**) Serrano 291	○ ●	—	—	
CENTROS DE RECAUDACIÓN						
Caja vecina						Todo el País
Sencillito						Todo el País
Serviestado						Todo el País
Servipag						Todo el País
Supermercado Líder						Todo el País
Unired (Mayorista 10						
- Ok Market - Unimarc)						Todo el País
PAGOS POR INTERNET						
vtr.com - servipag.com - santander.cl						
Nota: Los pagos con cheque deben ser emitidos nominativos y cruzados a nombre de VTR COMUNICACIONES SpA.						
El no pago oportuno del total de la cuenta habilita a la compañía para cortar los servicios facturados del período.						
OFICINAS ADMINISTRATIVAS						
(No atienden público ni reciben pagos)						
Arica						Barros Arana 3025
Antofagasta						Anihidrita 62
Antofagasta						A. Prat 1401 - 1499
El Salvador						O' Higgins 615
Copiapó						Av. Circunvalación
La Serena						Av. Miramar 6265
Viña del Mar						Limache 3279
La Ligua						Santa Teresa Lote C
Quilpué						Bulnes 920 of. 310, 308
Maipú						Segunda Transversal 3226
La Cisterna						Brisas del Maipú 0278
Santiago						Teatinos 950, piso 4
Las Condes						Av. Apoquindo 4800, piso 11
Las Condes						Las Verbenas 8747
Providencia						Galvarino Gallardo 1535
Macul						Rodrigo de Araya 1263
Macul						Til-Til 2107
La Florida						Vicuña Mackenna 5970
La Florida						Panamá 8373
Rancagua						Cuevas 116
Curicó						Carrera 128
Talca						2 Sur s/n entre 24 y 24 1/2
Cauquenes						Yungay 834
Chillán						Panamericana Norte s/n
Hualpén						Marco Polo N° 8880
Los Ángeles						Baquedano 564
Temuco						Francisco Salazar 01011
Victoria						Vergara 341
Puerto Montt						Guillermo Gallardo 119

(**) No reciben pagos

Conoce el detalle de tus llamadas en Mi VTR de vtr.com



...viene de la página anterior

Rentas Servicios Principales

Rentas Mensuales	F. Contrato	F. Período	
TV Hogar HD	14/Jun/2009	5-Nov/4-Dic	23.525
Mega 200	10/Abr/2018	5-Nov/4-Dic	27.393
Descuento Multiservicio			-3.498

Total Rentas Servicios Principales 47.420

Consumos y Servicios Adicionales Televisión

Servicios Adicionales Televisión			
d-BOX HD		5-Nov/4-Dic	3.990
d-BOX SD		5-Nov/4-Dic	2.490
d-BOX SD		5-Nov/4-Dic	2.490
Rentas Mensuales Premium			
Descuento HBO Pack \$-7.490	01/Abr/2020	5-Nov/4-Dic	0
HBO Pack 7.490	01/Abr/2020	5-Nov/4-Dic	0
Otros Servicios y Cargos			
Descuento Primera Caja		5-Nov/4-Dic	-3.990

Total Consumos y Servicios Adicionales Televisión 4.980

Consumos y Servicios Adicionales Internet

Otros Servicios y Cargos			
Descuento Upselling Internet		5-Nov/4-Dic	-2.500

Total Consumos y Servicios Adicionales Internet -2.500

**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:	TRANSPORTES OSMAN JOSE CABALLERO CONTRERAS E.I.R.L.		
RUT del emisor:	77043179 - 4		
Fecha de generación de la carpeta:	14/11/2020 18:49		
Datos del Contribuyente			
Fecha de Inicio de Actividades:	19-07-2019		
Actividades Económicas:	TRANSPORTES POR CARRETERA 492300 TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA		
Categoría tributaria:	Primera categoría		
Domicilio:	EL ULMO 01056 , LAS BRISAS SAN BERNARDO		
Sucursales:			
Últimos documentos timbrados:	FACTURA ELECTRONICA	29-10-2020	
	GUIA DESPACHO ELECTRONICA	21-07-2020	
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)
--------	-----	-----------	---------	---------------	---------------------------	---------------------------	---------------

- No se registra información para este RUT -

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

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

Boletas de Honorarios Electrónicas (3)

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

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

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

Declaraciones de Renta (F22)			
Año Tributario 2020		1 / 3	
REPUBLICA DE CHILE SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS FORM. 22		AÑO TRIBUTARIO document.write(valores["PERIODO"]) 2020	
		07 N° 342078530	
IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA			
ROL UNICO TRIBUTARIO 03 77043179-4 06 Calle N° Of.Depto. EL ULMO 13 Actividad, profesión o giro del negocio TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA 55 Correo Electrónico TRANSPORTES.OCABALLERO@GMAIL.COM	01 Apellido Paterno o razón social TRANSPORTES OSMAN JOSE CABALLERO CONTRERAS E,I,R.L.	02 Apellido Materno 05 Nombres 09 Teléfono 0 14 Código actividad económica 492300	08 Comuna SAN BERNARDO 903 RUT. del Representante 11507540-3
15	Fecha Vencimiento Declaración	042020	36 Pagos provisionales, según art. 84 LIR
53	Región	13	55 Correo Electrónico
187	Base imponible IDPC sobre rentas presuntas, según art. 34 LIR	704167	189 DPC sobre rentas presuntas, según art. 34 LIR
305	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	47111	315 Fecha Presentación
645	Capital Propio Tributario Positivo	0	849 Pago Provisional (Art. 84) / Rebaja Crédito AFP
8811	Moneda de la Declaración	CLP	8865 Código Emisión
Folio N° 342078530			
REMANENTE DE CREDITO 66 SALDO A FAVOR 85 + 67 Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) . 86 - 68 DEVOLUCIÓN SOLICITADA 87 =		IMPUESTO A PAGAR 69 Impuesto Adeudado 90 47111 + 70 Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9% 39 707 + 71 TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70) 91 47818 = 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 -	

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

Certificado de Afiliación

Santiago, 13 de Noviembre de 2020

Isapre Banmédica S.A., certifica que el (la) señor(a) ROSA DEL CARMEN AEDO QUINTANA, R.U.T. 14.092.028-2 se encuentra afiliado(a) en nuestra institución desde 01/11/2006, con el contrato Nro 1314152, en un plan de salud individual VIDA26 cuyo valor es de UF 7,113.

Otorgamos el presente documento a solicitud del interesado, para ser presentado en Universidad de Chile.

Identificación del(os) Empleador(es)

Rut	Razón Social	Pactado
99.505.240-7	WAGNER SEG.CUSTODIA Y TRANSP.DE VALORES SPA	UF 7,113

Beneficiarios Vigentes

Rut	Nombre	Fecha Nacimiento	Sexo
20404498-8	Constanza Betzabe Caballero Aedo	30/06/2000	Femenino
22853145-6	Rafael Alonso Caballero Aedo	24/10/2008	Masculino
11507540-3	Osmán José Caballero Contreras	24/01/1970	Masculino



pp. Isapre Banmédica

- Notas:**
1. Este documento no sustituye los procedimientos establecidos en la circular Nro.116 de la Superintendencia de Salud Previsional.
 2. Para todos los efectos legales no es válido como orden de descuento o Formulario Único de Notificación.



REPUBLICA DE CHILE



500356135956

CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : SAN BERNARDO
Nro. inscripción : 707 Registro : Año : 2013
Nombre del Marido : OSMÁN JOSÉ CABALLERO CONTRERAS

R.U.N. : 11.507.540-3
Fecha nacimiento : 24 Enero 1970
Nombre de la Mujer: ROSA DEL CARMEN AEDO QUINTANA

R.U.N. : 14.092.028-2
Fecha nacimiento : 18 Julio 1981
FECHA CELEBRACIÓN : 16 Octubre 2013 A LAS 09:45 HORAS.

FECHA EMISIÓN: 14 Noviembre 2020, 18:40.

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

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Constanza, RUT 20.404.498-8

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

¡En la Chile, todos y todas contamos!

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

¿Qué tienes que hacer?

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

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

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

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

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

sábado 14 de noviembre de 2020 a las 18:22:02

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

CERTIFICADO DE COTIZACIONES *CUENTA COTIZACION OBLIGATORIA*

FOLIO N° CU25658011

CYBERAGENCIA, 13 de NOVIEMBRE de 2020

AFP CUPRUM S.A., certifica que a la fecha 13/11/2020, la Sra.(ita) ROSA DEL CARMEN AEDO QUINTANA, R.U.T. 14.092.028-2, registra en su CUENTA COTIZACION OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 11/2019 y 11/2020.

PERIODO	TIPO DE MOVIMIENTO	FECHA CAJA	MONTO		VALOR CUOTA	RUT EMPLEADOR	TIPO FONDO
			PESOS	CUOTAS			
10/2020	COTIZACION	11/11/2020	16.897	0,32	52.176,93	99.505.240-7	A
10/2020	COTIZACION	11/11/2020	39.427	0,85	46.146,39	99.505.240-7	B
09/2020	COTIZACION	09/10/2020	41.614	0,91	45.570	99.505.240-7	B
09/2020	COTIZACION	09/10/2020	17.835	0,35	51.694,09	99.505.240-7	A
08/2020	COTIZACION	09/09/2020	39.427	0,88	44.688,96	99.505.240-7	B
08/2020	COTIZACION	09/09/2020	16.897	0,34	50.039,97	99.505.240-7	A
07/2020	COTIZACION	12/08/2020	39.427	0,87	45.301,78	99.505.240-7	B
07/2020	COTIZACION	12/08/2020	16.897	0,33	51.075,16	99.505.240-7	A
06/2020	COTIZACION	07/07/2020	14.644	0,29	50.310,55	99.505.240-7	A
06/2020	COTIZACION	07/07/2020	34.170	0,76	44.710,21	99.505.240-7	B
02/2020	COTIZACION	13/03/2020	8.635	0,19	45.282,25	76.495.955-8	A
02/2020	COTIZACION	13/03/2020	20.149	0,49	40.710,23	76.495.955-8	B
01/2020	COTIZACION	11/02/2020	56.681	1,22	46.386,06	76.495.955-8	B
01/2020	COTIZACION	11/02/2020	24.292	0,45	53.707,85	76.495.955-8	A
12/2019	COTIZACION	13/01/2020	60.881	1,32	46.236,62	76.495.955-8	B
12/2019	COTIZACION	13/01/2020	26.092	0,49	53.597,3	76.495.955-8	A
11/2019	COTIZACION	11/12/2019	56.681	1,27	44.472,28	76.495.955-8	B
11/2019	COTIZACION	11/12/2019	24.292	0,47	51.546,2	76.495.955-8	A

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



La vigencia de este certificado es de 30 días desde la fecha de su emisión.

La autenticidad de este certificado la podrá consultar en nuestro sitio web www.Cuprum.cl, opción Validar Certificados.

Para más información llámenos al ☎ 600 228 77 86 ó ☎ (02) 2347 0210



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

TRABAJADOR
'014.092.028-2 AEDO QUINTANA ROSA DEL CARMEN

Junio 2020

CARGO: ASISTENTE DE GERENCIA
FECHA INGRESO: 05-08-2020
SUCURSAL: SANTIAGO
CENTRO DE COSTO: Administracion y Finanzas
TURNO: 0
BASE TRIBUTABLE: 287,900

DIAS TRABAJADOS: 26

DIAS DE INGRESO: 4

SUELDO BASE: 450,593

HABERES	
SUELDO DEL MES	390,514
GRATIFICACION	97,629

AFP: CUPRUM
ISAPRE: BANMEDICA
PACTADO: 5.032

DESCUENTOS	
AFP	55,843
7% ISAPRE	34,170
ADICIONAL ISAPRE	110,230

TOTAL IMPONIBLE	488,143
COLACION	26,693
MOVILIZACION	11,440
TOTAL NO IMPONIBLES	38,133
TOTAL HABERES	526,276

TOTAL DESCUENTOS	200,243
LIQUIDO A PAGO	326,033

SON: TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL TREINTA Y TRES PESOS
Recibo conforme el alcance líquido de la presente liquidación, no teniendo cargo ni cobro alguno que hacer por ningún concepto.

FIRMA EMPRESA

FIRMA TRABAJADOR

Rut_Empresa
GENERAL VELASQUEZ N° 2954
SANTIAGO

'99.505.240-7



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Julio 2020

TRABAJADOR

'014.092.028-2 AEDO QUINTANA ROSA DEL CARMEN

CARGO: ASISTENTE DE GERENCIA

FECHA INGRESO: 05-06-2020

SUCURSAL: SANTIAGO

CENTRO DE COSTO: Administracion y Finanzas

TURNO

0

BASE TRIBUTABLE

354,551

DIAS TRABAJADOS

30

AFP: CUPRUM
ISAPRE: BANMEDICA
PACTADO: 5.032

SUELDO BASE 450,593

HABERES

SUELDO DEL MES 450,593

GRATIFICACION 112,648

DESCUENTOS

AFP

64,435

7% ISAPRE

39,427

ADICIONAL ISAPRE

104,828

TOTAL IMPONIBLE 563,241

COLACION 30,800

MOVILIZACION 13,200

TOTAL NO IMPONIBLES 44,000

TOTAL HABERES 607,241

QUINCENA 80,000

TOTAL DESCUENTOS 288,690

LIQUIDO A PAGO 318,551

SON: TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN ***** PESOS
Recibo conforme el alcance líquido de la presente liquidación, no teniendo cargo ni cobro alguno que hacer por ningún concepto.

FIRMA EMPRESA

FIRMA TRABAJADOR

Rut_Empresa
GENERAL VELASQUEZ N° 2954
SANTIAGO

'99.505.240-7



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
agosto 2020

TRABAJADOR
'014.092.028-2 AEDO QUINTANA ROSA DEL CARMEN

CARGO: ASISTENTE DE GERENCIA
FECHA INGRESO: 05-06-2020
SUCURSAL: SANTIAGO
CENTRO DE COSTO: Administracion y Finanzas
TURNO: 0
BASE TRIBUTABLE: 337,800

DIAS TRABAJADOS

30

AFP: CUPRUM
ISAPRE: BANMEDICA
PACTADO: 7.113

SUELDO BASE 450,593

HABERES	
SUELDO DEL MES	450,593
GRATIFICACION	112,648

DESCUENTOS

AFP	64,435
7% ISAPRE	39,427
ADICIONAL ISAPRE	164,570

TOTAL IMPONIBLE	563,241
COLACION	30,800
MOVILIZACION	13,200
TOTAL NO IMPONIBLES	44,000
TOTAL HABERES	607,241

QUINCENA	80,000
TOTAL DESCUENTOS	348,432
LIQUIDO A PAGO	258,809

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS
Recibo conforme el alcance liquido de la presente liquidación, no teniendo cargo ni cobro alguno que hacer por ningún concepto.

FIRMA TRABAJADOR

CERTIFICADO DE INSCRIPCION R.V.M.

PROPIETARIO: : OSMÁN JOSÉ CABALLERO CONTRERAS

DOMICILIO : PJE EL ULMO 1056 . LAS BRISAS SAN BERNARDO

TIPO VEHICULO : AUTOMOVIL
AÑO : 2010
MARCA : KIA MOTORS
MODELO : MAGENTIS II EX DAB 2.0
Nro. MOTOR : G4KD9H053050
Nro. CHASIS : 5387836
Nro. SERIE :
Nro. VIN :
COLOR : ROJO METALICO

SRCel

INSC.PPU : CFPF.21-4

RUN o RUT : 11.507.540-3

ADQUISICION: 9 NOV 2015

INSCRIPCION: 21 NOV 2015

EMISION : 24 ENE 2017

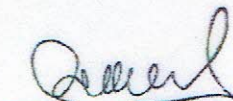
FOLIO:26623648

Código Verificación:
09b1ea113651



26623648




Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)

FECHA EMISION :24 ENE 2017, 11:08.



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO [07] 7102306076
RUT [03] 77.043.179-4
PERIODO [15] 202011

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
TRANSPORTES OSMAN JOSE CABALLERO CONTRERAS E.I.R.L.					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
EL ULMO 01056				SAN BERNARDO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	8	502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	243.200
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRÓNICOS	59.969	538	TOTAL DÉBITOS	243.200
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	8	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	59.969
729	M3 COM. IEPD TRANSP. CARGA, LEY 19764/01	344.74	544	RECUP. IMP. ESP. DIESEL (Art. 2)	21.457
744	COMP. BASE TRANSP. CARGA, 20.493	21.466	523	CRÉDITO RECUP. Y REINT. ART. 11	1.280
745	COMP. VAR. TRANSP. CARGA, LEY 20.493	1	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
563	BASE IMPONIBLE	1.280.000	777	Monto Total IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORÍA	1	780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	82.716
			089	IMP. DETERM. IVA	160.484
			062	PPM NETO DETERMINADO	12.600
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	173.284
			547	TOTAL DETERMINADO	173.284

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	173.284	+
Más IPC	92	0	+
Más Interés y Multas	93	19.927	+
CONDONACIÓN	795	13.949	-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94	179.262	=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
70		013-2015		26/02/2021	



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	22/12/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO [07] 7076779596
RUT [03] 77.043.179-4
PERIODO [15] 202010

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
TRANSPORTES OSMAN JOSE CABALLERO CONTRERAS E.I.R.L.					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
EL ULMO 01056				SAN BERNARDO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	8	502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	119.700
511	CRED. IVA POR DCTOS. ELECTRÓNICOS	17.896	538	TOTAL DÉBITOS	119.700
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	4	520	CREDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	17.896
729	M3 COM. IEPD TRANSP. CARGA, LEY 19784/01	110,72	544	RECUP. IMP. ESP. DIESEL (Art. 2)	6.464
744	COMP. BASE TRANSP. CARGA, 20.493	6.463	780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
745	COMP. VAR. TRANSP. CARGA, LEY 20.493	1	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
553	BASE IMPONIBLE	630,000	777	Monto Total IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1	537	TOTAL CRÉDITOS	24.360
			089	IMP. DETERM. IVA	95.340
			062	PPM NETO DETERMINADO	6.300
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	101.640
			547	TOTAL DETERMINADO	101.640

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	101.640	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	16/11/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

Ver Formulario Completo

Sii Servicio de Impuestos Internos	DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29		FOLIO	[07]	7058189506
			RUT	[03]	77.043.179-4
			PERIODO	[15]	202009

01 Apellido Paterno o Razón Social TRANSPORTES OSMAN JOSE CABALLERO CONTRERAS E.I.R.L.	02 Apellido Materno	05 Nombres
06 Calle EL ULMO 01056	610 Número	08 Comuna SAN BERNARDO
09 Teléfono	55 Correo Electrónico	314 Rut del Representante

Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	13
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRÓNICOS	50,257
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	8
729	M3 COM. IEPO TRANSP. CARGA, LEY 19764/01	217,63
744	COMP. BASE TRANSP. CARGA, 20.493	15,207
745	COMP. VAR. TRANSP. CARGA, LEY 20.493	1
563	BASE IMPONIBLE	1,118,000
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1

Código	Glosa	Valor
502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	212,420
538	TOTAL DÉBITOS	212,420
520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	50,257
544	RECUP. IMP. ESP. DIESEL (Art. 2)	15,208
780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
771	Monto Total IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
537	TOTAL CRÉDITOS	65,465
089	IMP. DETERM. IVA	146,955
062	PPM NETO DETERMINADO	11,180
595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	158,135
547	TOTAL DETERMINADO	158,135

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	158,135	+	
Más IPC	92		+	
Más Interes y Multas	93		+	
CONDONACIÓN	795		-	
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=	

60 % Condonación	922 Número de la Resolución	915 Fecha de la Condonación

Tipo de Declaración Primitiva	Corrige a Folio(s)	Banco SANTIAGO	Medio de Pago PEL	Fecha de Presentación 16/10/2020
----------------------------------	--------------------	-------------------	----------------------	-------------------------------------

Firma y Timbre Fiscalizador

Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO [07] 7030450216
RUT [03] 77.043.179-4
PERIODO [15] 202008

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
TRANSPORTES OSMAN JOSE CABALLERO CONTRERAS E.I.R.L.					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
EL ULMO 01056				SAN BERNARDO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	7	502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	252.700
511	CRED. IVA POR DCTOS. ELECTRÓNICOS	55.290	538	TOTAL DÉBITOS	252.700
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	12	520	CREDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	55.290
729	M3 COM. IEPD TRANSP. CARGA, LEY 19764/01	437.09	544	RECUP. IMP. ESP. DIESEL (Art. 2)	31.978
744	COMP. BASE TRANSP. CARGA, 20.493	31.977	780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
745	COMP. VAR. TRANSP. CARGA, LEY 20.493	1	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
583	BASE IMPONIBLE	1.330.000	777	Monto Total IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM tra. CATEGORÍA	1	537	TOTAL CRÉDITOS	87.268
			089	IMP. DETERM. IVA	165.432
			062	PPM NETO DETERMINADO	13.300
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	178.732
			547	TOTAL DETERMINADO	178.732

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	178.732	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	03/09/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

Ver Formulario Completo



DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29

FOLIO [07] 7029269356
RUT [03] 77.043.179-4
PERIODO [15] 202007

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
TRANSPORTES OSMAN JOSE CABALLERO CONTRERAS E.I.R.L.					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
EL ULMO 01056				SAN BERNARDO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	9	502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	417.050
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRÓNICOS	186.150	538	TOTAL DÉBITOS	417.050
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	25	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	186.150
729	M3 COM. IEPD TRANSP. CARGA, LEY 19764/01	490.81	544	RECUP. IMP. ESP. DIESEL (Art. 2)	48.395
744	COMP. BASE TRANSP. CARGA, LEY 20.493	48.394	780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
745	COMP. VAR. TRANSP. CARGA, LEY 20.493	1	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
563	BASE IMPONIBLE	2.195.000	777	Monto Total IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORÍA	1	537	TOTAL CRÉDITOS	234.545
			089	IMP. DETERM. IVA	182.505
			062	PPM NETO DETERMINADO	21.950
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	204.455
			547	TOTAL DETERMINADO	204.455

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	204.455	+
Más IPC	92	0	+
Más Interés y Multas	93	23.513	+
CONDONACIÓN	795	16.459	-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94	211.509	=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
	70		013-2015		30/10/2020



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	31/08/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO [07] 6997138196
RUT [03] 77.043.179-4
PERIODO [15] 202006

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
TRANSPORTES OSMAN JOSE CABALLERO CONTRERAS E.I.R.L.					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
EL ULMO 01056				SAN BERNARDO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	6	502	DEBITOS FACTURAS EMITIDAS	418.950
511	CRED. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	70.318	538	TOTAL DEBITOS	418.950
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	16	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	70.318
729	M3 COM. IEPD TRANSP. CARGA, LEY 19764/01	318.91	544	RECUP. IMP. ESP. DIESEL (Art. 2)	66.037
744	COMP. BASE TRANSP. CARGA, 20.493	66.036	780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
745	COMP. VAR. TRANSP. CARGA, LEY 20.493	1	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
563	BASE IMPONIBLE	2.205.000	777	Monto Total IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1	537	TOTAL CRÉDITOS	136.355
			089	IMP. DETERM. IVA	282.595
			062	PPM NETO DETERMINADO	22.050
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	304.645
			547	TOTAL DETERMINADO	304.645

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	304.645	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	08/07/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	

Ver Formulario Completo