

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	20495416K	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	18-11-2021 15:32:27	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Sofía Danae	Apellido paterno	Hidalgo
Apellido materno	Vilche	Email	sofia.hidalgo@ug.uchile.cl
Teléfono	+56967291562	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Año de ingreso	-2018	Carrera	PSICOLOGÍA
Número matrícula	2020114740	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	21 años 6 meses	Fecha de nacimiento	12-05-2000
Sexo	Mujer	Género	Mujer
Estado civil	Soltero(a)	Nacionalidad Chilena	Chilena

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$280.272 / DESDE \$273.263 HASTA \$286.109	Puntaje per cápita	24
Tenencia	Adquirente	Puntaje tenencia	2.4
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 35.651.797 y \$ 41.593.762
Puntaje avalúo	5.1	Puntaje variables socioeconómicas	31.5

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	14.288.523-9 - Yolanda del Pilar Vilche Escobar	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Dueño(a) de casa
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	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	18-11-2021 15:32:12
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	56.3
-----------------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	20495416K	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	18-11-2021 15:32:27	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Sofía Danae	Apellido paterno	Hidalgo
Apellido materno	Vilche	Email	sofia.hidalgo@ug.uchile.cl
Teléfono	+56967291562	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Año de ingreso	-2018	Vía de ingreso	psu
Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2021	Número matrícula	2020114740
Origen matrícula	candidato 1er semestre	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	21 años 6 meses	Fecha de nacimiento	12-05-2000
Sexo	Mujer	Género	Mujer
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo C	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Padre	Nacionalidad	Chilena

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Pilar Vilche Escobar	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56956742482	Teléfono 2	+56984492451

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	Sí
--	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Casa	Calle o vía principal	La Mezquita
Numeración	0507	Villa o sector	Parque Central
Región	Región Metropolitana	Comuna	Quilicura

1.4.3 Dirección académica

Sin información

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Profesional - -2018

Tipo de estudios	-Profesional	Tipo de institución	-Universidad
Estado de educación superior	-No finalicé	Año de ingreso	-2018
Último año cursado	-2019	Nº de semestres cursados	-3
¿Tuviste algún beneficio?	-Si	Especifica cuál(es)	-Beca Talento e Inclusión, BEA

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 20495416K - Sofía Danae Hidalgo Vilche

RUT o pasaporte	20495416K	Nombres	Sofía Danae
Apellido Paterno	Hidalgo	Apellido Materno	Vilche
Edad	21 años 6 meses	Fecha Nacimiento	12-05-2000
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Madre - 142885239 - Yolanda Del Pilar Vilche Escobar

RUT o pasaporte	142885239	Nombres	Yolanda Del Pilar
Apellido Paterno	Vilche	Apellido Materno	Escobar
Edad	47 años 9 meses	Fecha Nacimiento	14-02-1974
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Dueño(a) de casa		

Padre - 123746090 - Carlos Rodolfo Hidalgo Sepúlveda

RUT o pasaporte	123746090	Nombres	Carlos Rodolfo
Apellido Paterno	Hidalgo	Apellido Materno	Sepúlveda
Edad	47 años 11 meses	Fecha Nacimiento	01-12-1973
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo	Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente	Profesión u oficio	Inyector

Hermano(a) o hermanastro(a) - 221230728 - Martina Del Pilar Hidalgo Vilche

RUT o pasaporte	221230728	Nombres	Martina Del Pilar
Apellido Paterno	Hidalgo	Apellido Materno	Vilche
Edad	15 años 5 meses	Fecha Nacimiento	23-05-2006
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 243828279 - Clemente Andrés Hidalgo Vilche

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
5	1	\$1.401.359	\$280.272

* 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 - 142885239 - Yolanda Del Pilar Vilche Escobar

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

Padre - 123746090 - Carlos Rodolfo Hidalgo Sepúlveda

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 221230728 - Martina Del Pilar Hidalgo Vilche

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$74.500	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$74.500

Hermano(a) o hermanastro(a) - 243828279 - Clemente Andrés Hidalgo Vilche

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$74.500	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$74.500

Total gastos en educación	\$149.000
---------------------------	-----------

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Padre - 123746090 - Carlos Rodolfo Hidalgo Sepúlveda

Tipo de endeudamiento	-Otro préstamo, especifique:-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	-Avance para gastos familiares-Crédito de Consumo
Gasto mensual endeudamiento	\$377.621		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$377.621
---	---	---	-----------

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**Madre - 142885239 - Yolanda Del Pilar Vilche Escobar**

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Hipotiroidismo en personas de 15 años y más
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$15.500	Observación	-

Padre - 123746090 - Carlos Rodolfo Hidalgo Sepúlveda

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Epilepsia no refractaria en mayores de 15 años.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$6.000	Observación	-

Hermano(a) o hermanastro(a) - 221230728 - Martina Del Pilar Hidalgo Vilche

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Depresión y ansiedad social	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$265.000	Observación	-\$15.000 aprox. son gastos en medicamentos

Total gastos salud grupo familiar	\$286.500
--	-----------

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 - 20495416K - Sofía Danae Hidalgo Vilche

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-SOFÍA DANA E HIDALGO VILCHE	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	-		

Padre - 123746090 - Carlos Rodolfo Hidalgo Sepúlveda

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Adquirente
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Carlos Rodolfo Hidalgo Sepúlveda	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 35.651.797 y \$ 41.593.762
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-La Mezquita	Número	-0507
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Parque Central	Región	-Región Metropolitana
Comuna	-Quilicura		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar**Padre - 123746090 - Carlos Rodolfo Hidalgo Sepúlveda**

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$6.750.000
Año	-2011	Marca	-Hyundai
Patente	-DFSC28		

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	14.288.523-9 - Yolanda del Pilar Vilche Escobar	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Dueño(a) de casa
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	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	18-11-2021 15:32:12
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7
Tramo per cápita	DESDE \$273.263 HASTA \$286.109	Per cápita	\$280.272
Puntaje per cápita	24	Tenencia	Adquirente
Puntaje por Tenencia	2.4	Avalúo	Entre \$ 35.651.797 y \$ 41.593.762
Puntaje por avalúo	5.1	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	14	Puntaje total evaluación	56.3

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

RUT - Nombre Asistente Social	12.778.478-7 - Carmen Luz Pérez López	Fecha de Observación	jueves 18 de noviembre del 2021 a las 15:30:45
Observación	EN LA DOCUMENTACIÓN SE IDENTIFICA A LA MADRE COMO LA JEFA DE HOGAR, NO OBSTANTE, PARA EFECTOS DE EVALUACIÓN FOCES, A CRITERIO PROFESIONAL, SE EVALÚA AL PADRE (ÚNICO SUSTENTO FAMILIAR) COMO EL JEFE DE HOGAR.		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #43088083
Fecha Confirmación Ciudadano: 21/11/2014

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 26 de Octubre de 2021 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Diciembre 2021

**Sofía Danae
Hidalgo Vilche**

RUN:

20.495.416-K

Dirección del Hogar:

Los Naranjos, Nro domicilio: 24, Quilicura.

Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica

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

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

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

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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
14.288.XXX-X	Yolanda del Pilar Vilche Escobar	Jefe(a) de hogar
12.374.XXX-X	Carlos Rodolfo Hidalgo Sepúlveda	Cónyuge o pareja
22.123.XXX-X	Martina del Pilar Hidalgo Vilche	Hijo(a) de ambos
24.382.XXX-X	Clemente Andrés Hidalgo Vilche	Hijo(a) de ambos
20.495.XXX-X	Sofía Danae Hidalgo Vilche	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
2 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$990.000 y \$1.210.000

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 \$990.000 y \$1.210.000**

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 6 de Noviembre a las 16:24 hrs.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210670357121

Certifico que el señor(a) YOLANDA DEL PILAR VILCHE ESCOBAR, RUT N° 14288523-9 se encuentra incorporado(a) a A.F.P. UNO, con fecha 1 de Noviembre de 2019.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Septiembre de 2021.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210670357121

Santiago, 06 de Noviembre de 2021



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **SOFÍA DANAE HIDALGO VILCHE**, RUN **20495416-K**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 06/11/2021
Código de Verificación: 3064410974

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2021

Comuna	: QUILICURA
Número de Rol de Avalúo	: 02722 - 00021
Dirección o Nombre del bien raíz	: PJE LA MEZQUITA 0507 C DEL PQUE CENTRAL
Destino del bien raíz	: HABITACIONAL
Registrado a Nombre de	: HIDALGO SEPULVEDA CARLOS RODOLFO
RUN o RUT Registrado	: 12.374.609-0

AVALÚO TOTAL	: \$	38.874.608
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	36.845.717
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	: \$	2.028.891

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.

Este Certificado no acredita dominio del bien raíz.

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

SEÑOR RESIDENTE
PJ LA MEZQUITA 0507 - P. PARQUE CENTRAL
NORTE QUILICURA
RUTA:20.555.8340/2 MEC: 00000228-0100000

R.U.T.: 61.808.000 - 5
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 199390790

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



Su número de Cuenta es: 1682202-7

VENCIMIENTO

20-OCT-2021

TOTAL A PAGAR

\$17.760



El Valor neto, sin IVA de esta Boleta es \$12.677
El IVA de esta Boleta es \$2.409

	metros cúbicos (m3)	monto (\$)
CARGO FIJO		698
CONSUMO AGUA	15,00	6.312
RECOLECCION	15,00	4.933
TRATAMIENTO	15,00	3.060
SUBTOTAL SERVICIO		15.003
INTERÉS DEUDA		83
TOTAL VENTA		15.086
SALDO ANTERIOR (1)		2.680
DESCUENTO LEY REDONDEO		-6
TOTAL A PAGAR		\$17.760

CONSUMO ULTIMOS 13 MESES



DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 21-SEP-2021	-
LECTURA ANTERIOR 20-AGO-2021	29 m3
CONSUMO PROMEDIO DESCONTABLE	15,00 m3
CONSUMO TOTAL	15 m3
POR ABONAR PROX. FAC.	15,00 m3

FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA 22-OCT-2021

AGUAS INFORMA

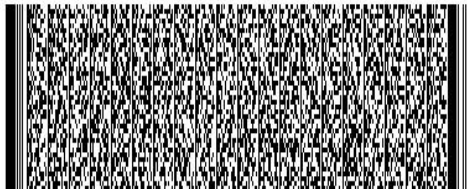
Sr. Cliente por disposición legal usted debe dar acceso al medidor.
Los valores con IVA para los consumos leídos a partir del:
05/08/2021, son los siguientes:
Cargo fijo = \$ 698
Metro cúbico agua potable punta = \$ 420,83
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 420,83
Metro cúbico sobreconsumo = \$ 1.229,72
Metro cúbico recolección = \$ 328,93
Metro cúbico tratamiento = \$ 204,04
Corte o Reposición 1era instancia: \$ 4.513
Corte o Reposición 2da instancia: \$ 6.218
Dirección despacho electrónico: SM-PVILCHE@HOTMAIL.COM
Plantas de Tratamiento en operación: La Farfana y Mapocho - Trelbal

Ultimo pago 31-AGO-2021 \$20.170
Considera movimientos hasta 27-09-2021

USO INTERNO

Factor de Cobro del Periodo	1,00
Punto Servicio-Diámetro	Arranque individual-20
Clave Facturación	Consumo estimado Término Medio
Clave Lectura	SIS
Número de Medidor	ACCESO NO PERMITIDO
Grupo Tarifario	20109693
	AA_GRAN SANTIAGO

TARIFAS PUBLICADAS: EL MOSTRADOR.CL, 05-AGO-2021
FECHA EMISIÓN: 28-SEP-2021



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



AGUAS
andinas®



Escanee
y pague
tu cuenta
en línea

Total a pagar

\$17.760

Vencimiento

20-OCT-2021

Nro de cuenta

1682202-7



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





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° 212926375

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

HIDALGO, CARLOS RODOLFO
PJE LA MEZQUI 507
Quilicura

CLIENTE N°
4320779
EMISION
05-Nov-2021

Vence el **25-Nov-2021**

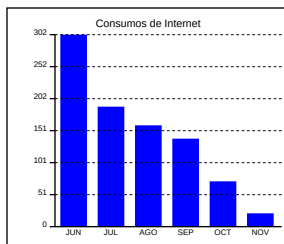
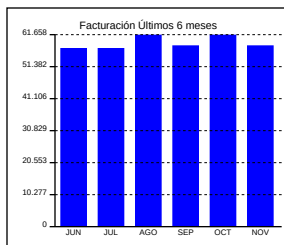
Total a Pagar **\$ 58.408**

Último pago: \$61.658 el 30-Oct-2021
Corte a partir del: 01-Dic-2021

Periodo Facturado del 05 Nov al 05 Dic



212926375



Rentas Servicios Principales

Doble Pack **54.418**
(TV Full Digital HD, Mega 600)

Total Rentas Servicios Principales 54.418

Consumos y Servicios Adicionales

Televisión **3.990**
Internet **0**

Total Consumos y Servicios Adicionales 3.990

Total Servicios Mes Actual

58.408

Monto Neto

49.082

Monto Exento

0

IVA 19%

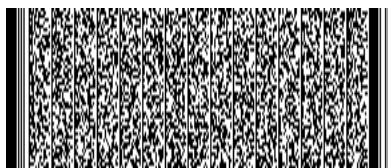
9.326

Total a Pagar Documento

58.408

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

Ingresa y
visualiza tu boleta
las 24 horas.



Timbre Electrónico SII
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° 212926375



000000



4320779

TIMBRE DE CAJA
Suscríbete a PAT
Pago Automático de Tarjetas

CLIENTE N°
4320779
EMISION
05-Nov-2021

Vence el **25-Nov-2021**

Total a Pagar **\$ 58.408**

TALÓN CAJA

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 Corpbanca
	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	○ ●	—	—	Banco Security
	Rancagua	O'Carroll 438	○ ●	—	—	Sí No
	San Fernando	(**) O'Higgins 545-B	○ ●	—	—	CMR Falabella
Zona Sur	Curicó	Peña 596	○ ●	—	—	Tarjetas de Crédito Bancarias
	Talca	1 Norte 1366	○ ●	—	—	
	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	○ ●	—	—	
Zona Metropolitana	Coyhaique	(**) Arturo Prat 298	○ ●	—	—	
	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
						Sencillito
						Serviestado
						Servipag
						Supermercado Líder
						Unired (Mayorista 10
						- Ok Market - Unimarc)
						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
						Antofagasta
						Antofagasta
						El Salvador
						Copiapó
						La Serena
						Viña del Mar
						La Ligua
						Quilpué
						Maipú
						La Cisterna
						Santiago
						Las Condes
						Las Condes
						Providencia
						Macul
						Macul
						La Florida
						La Florida
						Rancagua
						Curicó
						Talca
						Cauquenes
						Chillán
						Hualpén
						Los Ángeles
						Temuco
						Victoria
						Puerto Montt

(**) 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 Full Digital HD	03/May/2019	11-Nov/10-Dic	25.109
Mega 600	06/Abr/2020	11-Nov/10-Dic	35.576
Descuento Multiservicio Television			-2.593
Descuento Multiservicio Internet			-3.674
Total Rentas Servicios Principales			54.418

Consumos y Servicios Adicionales Televisión

Servicios Adicionales Televisión			
d-BOX HD		11-Nov/10-Dic	3.990
d-BOX HD		11-Nov/10-Dic	3.990
Rentas Mensuales Premium			
Descuento HBO Pack \$-7.490	07/Abr/2020	11-Nov/10-Dic	0
HBO Pack 7.490	07/Abr/2020	11-Nov/10-Dic	0
Otros Servicios y Cargos			
Descuento Primera Caja		11-Nov/10-Dic	-3.990
Total Consumos y Servicios Adicionales Televisión			3.990

**CARPETA TRIBUTARIA ELECTRÓNICA
PARA SOLICITAR CRÉDITOS**

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

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

Nombre del emisor: CARLOS RODOLFO HIDALGO SEPULVEDA
RUT del emisor: 12374609 – 0
Fecha de generación de la carpeta: 06/11/2021 18:21

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: No
Actividades Económicas: No registra actividades económicas.
Categoría tributaria: –
Domicilio: –
Sucursales:
Últimos documentos timbrados:
Observaciones tributarias: No tiene observaciones.

Información proporcionada por el contribuyente para fines tributarios (1)

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

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

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

Propiedades y Bienes Raíces (3)

Comuna	Rol	Dirección	Destino	Avalúo Fiscal	Cuotas vencidas por pagar	Cuotas vigentes por pagar	Condición (4)
QUILICURA	02722-00021	PJE LA MEZQUITA 0507 C DEL PQUE CENTRAL	HABITACIONAL	38.874.608	SI	SI	AFECTO

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

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

Boletas de Honorarios Electrónicas (5)

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

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

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

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

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



CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Circunscripción : COLBÚN
Nro. inscripción : 61 Registro : Año : 1999
Nombre del Marido : CARLOS RODOLFO HIDALGO SEPÚLVEDA

R.U.N. : 12.374.609-0
Fecha nacimiento : 1 Diciembre 1973
Nombre de la Mujer: YOLANDA DEL PILAR VILCHE ESCOBAR

R.U.N. : 14.288.523-9
Fecha nacimiento : 14 Febrero 1974
FECHA CELEBRACIÓN : 26 Noviembre 1999 A LAS 12:40 HORAS.

FECHA EMISIÓN: 6 Noviembre 2021, 18:29.

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



Comunidad Parque Central
Junta de vecinos
Personalidad Jurídica 1926/2017 Quilicura

FOLIO 924

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

Quilicura 09 de noviembre Año 2021

La junta de vecinos de la comunidad Parque Central de Quilicura certifica que el Sr. / Sra.

S o f í a D a n a e H i d a l g o V i l c h e

C.I.: 20.495.416-K Tiene domicilio en La Mezquita

N° 0507 Villa Parque Central de Quilicura.

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

Validez de certificado, 30 días desde su fecha de emisión.

Junta de vecinos
Comunidad Parque Central Quilicura
Personalidad Jurídica 1926/2017

Firma y timbre emisor junta de vecinos

Junta de Vecinos
Comunidad Parque Central Quilicura
Personalidad Jurídica 1926/2017

Transferencias a Cuentas Propias - Detalle



Nombre	RUT	Fecha y Hora
CARLOS RODOLFO HIDALGO	12.374.609-0	08-11-2021 14:27:32

Desde

Producto	Cuenta RUT
N° Cuenta	000-1-237460-9

Hacia

Producto	Crédito Hipotecario
N° Cuenta	011-3-861207-0
Monto Transferencia \$	396.336

Fecha Transferencias

Fecha - Hora	30/10/2021 11:50:40
Número de Operación	7056860
Canal	Internet

Notas:

Información referencial sujeta a confirmación.

Si desea validar este certificado en internet,
use este número de certificado:
213.169.278



Sabado, 06 de Noviembre de 2021

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-0700-0100624494, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) CARLOS RODOLFO HIDALGO SEPULVEDA , RUT 12.374.609-0 , 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-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
SEP-2021	\$1.382.396	\$138.240		SILPAK S A	96.894.230-1	2021-10-12
AGO-2021	\$1.382.396	\$138.240		SILPAK S A	96.894.230-1	2021-09-14
JUL-2021	\$1.382.396	\$138.240		SILPAK S A	96.894.230-1	2021-08-12
JUN-2021	\$1.378.240	\$137.824		SILPAK S A	96.894.230-1	2021-07-13
MAY-2021	\$1.378.240	\$137.824		SILPAK S A	96.894.230-1	2021-06-11
ABR-2021	\$1.378.240	\$137.824		SILPAK S A	96.894.230-1	2021-05-12
MAR-2021	\$1.378.240	\$137.824		SILPAK S A	96.894.230-1	2021-04-13
FEB-2021	\$1.378.240	\$137.824		SILPAK S A	96.894.230-1	2021-03-12
ENE-2021	\$1.378.240	\$137.824		SILPAK S A	96.894.230-1	2021-02-12
DIC-2020	\$1.378.240	\$137.824		SILPAK S A	96.894.230-1	2021-01-12
NOV-2020	\$1.378.240	\$137.824		SILPAK S A	96.894.230-1	2020-12-11

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.

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**"

LIQUIDACION DE SUELDO

REMUNERACIONES MES DE: JUNIO del 2021

RAZON SOCIAL:

SILPAK S.A.

RUT EMPRESA:

96.894.230-1

R.U.T.

12.374.609-0

TRABAJADOR

HIDALGO SEPULVEDA CARLOS RODOLFO

C.C.

01

FECHA INGRESO

01/12/2018

CODIGO FUNCIONARIO

15

CARGO FUNCIONARIO

ENCARGADO DE INYECCION

ESTABLECIMIENTO

QUILICURA

A.F.P.

PROVIDA
11,45

ISAPRE

FONASA

96.477
7%

DIAS	HORAS EXTRAS	CARGAS	IMPONIBLE	TRIBUTABLE
30	0 0 0	0 0	1.378.240	1.115.686

HABERES		DESCUENTOS	
SUELDO BASE	1.249.000	PREVISION	157.808
GRATIFICACION LEGAL	129.240	SALUD	96.477
TOTAL IMPONIBLE	1.378.240	IMPUESTO UNICO	16.545
ASIGNACION COLACION	150.000	SEGURO CESANTIA	8.269
ASIGNACION MOVILIZACION	150.000	TOTAL DESC. LEGALES	279.099
TOTAL NO IMPONIBLE	300.000	CREDITOS PERSONALES CC (15/48)	240.978
		TOTAL OTROS DESC.	240.978

TOTAL HABERES: 1.678.240 TOTAL DESCUENTOS: 520.077

FECHA: 30/06/2021 ALCANCE LIQUIDO: 1.158.163 ✓

SON: UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS.

Recibí conforme el alcance líquido de la presente liquidación, no teniendo cargo o cobro alguno que hacer por otro concepto.

FIRMA DEL EMPLEADOR

FIRMA DEL TRABAJADOR

LIQUIDACION DE SUELDO

REMUNERACIONES MES DE: JULIO del 2021

RAZON SOCIAL:

SILPAK S.A.

RUT EMPRESA:

96.894.230-1

R.U.T.

12.374.609-0

TRABAJADOR

HIDALGO SEPULVEDA CARLOS RODOLFO

C.C.

01

FECHA INGRESO

01/12/2018

CODIGO FUNCIONARIO

15

CARGO FUNCIONARIO

ENCARGADO DE INYECCION

ESTABLECIMIENTO

QUILICURA

A.F.P.

PROVIDA
11,45

ISAPRE

FONASA

96.768
7%

DIAS	HORAS EXTRAS	CARGAS	IMPONIBLE	TRIBUTABLE
30	0 0 0	0 0	1.382.396	1.119.050

HABERES		DESCUENTOS	
SUELDO BASE	1.249.000	PREVISION	158.284
GRATIFICACION LEGAL	133.396	SALUD	96.768
TOTAL IMPONIBLE	1.382.396	IMPUESTO UNICO	16.595
ASIGNACION COLACION	150.000	SEGURO CESANTIA	8.294
ASIGNACION MOVILIZACION	150.000	TOTAL DESC. LEGALES	279.941
TOTAL NO IMPONIBLE	300.000	CREDITOS PERSONALES CC (16/48)	240.978
		TOTAL OTROS DESC.	240.978

TOTAL HABERES:	1.682.396	TOTAL DESCUENTOS:	520.919
-----------------------	-----------	--------------------------	---------

FECHA:	30/07/2021	ALCANCE LIQUIDO:	1.161.477
---------------	------------	-------------------------	-----------

SON: UN MILLÓN CIENTO SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS.

Recibí conforme el alcance líquido de la presente liquidación, no teniendo cargo o cobro alguno que hacer por otro concepto.

SILPAK S.A.

FIRMA DEL EMPLEADOR

FIRMA DEL TRABAJADOR

LIQUIDACION DE SUELDO

REMUNERACIONES MES DE: AGOSTO del 2021

RAZON SOCIAL:

SILPAK S.A.

RUT EMPRESA:

96.894.230-1

R.U.T.

12.374.609-0

TRABAJADOR

HIDALGO SEPULVEDA CARLOS RODOLFO

C.C.

01

FECHA INGRESO

01/12/2018

CODIGO FUNCIONARIO

15

CARGO FUNCIONARIO

ENCARGADO DE INYECCION

ESTABLECIMIENTO

QUILICURA

A.F.P.

PROVIDA
11,45

ISAPRE

FONASA

96.768
7%

DIAS	HORAS EXTRAS	CARGAS	IMPONIBLE	TRIBUTABLE
30	0 0 0	0 0	1.382.396	1.119.050

HABERES		DESCUENTOS	
SUELDO BASE	1.249.000	PREVISION	158.284
GRATIFICACION LEGAL	133.396	SALUD	96.768
TOTAL IMPONIBLE	1.382.396	IMPUESTO UNICO	16.567
ASIGNACION COLACION	150.000	SEGURO CESANTIA	8.294
ASIGNACION MOVILIZACION	150.000	TOTAL DESC. LEGALES	279.913
TOTAL NO IMPONIBLE	300.000	CREDITOS PERSONALES CC (17/48)	240.978
		TOTAL OTROS DESC.	240.978

TOTAL HABERES: 1.682.396 **TOTAL DESCUENTOS:** 520.891

FECHA: 30/08/2021 **ALCANCE LIQUIDO:** 1.161.505

SON: UN MILLÓN CIENTO SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCO PESOS.

Recibí conforme el alcance líquido de la presente liquidación, no teniendo cargo o cobro alguno que hacer por otro concepto.

SILPAK S.A.

FIRMA DEL EMPLEADOR

FIRMA DEL TRABAJADOR



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210670357021

Certifico que la persona con RUT N° 20495416-K, 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 Septiembre de 2021.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210670357021

Santiago, 06 de Noviembre de 2021

CERTIFICADO DE INSCRIPCION R.V.M.

PROPIETARIO : CARLOS RODOLFO HIDALGO SEPÚLVEDA

DOMICILIO : LA MEZQUITA 0507 , PARQUE CENTRAL
QUILICURA

TIPO VEHICULO : STATION WAGON

AÑO : 2011

MARCA : HYUNDAI

MODELO : SANTA FE GLS 2.4

Nro. MOTOR : G4KEBU275658

Nro. CHASIS : KMHSH81BABU732488

Nro. SERIE :

Nro. VIN : KMHSH81BABU732488

COLOR : GRIS OSCURO

SRCeI

INSC.PPU : DFSC.28-9

RUN o RUT : 12.374.609-0

ADQUISICION: 24 DIC 2018

INSCRIPCION : 26 DIC 2018

EMISION : 1 MAR 2019

FOLIO:62916360

Código Verificación:

e5387a7a73ff



62916360



Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)

FECHA EMISION : 1 MAR 2019, 13:48.

Estado del beneficio:

Hogar actual del RUN 14.288.523-9		
Nº pago	Estado	Monto
4	Aprobado	\$467.000
5	Aprobado	\$467.000
6	Aprobado	\$546.000
7	Aprobado	\$546.000
8	Aprobado	\$546.000
9	Aprobado	\$273.000
10	Aprobado	\$546.000

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	\$38.874.608

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Station Wagon	Particular	\$5.610.968

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD

4. INVERSIONES Y OTROS

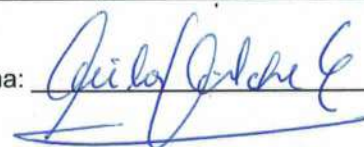
TIPO (Depósito a plazo, fondos mutuos, ahorros, acciones, otros)	NOMBRE INSTITUCIÓN	CANTIDAD EN \$	APORTE MENSUAL (si corresponde)	TOTAL INVERSIÓN

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
Crédito hipotecario	Banco Estado	\$396.336	300	09/2044
Crédito de consumo	Caja Los Héroes	\$240.978	48	03/2024

Nombre Jefe(a) de Hogar: Yolanda del Pilar Vilche Escobar
 Fecha: 06 / 11 / 2021

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.

**FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE
GASTOS MENSUALES**

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: Octubre	Fecha: 06/11/2021
Nombre estudiante: Sofía Danae Hidalgo Vilche	Carrera: Psicología
Nº de Integrantes grupo familiar: 5	Nº de Integrantes que aportan: 1

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: Yolanda del Pilar Vilche Escobar	RUT: 14.288.523-9
Domicilio: La Mezquita 0507	Fono: +569 56742482
Domicilio laboral:	Fono:
Profesión, oficio o actividad: Dueña de casa	
Total ingreso mensual grupo familiar: \$1.161.732	

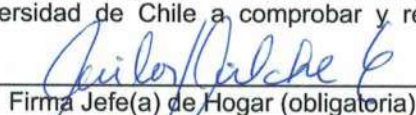
2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	\$200.000	
2. Arriendo		
3. Dividendo	\$396.336	
4. Contribuciones		
5. Luz	\$33.225	
6. Agua	\$17.760	
7. Combustible (gas, parafina, otros)		
8. Bencina	\$30.000	
9. Movilización		
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$58.563	
11. TV Cable	\$58.408	
12. Internet		
13. Útiles de aseo	\$60.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	\$140.000	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	\$240.978	
16. Vestuario		
17. Salud	\$282.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES	\$1.517.270	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR		\$1.517.270

3. OBSERVACIONES

El gasto de "Combustible (gas)" no está incluido en el mes de octubre, ya que se compra cada dos meses y medio. El gasto de "Internet" está incluido en "TV Cable" y en el caso del "Vestuario", éste no es un gasto mensual constante.

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: 06 / 11 / 2021

DECLARACIÓN DE GASTOS MÉDICOS

(Este documento debe ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar, marcando con una "X" en el casillero donde corresponda de acuerdo a los gastos médicos que existan por el integrante del grupo familiar que recibe tratamiento/atención médica por la enfermedad que padece. Además debe estimar el gasto mensual de todos los gastos mencionados e indicarlo al final del recuadro)

Nombre paciente	Yolanda del Pilar Vilche Escobar
RUT	14.288.523-9
Diagnóstico	Hipotiroidismo

REQUERIMIENTOS MÉDICOS	SI: marcar "X" – NO: dejar espacio en blanco
Consulta médica	
Medicamentos	X
Tratamiento(s) ambulatorio(s)	
Hospitalización(es)	
Cirugía	
Alimentación especial	
Movilización	
Cuidador	
Arriendo de equipo	
Pañales	
Ambulancia	
Exámenes	
Psicoterapia	
Otro(s) (señalar):	
Total gasto mensual	\$10.000

Nombre Jefe(a) de Hogar: Yolanda del Pilar Vilche Escobar

Firma: 

Fecha: 06 / 11 / 2021

Se debe adjuntar por lo menos un comprobante por cada gasto (boletas u otro documento que certifique dicho gasto).

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



CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

CERTIFICO QUE DON Clemente Andrés Hidalgo Vilche, IDENTIFICADO CON R.U.N. 24.382.827-9 ES ALUMNO REGULAR EN EL ESTABLECIMIENTO COLEGIO SAN ADRIAN DE QUILICURA ROL BASE DE DATOS 25829-6 Y CURSA ACTUALMENTE EL SEGUNDO AÑO - A DE ENSEÑANZA BÁSICA, INSCRITO Y MATRICULADO CON EL NÚMERO 98, DEL AÑO 2021.

SE EXTIENDE ESTE DOCUMENTO A PETICIÓN DEL INTERESADO, PARA:

Donde estime conveniente el apoderado.

MARIANELA DEL CARMEN REYES CORNEJO

Colegio San Adrián de Quilicura

Quilicura, lunes 08 de noviembre de 2021



CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

CERTIFICO QUE DOÑA Martina del Pilar Hidalgo Vilche, IDENTIFICADA CON R.U.N. 22.123.072-8 ES ALUMNA REGULAR EN EL ESTABLECIMIENTO COLEGIO SAN ADRIAN DE QUILICURA ROL BASE DE DATOS 25829-6 Y CURSA ACTUALMENTE EL PRIMER AÑO - A DE ENSEÑANZA MEDIA HUMANÍSTICO CIENTÍFICA, INSCRITA Y MATRICULADA CON EL NÚMERO 23, DEL AÑO 2021.

SE EXTIENDE ESTE DOCUMENTO A PETICIÓN DE LA INTERESADA, PARA:

Donde estime conveniente el apoderado.

MARIANELA DEL CARMEN REYES CORNEJO

Colegio San Adrian de Quilicura

Quilicura, lunes 08 de noviembre de 2021



Red de Salud
UC • CHRISTUS



Certificado

Quien suscribe certifica haber atendido al menor (a) maria Alicia Torres

Diagnosticándose Trastorno depresivo angustioso moderado

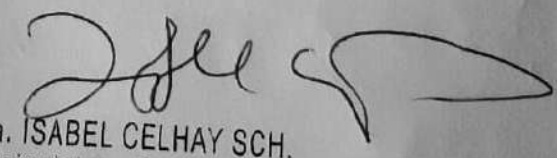
Se ~~sugiere~~ menciona que maria desde el 2020 está
mucho más angustiada y desanimada ... está
más insegura y el tema de exponerse en pú-
blico la angustia mucho.

Se inicia tratamiento con sertralina 25
mg al día y está en PSICOTERAPIA.

Atentamente,
Después mucho APOYO: que puede ser
grupos online, no hacerla exponer trabajo
ni trabajos en grupo (solo con más amigos
vecinos), que no haga educ física con co-
maria ... y está muy angustiada por
foto de cuerpo.

Atte.

Santiago, 12/10/2021


Dra. ISABEL CELHAY SCH.
Psiquiatra - T. Familiar
Rut: 7.165.610-1

DECLARACIÓN DE GASTOS MÉDICOS

(Este documento debe ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar, marcando con una "X" en el casillero donde corresponda de acuerdo a los gastos médicos que existan por el integrante del grupo familiar que recibe tratamiento/atención médica por la enfermedad que padece. Además debe estimar el gasto mensual de todos los gastos mencionados e indicarlo al final del recuadro)

Nombre paciente	Carlos Rodolfo Hidalgo Sepúlveda
RUT	12.374.609-0
Diagnóstico	Epilepsia

REQUERIMIENTOS MÉDICOS	SI: marcar "X" – NO: dejar espacio en blanco
Consulta médica	
Medicamentos	X
Tratamiento(s) ambulatorio(s)	
Hospitalización(es)	
Cirugía	
Alimentación especial	
Movilización	
Cuidador	
Arriendo de equipo	
Pañales	
Ambulancia	
Exámenes	
Psicoterapia	
Otro(s) (señalar):	
Total gasto mensual	\$7.000

Nombre Jefe(a) de Hogar: Yolanda del Pilar Vilche Escobar

Firma: 

Fecha: 06 / 11 / 2021

Se debe adjuntar por lo menos un comprobante por cada gasto (boletas u otro documento que certifique dicho gasto).

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

DECLARACIÓN DE GASTOS MÉDICOS

(Este documento debe ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar, marcando con una "X" en el casillero donde corresponda de acuerdo a los gastos médicos que existan por el integrante del grupo familiar que recibe tratamiento/atención médica por la enfermedad que padece. Además debe estimar el gasto mensual de todos los gastos mencionados e indicarlo al final del recuadro)

Nombre paciente	Martina del Pilar Hidalgo Vilche
RUT	22.123.022-8
Diagnóstico	Trastorno Depresivo Angustioso Moderado

REQUERIMIENTOS MÉDICOS	SI: marcar "X" – NO: dejar espacio en blanco
Consulta médica	X
Medicamentos	X
Tratamiento(s) ambulatorio(s)	
Hospitalización(es)	
Cirugía	
Alimentación especial	
Movilización	
Cuidador	
Arriendo de equipo	
Pañales	
Ambulancia	
Exámenes	
Psicoterapia	
Otro(s) (señalar):	
Total gasto mensual	\$265.000

Nombre Jefe(a) de Hogar: Yolanda del Pilar Vilche Escobar

Firma: 

Fecha: 06 / 11 / 2021

Se debe adjuntar por lo menos un comprobante por cada gasto (boletas u otro documento que certifique dicho gasto).

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

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a sofia.hidalgo, RUT 20.495.416-K

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

¡En la Chile, todos y todas contamos!

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

¿Qué tienes que hacer?

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

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

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

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

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

jueves 28 de octubre de 2021 a las 20:30:33

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

