

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	189560613	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	14-12-2021 12:50:21	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Paola Fernanda	Apellido paterno	Juárez
Apellido materno	Verdugo	Email	paola.juarez@ug.uchile.cl
Teléfono	+56982822706	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Año de ingreso	-2013	Vía de ingreso	psu
Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2021	Número matrícula	2018114600
Origen matrícula	candidato 1er semestre	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	26 años 10 meses	Fecha de nacimiento	08-02-1995
Sexo	Mujer	Género	Mujer
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Nombre isapre	Ing Salud (Cruz Blanca)	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Madre	Nacionalidad	Chilena y de otro país (doble nacionalidad)
Nacionalidad (otra)	Italiana		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Marta Verdugo Scarabello	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56981879661	Teléfono 2	+56224170475

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	Río Maipo Poniente
Numeración	7850	Región	Región Metropolitana
Comuna	Peñalolen		

1.4.3 Dirección académica

Sin información

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Profesional - -2013

Tipo de estudios	-Profesional	Tipo de institución	-Universidad
Estado de educación superior	-No finalicé	Año de ingreso	-2013
Último año cursado	-2017	Nº de semestres cursados	-8
¿Tuviste algún beneficio?	-Si	Especifica cuál(es)	-CAE

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 189560613 - Paola Fernanda Juárez Verdugo

RUT o pasaporte	189560613	Nombres	Paola Fernanda
Apellido Paterno	Juárez	Apellido Materno	Verdugo
Edad	26 años 10 meses	Fecha Nacimiento	08-02-1995
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente
Profesión u oficio	Estudiante		

Madre - 106598150 - Marta Aida Herminia Verdugo Scarabello

RUT o pasaporte	106598150	Nombres	Marta Aida Herminia
Apellido Paterno	Verdugo	Apellido Materno	Scarabello
Edad	55 años 11 meses	Fecha Nacimiento	28-12-1966
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Viudo(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo,Pensión
Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente
Pensión	Pensión de sobrevivencia	Profesión u oficio	Profesora

Hermano(a) o hermanastro(a) - 181660392 - Daniela Paz Juárez Verdugo

RUT o pasaporte	181660392	Nombres	Daniela Paz
Apellido Paterno	Juárez	Apellido Materno	Verdugo
Edad	29 años 8 meses	Fecha Nacimiento	08-04-1992
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
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)	Inestable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente
Profesión u oficio	Gastronomía		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 215121410 - Claudio Cristóbal Juárez Verdugo

RUT o pasaporte	215121410	Nombres	Claudio Cristóbal
Apellido Paterno	Juárez	Apellido Materno	Verdugo
Edad	17 años 9 meses	Fecha Nacimiento	17-02-2004
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 media científico humanista	Tipo de establecimiento	Particular pagado
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
Profesión u oficio	Estudiante		

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

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 81% y el 90% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad (Tramo del 90)
Ingreso mensual grupo familiar	\$1.681.608	Número serie estudiante	107686892
Número serie jefe de hogar	110616533		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	31 a 60 minutos
-----------------------------	----	---------------------	-----------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

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

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
189560613 Estudiante	\$0	\$10.500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$10.500
106598150 Madre	\$799.935	\$460.681	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1.260.616
181660392 Hermano(a) o hermano(a)	\$0	\$18.099	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$18.099
215121410 Hermano(a) o hermano(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	3	\$1.289.215	\$322.304

* 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 - 106598150 - Marta Aida Herminia Verdugo Scarabello

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) - 181660392 - Daniela Paz Juárez Verdugo

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 215121410 - Claudio Cristóbal Juárez Verdugo

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Particular pagado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	Si	Indique cuál(es)	Beca por fallecimiento del sostenedor
Gasto mensual en educación	\$0		

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

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

No declara endeudamiento

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

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Estudiante - 189560613 - Paola Fernanda Juárez Verdugo

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo -Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Rinitis crónica-Síndrome de Sjögren	Atención GES	-No-No
Gasto mensual	-\$157.442-\$91.121	Observación	-Este año me tuve que operar por la rinitis crónica. El calculo mensual es por la suma de todos los gastos anuales (consultas, exámenes, medicamentos, cirugía) divididos por 12.-Este año me tuve que realizar numerosos exámenes asociados al diagnóstico de sjögren (enfermedad autoinmune). Además, la enfermedad exige un equipo médico que incluye dentista, oftalmólogo y reumatólogo. El calculo mensual es por la suma de todos los gastos anuales (consultas, exámenes, medicamentos) divididos por 12.

Madre - 106598150 - Marta Aida Herminia Verdugo Scarabello

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Hipotiroidismo en personas de 15 años y más
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$1.677	Observación	-Gasto asociado a consulta médica, remedios y exámenes

Hermano(a) o hermanastro(a) - 215121410 - Claudio Cristóbal Juárez Verdugo

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Movimientos Involuntarios Crónicos (Tics)	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$14.826	Observación	-Consulta médica y remedios

Total gastos salud grupo familiar	\$265.066
--	-----------

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 - 189560613 - Paola Fernanda Juárez Verdugo

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-PAOLA FERNANDA JUÁREZ VERDUGO	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 - 106598150 - Marta Aida Herminia Verdugo Scarabello

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Marta Aida Herminia Verdugo Scarabello	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 65.361.627 o más
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-4
Calle	-Río Maipo Poniente	Número	-7850
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región Metropolitana
Comuna	-Peñalolen		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Madre - 106598150 - Marta Aida Herminia Verdugo Scarabello

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$7.162.411
Año	-2018	Marca	-Jac
Patente	-KKWZ74		

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	10.659.815-0 - Marta Aida Herminia Verdugo Scarabello	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable), - Pensión
Pensión	- Pensión de sobrevivencia	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	Paula Constanza Olivares Sepulveda	Fecha registro	14-12-2021 12:50:06
Nivel de vulnerabilidad	Mediana vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	5
Tramo per cápita	DESDE \$314.199 HASTA \$329.439	Per cápita	\$322.304
Puntaje per cápita	12	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 65.361.627 o más
Puntaje por avalúo	1.7	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	19	Puntaje total evaluación	43.1

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	189560613	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	14-12-2021 12:50:21	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Paola Fernanda	Apellido paterno	Juárez
Apellido materno	Verdugo	Email	paola.juarez@ug.uchile.cl
Teléfono	+56982822706	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Año de ingreso	-2013	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Número matrícula	2018114600	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	26 años 10 meses	Fecha de nacimiento	08-02-1995
Sexo	Mujer	Género	Mujer
Estado civil	Soltero(a)	Nacionalidad Chilena	Chilena y de otro país (doble nacionalidad)
Nacionalidad (otra)	Italiana		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$322.304 / DESDE \$314.199 HASTA \$329.439	Puntaje per cápita	12
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 65.361.627 o más
Puntaje avalúo	1.7	Puntaje variables socioeconómicas	15.3

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	10.659.815-0 - Marta Aida Herminia Verdugo Scarabello	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable), - Pensión
Pensión	- Pensión de sobrevivencia	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	Sí
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	19

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Paula Constanza Olivares Sepulveda	Fecha registro	14-12-2021 12:50:06
Nivel de vulnerabilidad	Mediana vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	5

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	43.1
----------------------------	------

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Paola, RUT 18.956.061-3

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

¡En la Chile, todos y todas contamos!

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

¿Qué tienes que hacer?

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

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

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

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

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

jueves 18 de noviembre de 2021 a las 16:52:57

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)



CERTIFICADO DE DEFUNCION

Circunscripción : INDEPENDENCIA
Nro. inscripción : 3.234 Registro : S2 Año : 2007
Nombre inscrito : CLAUDIO OSCAR JUÁREZ MUÑOZ
R.U.N. : 10.069.103-5
Fecha nacimiento : 20 Abril 1965
Sexo : Masculino
Fecha defunción : 23 Octubre 2007 a las 21:55 horas.
Lugar defunción : INDEPENDENCIA

FECHA EMISIÓN: 21 Octubre 2021, 15:22.

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



REPUBLICA DE CHILE



500414405835

CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Circunscripción : ÑUÑO A
Nro. inscripción : 3.016 Registro : Año : 1990
Nombre del Marido : CLAUDIO OSCAR JUÁREZ MUÑOZ

R.U.N. : 10.069.103-5
Fecha nacimiento : 20 Abril 1965
Nombre de la Mujer: MARTA AÍDA HERMINIA VERDUGO SCARABELLO

R.U.N. : 10.659.815-0
Fecha nacimiento : 28 Diciembre 1966
FECHA CELEBRACIÓN : 29 Diciembre 1990 A LAS 19:25 HORAS.

FECHA EMISIÓN: 21 Octubre 2021, 17:19.

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

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	191.613.372

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Auto Suv	Particular	7.162.411

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
Depósito a plazo	Santander	2.343.813	0	
Depósito a plazo	Santander	1.370.621	0	
Depósito a plazo	Santander	8.377.610	0	

5. DEUDAS

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

Nombre Jefe(a) de Hogar: Marta Aida Herminia Verdugo Scarabello

Fecha: 21 / 10 / 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.

CERTIFICADO DE COTIZACIONES

AFP PlanVital S.A., certifica que a la fecha ,**DANIELA PAZ JUÁREZ VERDUGO**, R.U.T.: **18.166.039-2**
Domicilio: PJE. RÍO MAIP PONIENTE N° 7850, PENALOLEN, SANTIAGO, REGION METROPOLITANA
Registra en su **Cuenta Obligatoria** las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 10/2020 y 10/2021

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

Se extiende el presente Certificado a petición de la persona interesada, para los fines que estime conveniente, excluyendo su presentación en Tribunales para formular un Reclamo de Cobranza de Cotizaciones Previsionales, Ley 20.023.

Fondo A	Fondo B	Fondo C	Fondo D	Fondo E
Más Riesgoso	Riesgoso	Intermedio	Conservador	Más Conservador

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



Certificado de Cotizaciones Previsionales

Folio de certificación: 4BE46-8B051-9154B-9B519-3 (*)

Santiago, 22 de octubre de 2021

AFP CAPITAL S.A., certifica que el Sr(a). Marta Aida Herminia Verdugo Scarabello RUT: 10.659.815-0 DOMICILIO: Psje Rio Maipo Poniente 7850 Villa Parque Causiño, Penalolen, Santiago, Region Metropolitana. Registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al periodo comprendido entre 10-2020 y 10-2021.

Detalle de las Cotizaciones Obligatorias pagadas y/o declaradas por su Empleador en los últimos 12 meses.

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	RUT Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
12-2020	COTIZACIÓN	11/01/2021	\$130.512	3,22	\$40.589,79	65.121.264-2	D
11-2020	COTIZACIÓN	10/12/2020	\$39.572	1,00	\$39.441,25	65.121.264-2	D
10-2020	COTIZACIÓN	10/11/2020	\$55.888	1,41	\$39.516,04	65.121.264-2	D
09-2020	COTIZACIÓN	09/10/2020	\$54.773	1,40	\$39.004,07	65.121.264-2	D

Tipos de Fondos				
Fondo A	Fondo B	Fondo C	Fondo D	Fondo E
Más Riesgoso	Riesgoso	Intermedio	Conservador	Más Conservador

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime convenientes. (*) Tiene una validez de 30 días, a contar de la fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.afpcapital.cl, haciendo clic en 'Validador de Certificado'.


Andrea Nuñez Montoya
Gerente de Servicio Clientes



Si encuentra inconsistencias, en los meses registrados en su Certificado de Cotizaciones Obligatorias, comuníquese con nosotros a través de nuestro Call Center, marcando 600 6600 900, o bien ingresando al sitio www.afpcapital.cl

Este certificado ha sido emitido a través de nuestro sitio web www.afpcapital.cl

CERTIFICADO DE COTIZACIONES

AFP PlanVital S.A., certifica que a la fecha, **PAOLA FERNANDA JUÁREZ VERDUGO**, R.U.T.: **18.956.061-3**

Domicilio: Pasaje Río Maipo Poniente 7850, PENALOLEN, SANTIAGO, REGION METROPOLITANA

Registra en su **Cuenta Obligatoria** las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 10/2020 y 10/2021

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

Se extiende el presente Certificado a petición de la persona interesada, para los fines que estime conveniente, excluyendo su presentación en Tribunales para formular un Reclamo de Cobranza de Cotizaciones Previsionales, Ley 20.023.

Fondo A	Fondo B	Fondo C	Fondo D	Fondo E
Más Riesgoso	Riesgoso	Intermedio	Conservador	Más Conservador

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



Certificado Afiliación de Beneficiarios

Certifico que el (la) Sr.(a): **MARTA AIDA VERDUGO SCARABELLO**, cédula de identidad **10659815-0**, domiciliado en PASAJE RIO MAIPO PONIENTE 7850, PEÑALOLEN, SANTIAGO, REGION METROPOLITANA, es afiliado de Isapre Cruz Blanca, desde **abril de 1992** y actualmente mantiene entre su(s) beneficiario(s) a la(s) siguiente(s) persona(s):

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Rut	Fecha Ini. Vig.	Fecha Ter.Vig.
PAOLA FERNANDA	JUAREZ	VERDUGO	18956061-3	01-02-1995	31-05-2022
MARTA AIDA	VERDUGO	SCARABELLO	10659815-0	01-06-1992	31-05-2022
CLAUDIO CRISTOBAL	JUAREZ	VERDUGO	21512141-0	01-02-2004	31-05-2022

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



Servicio al Cliente
Isapre CruzBlanca

Recuerda que este certificado y otras transacciones, las puedes
realizar ingresando a **Sucursal Virtual Mi CruzBlanca:**

www.cruzblanca.cl



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #50815807
Fecha Confirmación Ciudadano: 23/11/2017

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 25 de Noviembre 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 Enero 2022

**Paola Fernanda
Juárez Verdugo**

Calificación Socioeconómica

RUN:
18.956.061-3

Dirección del Hogar:
Pasaje Río Maipo Poniente, Nro domicilio:
7850, Peñalolén.

Agrupación Habitacional:
Sector Disperso -Ot

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
10.659.XXX-X	Marta Aída Herminia Verdugo Scarabello	Jefe(a) de hogar
21.512.XXX-X	Claudio Cristóbal Juárez Verdugo	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
18.166.XXX-X	Daniela Paz Juárez Verdugo	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
18.956.XXX-X	Paola Fernanda Juárez Verdugo	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$310.000 y \$385.000
Ingresos de pensiones: entre \$715.000 y \$880.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$1.050.000 y \$1.295.000**

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.

Valor de la suma de los avalúos fiscales de las propiedades (bienes raíces) a nombre de los integrantes del hogar.

Información extraída de la base de datos de propiedades del Servicio de Impuestos Internos (SII).

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 10 de Diciembre a las 13:57 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: Octubre	Fecha: 18/11/2021
Nombre estudiante: Paola Juárez Verdugo	Carrera: Antropología con Mención Arqueología
Nº de Integrantes grupo familiar: 4	Nº de Integrantes que aportan: 1

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: Marta Verdugo Scarabello	RUT: 10.659.815-0
Domicilio: Río Maipo Poniente 7850	Fono: 981879661
Domicilio laboral:	Fono:
Profesión, oficio o actividad: Profesora de IP	
Total ingreso mensual grupo familiar: \$1.797.202	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	\$426.149	
2. Arriendo	0	
3. Dividendo	0	
4. Contribuciones	\$407.523	
5. Luz	\$63.283	
6. Agua	\$44.730	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$61.156	
8. Bencina	\$70.147	
9. Movilización	\$10.628	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$69.093	
11. TV Cable	\$61.696	
12. Internet	0	
13. Útiles de aseo	\$22.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	0	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	0	
16. Vestuario	\$30.000	
17. Salud	\$212.266	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	0	
19. Otro (detallar): gastos comunes, seguros, mascotas, mantenimiento casa	\$388.724	
20. TOTALES	\$1.867.395	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$1.867.395	

3. OBSERVACIONES

El internet se paga dentro del valor de TV Cable. En otros se incluyen los gastos de alimentación, veterinario y medicamentos de mascotas

(una de ellas sufre artritis y la otra epilepsia).

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: 18 / 11 / 2021

Mis Pagos

ESTADO DE TU BENEFICIO

Muchas gracias por contactarnos MARTA AÍDA HERMINIA VERDUGO SCARABELLO (RUN: 10.659.815-0). Tu hogar **recibirá automáticamente** el IFE Universal.

A partir del **30 de noviembre**, consulta la forma, monto y fecha de pago en el [detalle de pagos](#).

Para conocer otros beneficios de la Red de Protección Social, te invitamos a visitar www.reddeproteccion.cl.

RESUMEN DE PAGOS IFE UNIVERSAL

RUN 10.659.815-0

Nº pago	Estado	Monto
10 (Octubre)	Aprobado	\$500.000
9 (Septiembre)	Aprobado	\$250.000

Nº pago	Estado	Monto
8 (Agosto)	Aprobado	\$500.000
7 (Julio)	Aprobado	\$500.000
6 (Junio)	Aprobado	\$500.000

Resumen
Detalle de Pagos
Mi Hogar
Descargar Resumen (PDF)
Reclamos y consultas

Teléfonos:

101 (ChileAtiende)

800 104 777 (Ministerio Desarrollo Social y Familia)

[Política de privacidad](#)



CERTIFICADO ALUMNO REGULAR

Decreto Cooperador
Rol Base de Datos

Res. Exenta N° 4535 Año 2001
25478-9

GABRIELA EUGENIA TORO ARRIAGADA, Rectora del Colegio Mayor Peñalolén, certifica que el(la) alumno(a), CLAUDIO CRISTÓBAL JUÁREZ VERDUGO, Cédula de Identidad N° 21512141-0 es alumno(a) regular del Establecimiento Educacional, en el año lectivo 2021, cursando el Cuarto año de Enseñanza Media.

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



Valle del Aconcagua 8031
Mesa central: 226176300
gabriela.toro@cmpe.cl

Peñalolén, 21 de octubre del 2021



Tu solicitud de retiro n° **5027241398370304** ingresada el **martes, 4 de mayo de 2021** se encuentra **terminada** y enviada a la entidad bancaria para pago.

RUT/NIC

18.956.061-3

Cuenta de retiro

**Cuenta Voluntaria y
Obligatoria**

Medio de Pago

Transferencia
Banco De Chile
Cuenta Corriente/Cuenta Vista
N° 004310132510

Enviar comprobante

Cerrar



Fecha de Movimiento 14/05/2021

Comprobante de Movimiento

En Santiago, 19 de noviembre del 2021 BANCO DE CHILE, deja constancia que **Paola Fernanda Juarez Verdugo**, es titular de la Cuenta Corriente 4310132510 y se registra el siguiente movimiento:

Fecha:	14/05/2021
Descripción:	Pago:afp Retiro 10 098001200k
Monto (CLP):	53.886
Tipo de movimiento:	Abono

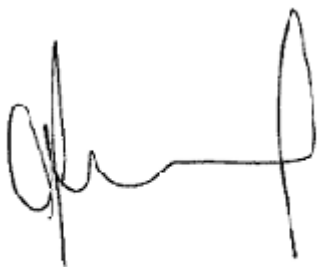
Monto (CLP): 53.886

Se extiende la presente constancia a petición del interesado, para los fines que estime convenientes, sin ulterior responsabilidad para BANCO DE CHILE.



COMPROBANTE DE PAGO PENSIÓN

Modalidad Pensión RETIRO PROGRAMADO		Tipo de Pensión SOBREVIVENCIA		Nº Folio 30.183.110	
Pensión en U.F. Período de Pago 30,06 AGOSTO/2021		Desde 01/08/2021	Hasta 31/08/2021	Fecha de Pago 18/08/2021	Valor U.F. 29.842,89
Rut Causante 10.069.103-5		Nombre Causante JUAREZ MUNOZ CLAUDIO OSCAR		Agencia Pago BANCO ITAU	
Rut Receptor 10.659.815-0		Nombre Receptor Cheque VERDUGO SCARABELLO MARTA AIDA		Salud CRUZ BLANCA	
Haberes (\$)			Descuentos (\$)		
Pensión			897.078	Salud	86.153
Otros Haberes			0	Bonif. Salud Ley 20531 Mes	-0
Aporte APS			0	Bonif. Salud Ley 20531 Retroactivo	- 0
Gar.Est./Aju.P.Min. (*)			0	Total Salud Legal a Pagar	62.796
				Total Salud Adicional a Pagar	23.357
				Impuesto	0
				Otros Descuentos	0
				Comisión	10.990
				Aporte CCAF	0
				Descuento CCAF	0
				Aporte COOP	0
				Descuento COOP	0
				Aporte/Participación COOP	0
Total Haberes			897.078	Total Descuentos	97.143
(*) Garantia Estatal /Complemento Pensión Mínima					
Pensión Neta \$ 799.935		Asignación Familiar \$ 0		Monto Liquido a Pagar \$ 799.935	

Nº Cargas Familiares Pagadas0
Nº Cheque
0**Fecha Próximo Pago**15/09/2021
Sucursal
BANCO ITAU**Forma de Pago**DEPOSITOS CUENTA CORRIENTE
CTA Bancaria Nº
000000008269417**Banco**
BANCO ITAU


Andrea Nuñez Montoya
Gerente de Servicio Clientes





Santiago, 23 de marzo de 2019

Señor (a) Daniela Juarez Verdugo
RUT: 18.166.039-2
Pasaje Río Maipo Poniente 7850, Peñalolén
Santiago.
Región Metropolitana.
Presente.

Ref.: Comunica término de Contrato de Trabajo por los hechos y causal que se indican.

De nuestra consideración:

Por medio de la presente, comunicamos a Usted que, a contar de hoy, se ha dispuesto poner término a su contrato de trabajo en virtud de lo establecido en el Artículo 161 inciso primero del Código del Trabajo, esto es por "*Necesidades de la empresa, establecimiento o servicio*". Lo anterior derivado de un cambio en las condiciones de mercado y la economía según se explicará.

Como es de público conocimiento, desde el mes de octubre de 2019 los sectores del turismo y hotelería se han visto fuertemente afectados, por los acontecimientos relacionados a la denominada "*crisis*" o "*estadillo*" social, que alteraron el normal funcionamiento del país. Específicamente en la Región Metropolitana, desde esa fecha, se han producido sistemáticamente marchas y manifestaciones, que lamentablemente han traído como consecuencia saqueos a distintos negocios, varios focos de incendios y otros disturbios que han afectado directa o indirectamente el comercio, la producción y la economía en general. Se suma a ello, la declaración de Estado de Excepción Constitucional que restringió la libertad de reunión y movilización, el toque de queda por seis días continuos y la restricción del tránsito vehicular.

En este contexto, desde octubre del año 2019 el Hotel se vio fuertemente afectado por la situación del país, lo que impactó directamente su operación por distintos factores tales como la seguridad de los pasajeros, reducción de viajes a nuestro país, limitación horaria de lugares de entretenimiento, entre otros. Lo anterior, incidió en que muchos de nuestros pasajeros decidieran cancelar sus reservas no sólo en el mes de octubre, sino que, también, en los meses venideros, incluyendo enero, febrero y marzo del presente año. Se sumó a ello, la suspensión de eventos y

actividades como las Cumbres de la APEC y la COP25, que agravó y redujo aún más la ocupación del Hotel programada para el primer trimestre del año 2020.

Este cambio relevante en las condiciones del mercado, hizo necesario iniciar desde octubre de 2019, un proceso de reestructuración y optimización de los recursos disponibles, de modo de hacer viable la operación del Hotel y hacer frente a la compleja situación del país. En la práctica, la drástica baja en la demanda y el impacto de la "crisis" social en el sector, generó la necesidad de racionalizar la dotación de la empresa e implicó la salida de más de 35 trabajadores de distintas áreas del Hotel.

Lamentablemente, al ya complejo escenario que atravesaba el Hotel, se suma la crisis mundial y la emergencia de salud pública que el nuevo coronavirus COVID-19 ha generado tanto en Chile como en el extranjero. En concreto, es de público conocimiento los casos confirmados y los efectos de dicho virus en la salud de las personas, siendo declarado el pasado 11 de marzo de 2020 como pandemia global por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Específicamente, su rápida expansión y propagación, ha hecho necesario adoptar en las países afectados una serie de medidas de prevención como el cierre de fronteras, aislamiento, cuarentena, cancelación de eventos masivos, reuniones, conciertos, vuelos y viajes, incidiendo enormemente en la economía global lo que se ve reflejado en el valor de las divisas, las exportaciones e importaciones, la caída de las bolsas mundiales, las limitaciones al libre tránsito de personas y bienes, entre otras muchas consecuencias, que han afectado a todos los sectores de la economía nacional y, muy especialmente, al turismo y la hotelería.

Nuestro país no ha quedado ajeno a los efectos del COVID-19, en efecto, el día de hoy el gobierno confirmó la existencia de más de 700 contagios por coronavirus, lo que, de acuerdo a la definición de la Organización Mundial de la Salud, significa que Chile ha entrado a la Etapa 4 de esta enfermedad, que es aquella donde se produce la circulación viral y dispersión comunitaria de del virus. Por tal motivo, nuestro país decidió cerrar todas las fronteras terrestres, marítimas y áreas para el tránsito de personas extranjeras, a partir del miércoles 18 de marzo del presente año, lo que agrava aún más la situación del hotel, ya que no sólo existe una baja evidente en la cantidad de turistas extranjeros en atención a las limitaciones propias de sus países de origen, sino que, internamente el cierre de las fronteras impide cualquier ingreso de extranjeros, los que representan una parte importante de la ocupación del Hotel.

En este contexto de crisis y emergencia global, la recomendación de las autoridades nacionales e internacionales es el autocuidado evitando lugares concurridos, reuniones sociales, vacaciones o el turismo en general, mantenerse en el hogar, optar por teletrabajo o trabajo a distancia en los casos que ello sea posible, mantener cuarentena en caso de haber estado expuesto al virus, junto a una serie de otras medidas, que en la práctica han generado la cancelación de reservas de pasajeros nacionales y extranjeros, eventos o reuniones en el Hotel, además, de una baja ostensible en el número de personas que utilizan nuestras instalaciones como el restorán, bar,

salones de eventos, etc. Se suma a ello, la cancelación de eventos tanto a nivel de empresas u organizaciones, como aquellos que generan gran afluencia de público como la Feria Internacional del Aire y del Espacio (FIDAE), Lollapalooza, EXPOMIN, entre otros. Lo expuesto, en la práctica, ha significado que la ocupación del Hotel disminuyera de 74.4% en febrero de este año, a 30% este mes, siendo la estimación de abril de 2020 de alrededor de 20%.

Como se ha referido, este escenario afecta directamente al turismo, hoteles, restaurantes, bares, salones de eventos, es decir, áreas en que desarrolla su actividad la Empresa, siendo un hecho público y notorio el agravamiento de la crisis en el sector. En consecuencia, se ha hecho prioritario profundizar el proceso de reestructuración que ya se comenzó a implementar desde octubre del año 2019, según se expusiera anteriormente, de modo de asegurar la continuidad y viabilidad de la operación del Hotel. En concreto, se han adoptado una serie de medidas, por ejemplo, no utilizar o bloquear los pisos 9 a 17 del Hotel, el cierre del lounge ejecutivo para huéspedes, el cierre de la cocina del piso 18 centralizándose en la cocina del piso -1, modificación y limitación de los horarios de atención en cafetería y restorán (evaluándose incluso su cierre definitivo), la eliminación del servicio de room service, entre otros. Asimismo, se ha decidido tomar medidas de ahorro energético y disminución de costos, tales como mantener al mínimo las calderas, apagar extractores, minimizar el uso de electricidad, etc.

En tal sentido, en atención al agravamiento de las condiciones del mercado y la economía, dentro de este proceso de reestructuración, se ha tomado la decisión de racionalizar la dotación de la Empresa, asegurando la fuente de trabajo de quienes continúan trabajando con nosotros y ajustando la operación a los niveles de ocupación actuales, permitiendo la continuidad y viabilidad del negocio. En razón de lo anterior, lamentablemente nos vemos en la necesidad de poner término a su contrato de trabajo por la causal legal de necesidades de la empresa, establecimiento o servicio derivada de los cambios en las condiciones del mercado y la economía, en base a los hechos antes expuestos.

En consideración a la causal invocada, Inmobiliaria Encomenderos S.A. pagará a Usted las siguientes sumas:

Indemnización por Años de Servicio	0	\$ 0.-
Indemnización sustitutivo aviso previo		\$ 445.785.-
Feriado Proporcional	22	\$ 234.310.-
SUB TOTAL A PAGAR		\$680.095.-
(-) AFC		\$ 0
TOTAL A PAGAR		\$ 680.095.-

Por otra parte, ponemos en su conocimiento que sus cotizaciones previsionales y de salud se encuentran al día. Las correspondientes a la remuneración por los días trabajados en marzo de este año, serán enteradas en los organismos previsionales dentro de los plazos establecidos en la

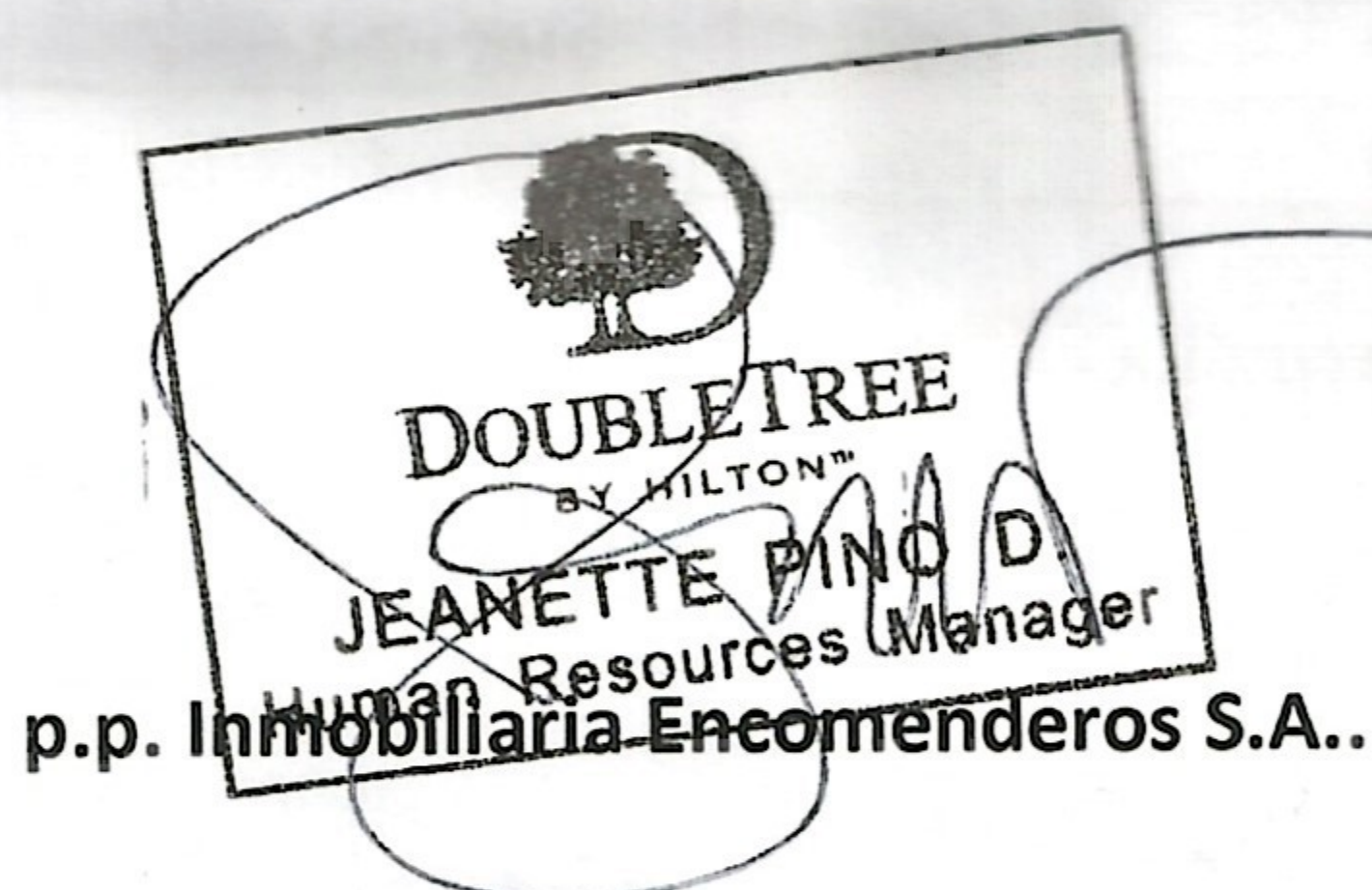


legislación vigente. Se adjuntan comprobantes de pago de las entidades previsionales correspondientes al tiempo por el que usted prestó servicios a Inmobiliaria Encomenderos S.A.

El pago total de aquellas prestaciones a las que tenga derecho se efectuará contra el otorgamiento por su parte del respectivo finiquito, firmado ante Notario Público, con las formalidades legales. Rogamos a usted tener en consideración que el finiquito estará su disposición dentro del plazo legal establecido por el artículo 177 del Código del Trabajo, esto es dentro de 10 días hábiles contados desde la separación del Trabajador. En caso de cualquier duda, le agradeceré tomar contacto con la Srta Tabata Pérez al teléfono 25877307.

Finalmente, le agradeceremos acusar recibo de la presente, firmando una copia de ella para debida constancia.

Sin otro particular, saluda atentamente,



Daniela Juarez Verdugo
Tomo Conocimiento

cc. - Dirección del Trabajo.
 - Archivo.

**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: MARTA AIDA HERMINIA VERDUGO SCARABELLO
RUT del emisor: 10659815 - 0
Fecha de generación de la carpeta: 21/10/2021 15:51

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: 15-03-2012
Actividades Económicas: CLASES EN CENTROS DE EDUCACION TECNICO PROFESIONAL
854902 SERVICIOS PERSONALES DE EDUCACION
Categoría tributaria: Segunda categoría
Domicilio: RIO MAIPO PONIENTE 7850 , VILLA COUSINO MACUL PENALOEN
Sucursales:
Últimos documentos timbrados: BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS 21-10-2021
Observaciones tributarias: No tiene observaciones.

Información proporcionada por el contribuyente para fines tributarios (1)

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

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

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

Propiedades y Bienes Raíces (3)

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

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

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

Boletas de Honorarios Electrónicas (5)

Períodos	Honorario bruto	Retención de terceros	PPM de contribuyente
OCTUBRE-21	914582	105177	0
SEPTIEMBRE-21	1078329	124008	0
AGOSTO-21	597682	68733	0
JULIO-21	1934655	222486	0
JUNIO-21	1061879	122116	0
MAYO-21	698874	80371	0
ABRIL-21	731346	84105	0
MARZO-21	338856	38968	0
FEBRERO-21			
ENERO-21			
DICIEMBRE-20	310624	33392	0
NOVIEMBRE-20	310622	33392	0
Totales:	7977449	912748	0

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

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

Declaraciones de Renta (F22)

Año Tributario 2021

1 / 3

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM: 22

AÑO TRIBUTARIO
document.write(valores["PERIODO"])2021

07 N° 327856361

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

ROL UNICO
TRIBUTARIO

03 10659815-0

06 Calle N° Of.Depto.
RIO MAIPO PONIENTE 7850

13 Actividad, profesión o giro del negocio
SERVICIOS PERSONALES DE EDUCACION

55 Correo Electrónico
marta.verdugo@gmail.com

01 Apellido Paterno
o razón social

VERDUGO

02 Apellido Materno

SCARABELLO

05 Nombres

MARTA AIDA HERMINIA

08 Comuna

PENALOLEN

903 RUT. del Representante

15	Fecha Vencimiento Declaración	042021	31	IMPUESTO GLOBAL COMPLEMENTARIO O IUSC, TASA ADICIONAL Y/O DEBITO FISCAL DETERMINADO	39129
53	Región	13	55	Correo Electrónico	marta.verdugo@gmail.com
110	Rentas percibidas de los arts. 42 N° 2 (honorarios) y 48 (rem. directores S.A.) LIR, según Recuadro N° 1	2063535	155	Rentas de capitales mobiliarios (art. 20 N° 2 LIR), mayor valor en rescate de cuotas fondos mutuos y enajenación de acciones y derechos sociales (art. 17 N° 8 LIR) y retiros de ELD (arts. 42 ter y quáter LIR)	313820
157	IGC o IUSC, según tabla (arts. 47, 52 o 52 bis LIR)	186459	158	SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 63 o 64)	12928167
161	Rta Art 42 Nro 1	10864632	162	Crédito al IGC o IUSC por IUSC, según art. 56 N° 2 LIR	19421
169	Pérdida en operaciones de capitales mobiliarios y ganancias de capital según líneas 2, 8, 9 y 10 (arts. 54 N° 1 y 62 LIR)	313820	170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	12928167
198	Retenciones por rentas declaradas en línea 7 (Recuadro N°1)	316900	301	Nombre Institución Bancaria	BANCO ITAU
304	IGC O IUSC, DÉBITO FISCAL Y/O TASA ADICIONAL DETERMINADO	39129	305	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	-277771
306	Numero de Cuenta	201073242	315	Fecha Presentación	21/04/2021
461	Honorarios Anuales Con Retención	2947907	467	Total Honorarios	2063535
492	Impuesto Retenido de Honorarios Anuales Con Retención.	316900	494	Gastos presuntos: 30% sobre el código 547, con tope de 15 UTA	884372
547	Total Ingresos Brutos	2947907	611	Retenciones Recuadro N° 1 / Mayor Retención por sueldo	316900
618	Total Rentas y Retenciones	2063535	619	Impuesto Retenido del Total Rentas y Retenciones.	316900
645	Capital Propio Tributario Positivo	0	780	Tipo de Cuenta	C
895	Crédito al IGC o IUSC por gastos en educación, según art. 55 ter LIR	127909	1098	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional	10864632
8811	Moneda de la Declaración	CLP	8865	Código Emisión	1

Folio N° 327856361

REMANENTE DE CREDITO

66 SALDO A FAVOR

85 277771

+

67 Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .

86

-

68 DEVOLUCIÓN SOLICITADA

87 277771

=

IMPUESTO A PAGAR

69 Impuesto Adeudado

90

+

70 Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9%

39

+

71 TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)

91

=

RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)

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.

3/5

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

AÑO TRIBUTARIO
document.write(valores["PERIODO"])2020

07 N° 316692510

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 10659815-0

VERDUGO

SCARABELLO

MARTA AIDA HERMINIA

06 Calle N° Of.Depto.
RIO MAIPO PONIENTE 7850

09 Teléfono
7580261

08 Comuna
PENALOEN

13 Actividad, profesión o giro del negocio
SERVICIOS PERSONALES DE EDUCACION

14 Código actividad económica
854902

903 RUT. del Representante

55 Correo Electrónico
CVPROGRE@HOTMAIL.COM

15	Fecha Vencimiento Declaración	042020	31	IMPUESTO GLOBAL COMPLEMENTARIO O IUSC, TASA ADICIONAL Y/O DEBITO FISCAL DETERMINADO	67018
53	Región	13	55	Correo Electrónico	CVPROGRE@HOTMAIL.COM
110	Rentas percibidas de los arts. 42 N° 2 (honorarios) y 48 (rem. directores S.A.) LIR, según Recuadro N° 1	964376	155	Rentas de capitales mobiliarios (art. 20 N° 2 LIR), mayor valor en rescate de cuotas fondos mutuos y enajenación de acciones y derechos sociales (art. 17 N° 8 LIR) y retiros de ELD (arts. 42 ter y quáter LIR)	892136
157	IGC o IUSC, según tabla (arts. 47, 52 o 52 bis LIR)	217359	158	SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 64 o 65)	13472909
161	Rta Art 42 Nro 1	11616510	162	Crédito al IGC o IUSC por IUSC, según art. 56 N° 2 LIR	25777
169	Pérdida en operaciones de capitales mobiliarios y ganancias de capital según líneas 2, 9, 10 y 11 (arts. 54 N° 1 y 62 LIR)	113	170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	13472909
198	Retenciones por rentas declaradas en línea 8 (Recuadro N°1)	137768	301	Nombre Institución Bancaria	BANCO ITAU
304	IGC O IUSC, DÉBITO FISCAL Y/O TASA ADICIONAL DETERMINADO	67018	305	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	-70750
306	Numero de Cuenta	201073242	315	Fecha Presentación	06/04/2020
461	Honorarios Anuales Con Retención	1377680	467	Total Honorarios	964376
492	Impuesto Retenido de Honorarios Anuales Con Retención.	137768	494	Gastos presuntos: 30% sobre el código 547, con tope de 15 UTA	413304
547	Total Ingresos Brutos	1377680	611	Retenciones Recuadro N° 1 / Mayor Retención por sueldo	137768
618	Total Rentas y Retenciones	964376	619	Impuesto Retenido del Total Rentas y Retenciones.	137768
645	Capital Propio Tributario Positivo	0	780	Tipo de Cuenta	C
895	Crédito al IGC o IUSC por gastos en educación, según art. 55 ter LIR	124564	1098	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional	11616510
8811	Moneda de la Declaración	CLP	8865	Código Emisión	12

Folio N° 316692510

REMANENTE DE CREDITO				IMPUESTO A PAGAR				
66	SALDO A FAVOR	85	70750	+	69	Impuesto Adeudado	90	+
67	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	86		-	70	Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9%	39	+
68	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	70750	=	71	TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)	91	=
				RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)				
					72	MAS: Reajustes declaración fuera de plazo	92	+
					73	MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo	93	+
					74	TOTAL A PAGAR (Líneas 71+72+73)	94	=

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

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

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

07 N° 223420309

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 10659815-0

VERDUGO

SCARABELLO

MARTA AIDA HERMINIA

06 Calle N° Of.Depto.
RIO MAIPO PONIENTE 7850

09 Teléfono
7580261

08 Comuna
PENALOEN

13 Actividad, profesión o giro del negocio
SERVICIOS PERSONALES DE EDUCACION

14 Código actividad económica
854902

903 RUT. del Representante

55 Correo Electrónico
CVPROGRE@HOTMAIL.COM

15	Fecha Vencimiento Declaración	042019	31	IMPUESTO GLOBAL COMPLEMENTARIO O IUSC, TASA ADICIONAL Y/O DEBITO FISCAL DETERMINADO	15551
53	Región	13	55	Correo Electrónico	CVPROGRE@HOTMAIL.COM
110	Rentas percibidas de los Arts. 42 N° 2 (Honorarios) y 48 (Rem. Directores S.A.), según Recuadro N°1.	5182310	155	Rentas de capitales mobiliarios (Art. 20 N°2), mayor valor en rescate de cuotas Fondos Mutuos y enajenación de acciones y derechos sociales (Art. 17 N° 8) y Retiros de ELD (Arts. 42 ter y quáter)	411506
157	Impuesto Global Complementario o IUSC según tabla (Arts. 47, 52 ó 52 bis).	136840	158	SUB TOTAL (Si declara Impuesto Adicional trasladar a línea 62 o 63).	11254187
161	Rta Art 42 Nro 1	5907169	169	Pérdida en operaciones de capitales mobiliarios y ganancias de capital según líneas 2, 9, 10 y 11 (Arts. 54 N° 1 y 62).	246798
170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (Registre sólo si diferencia es positiva).	11254187	198	Retenciones por rentas declaradas en línea 8 (Recuadro N°1).	740330
301	Nombre Institución Bancaria	BANCO ITAU	304	IMPUESTO GLOBAL COMPLEMENTARIO O IUSC, DÉBITO FISCAL Y/O TASA ADICIONAL DETERMINADO.	15551
305	Resultado Liquidación Impto Rta	-724779	306	Numero de Cuenta	201073242
315	Fecha Presentación	16/04/2019	461	Honorarios Anuales Con Retención	7403300
467	Total Honorarios	5182310	492	Impuesto Retenido de Honorarios Anuales Con Retención.	740330
494	Gastos Presuntos: 30 por ciento sobre el código 547, con tope 15 UTA	2220990	547	Total Ingresos Brutos	7403300
611	Retenciones Recuadro N° 1 / Mayor Retención por sueldo	740330	618	Total Rentas y Retenciones	5182310
619	Impuesto Retenido del Total Rentas y Retenciones.	740330	645	Capital Propio Tributario Positivo	0
780	Tipo de Cuenta	C	895	Crédito al IGC o IUSC por Gasto en Educación, según Art.55 ter.	121289
1098	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional.	5907169	8811	Moneda de la Declaración	CLP
8865	Código Emisión	1			

Folio N° 223420309

REMANENTE DE CREDITO				
66	SALDO A FAVOR	85	724779	+
67	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	86		-
68	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	724779	=

IMPUESTO A PAGAR			
69	Impuesto Adeudado	90	+
70	Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9%	39	+
71	TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)	91	=
RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)			
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.

**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: DANIELA PAZ JUAREZ VERDUGO
RUT del emisor: 18166039 - 2
Fecha de generación de la carpeta: 21/10/2021 13:17

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: 17-04-2015
Actividades Económicas: 900009 OTRAS ACTIVIDADES CREATIVAS, ARTISTICAS Y DE ENTRETENIMIENTO N.C.P.
960909 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
Categoría tributaria: Segunda categoría
Domicilio: RIO MAIPO PONIENTE 7850 , PARQUE COUSINO MACUL PENALOEN
Sucursales:
Últimos documentos timbrados: BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS 16-07-2021
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)
PENALOEN	08067-00022	PJE RIO MAIPO PTE 7850	HABITACIONAL	191.613.372	NO	NO	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
OCTUBRE-21			
SEPTIEMBRE-21			
AGOSTO-21			
JULIO-21	61018	7018	0
JUNIO-21			
MAYO-21			
ABRIL-21			
MARZO-21			
FEBRERO-21			
ENERO-21			
DICIEMBRE-20			
NOVIEMBRE-20			

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

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

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

Declaraciones de Renta (F22)

Año Tributario 2021

1 / 3

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

AÑO TRIBUTARIO

document.write(valores["PERIODO"])2021

07 N° 328296711

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

ROL UNICO
TRIBUTARIO

01 Apellido Paterno
o razón social

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 18166039-2

JUAREZ

VERDUGO

DANIELA PAZ

06 Calle N° Of.Depto.
RIO MAIPO PONIENTE 7850

09 Teléfono
7580261

08 Comuna
PENALOLEN

13 Actividad, profesión o giro del negocio
OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES
N.C.P.

14 Código actividad económica
960909

903 RUT. del Representante

55 Correo Electrónico
DANIPAZJ08@GMAIL.COM

15	Fecha Vencimiento Declaración	042021	53	Región	13
55	Correo Electrónico	DANIPAZJ08@GMAIL.COM	158	SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 63 o 64)	149425
161	Rta Art 42 Nro 1	149425	170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	149425
305	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	0	315	Fecha Presentación	21/04/2021
645	Capital Propio Tributario Positivo	0	1098	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional	149425
8811	Moneda de la Declaración	CLP	8865	Código Emisión	1

Folio N° 328296711

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

+

70 Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9%

39

+

71 TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)

91 0

=

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.

3/5

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

AÑO TRIBUTARIO
document.write(valores["PERIODO"])2020

07 N° 316601420

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 18166039-2

JUAREZ

VERDUGO

DANIELA PAZ

06 Calle N° Of.Depto.
RIO MAIPO PONIENTE 7850

09 Teléfono
7580261

08 Comuna
PENALOLEN

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES
N.C.P.

960909

55 Correo Electrónico

DANIPAZJ08@GMAIL.COM

15	Fecha Vencimiento Declaración	042020	53	Región	13
55	Correo Electrónico	DANIPAZJ08@GMAIL.COM	110	Rentas percibidas de los arts. 42 N° 2 (honorarios) y 48 (rem. directores S.A.) LIR, según Recuadro N° 1	595609
155	Rentas de capitales mobiliarios (art. 20 N° 2 LIR), mayor valor en rescate de cuotas fondos mutuos y enajenación de acciones y derechos sociales (art. 17 N° 8 LIR) y retiros de ELD (arts. 42 ter y quáter LIR)	521	158	SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 64 o 65)	4143069
161	Rta Art 42 Nro 1	3547183	169	Pérdida en operaciones de capitales mobiliarios y ganancias de capital según líneas 2, 9, 10 y 11 (arts. 54 N° 1 y 62 LIR)	244
170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	4143069	198	Retenciones por rentas declaradas en línea 8 (Recuadro N°1)	85087
301	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO	305	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	-85087
306	Numero de Cuenta	18166039	315	Fecha Presentación	06/04/2020
461	Honorarios Anuales Con Retención	850870	467	Total Honorarios	595609
492	Impuesto Retenido de Honorarios Anuales Con Retención.	85087	494	Gastos presuntos: 30% sobre el código 547, con tope de 15 UTA	255261
547	Total Ingresos Brutos	850870	611	Retenciones Recuadro N° 1 / Mayor Retención por sueldo	85087
618	Total Rentas y Retenciones	595609	619	Impuesto Retenido del Total Rentas y Retenciones.	85087
645	Capital Propio Tributario Positivo	0	780	Tipo de Cuenta	R
1098	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional	3547183	8811	Moneda de la Declaración	CLP
8865	Código Emisión	12			

Folio N° 316601420

REMANENTE DE CREDITO					IMPUESTO A PAGAR			
66	SALDO A FAVOR	85	85087	+	69	Impuesto Adeudado	90	+
67	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	86		-	70	Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9%	39	+
					71	TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)	91	=
					RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)			
68	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	85087	=	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.

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

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

07 N° 223410469

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 18166039-2

JUAREZ

VERDUGO

DANIELA PAZ

06 Calle N° Of.Depto.
RIO MAIPO PONIENTE 7850

09 Teléfono
7580261

08 Comuna
PENALOLEN

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES
N.C.P.

960909

55 Correo Electrónico

DANIPAZJ08@GMAIL.COM

15	Fecha Vencimiento Declaración	042019	53	Región	13
55	Correo Electrónico	DANIPAZJ08@GMAIL.COM	110	Rentas percibidas de los Arts. 42 N° 2 (Honorarios) y 48 (Rem. Directores S.A.), según Recuadro N°1.	2399180
155	Rentas de capitales mobiliarios (Art. 20 N°2), mayor valor en rescate de cuotas Fondos Mutuos y enajenación de acciones y derechos sociales (Art. 17 N° 8) y Retiros de ELD (Arts. 42 ter y quáter)	3773	158	SUB TOTAL (Si declara Impuesto Adicional trasladar a línea 62 o 63).	2582944
161	Rta Art 42 Nro 1	183764	169	Pérdida en operaciones de capitales mobiliarios y ganancias de capital según líneas 2, 9, 10 y 11 (Arts. 54 N° 1 y 62).	3773
170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (Registre sólo si diferencia es positiva).	2582944	198	Retenciones por rentas declaradas en línea 8 (Recuadro N°1).	342740
301	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO	305	Resultado Liquidación Impto Rta	-250995
306	Numero de Cuenta	18166039	315	Fecha Presentación	16/04/2019
461	Honorarios Anuales Con Retención	3427400	467	Total Honorarios	2399180
492	Impuesto Retenido de Honorarios Anuales Con Retención.	342740	494	Gastos Presuntos: 30 porciento sobre el código 547, con tope 15 UTA	1028220
547	Total Ingresos Brutos	3427400	611	Retenciones Recuadro N° 1 / Mayor Retención por sueldo	342740
618	Total Rentas y Retenciones	2399180	619	Impuesto Retenido del Total Rentas y Retenciones.	342740
645	Capital Propio Tributario Positivo	0	780	Tipo de Cuenta	R
900	Cargo por Cotizaciones Previsionales según Arts.89 y Sgtes. D.L. N° 3.500.	91745	1098	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional.	183764
3039	REFORMA	342740	4039	Monto cálculo previsional con rebaja	91745
8811	Moneda de la Declaración	CLP	8865	Código Emisión	1
9022	Cálculo Previsional seleccionado	2			

Folio N° 223410469

REMANENTE DE CREDITO

66	SALDO A FAVOR	85	250995	+
67	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	86		-
68	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	250995	=

IMPUESTO A PAGAR

69	Impuesto Adeudado	90	+
70	Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9%	39	+
71	TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)	91	=
RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)			
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.

INFORME ANUAL DE BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS.

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

Contribuyente: **DANIELA PAZ JUAREZ VERDUGO**
RUT: **18166039-2**

INFORME CORRESPONDIENTE AL AÑO 2021

PERIODOS	FOLIOS		EMISIONES		(*)HONORARIO BRUTO	(*)RETENCION DE TERCEROS	(*)RETENCION CONTRIBUYENTE	(*)TOTAL LIQUIDO
	Inicial	Final	Vigentes	Anuladas				
ENERO								0
FEBRERO								0
MARZO								0
ABRIL								0
MAYO								0
JUNIO								0
<u>JULIO</u>	28	29	2		61.018	7.018	0	54.000
AGOSTO								0
SEPTIEMBRE								0
<u>OCTUBRE</u>	30	30	1		249.266	28.666	0	220.600
NOVIEMBRE								0
DICIEMBRE								0
Totales:			3	0	310.284	35.684	0	274.600

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

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

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

INFORME ANUAL DE BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS.

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

Contribuyente: **MARTA AIDA HERMINIA VERDUGO SCARABELLO**
 RUT: **10659815-0**

INFORME CORRESPONDIENTE AL AÑO 2021

PERIODOS	FOLIOS		EMISIONES		(*)HONORARIO BRUTO	(*)RETENCION DE TERCEROS	(*)RETENCION CONTRIBUYENTE	(*)TOTAL LIQUIDO
	Inicial	Final	Vigentes	Anuladas				
ENERO								0
FEBRERO								0
MARZO	144	144	1		338.856	38.968	0	299.888
ABRIL	145	147	3		731.346	84.105	0	647.241
MAYO	148	149	2		698.874	80.371	0	618.503
JUNIO	150	152	3		1.061.879	122.116	0	939.763
JULIO	153	157	4	1	1.934.655	222.486	0	1.712.169
AGOSTO	158	159	2		597.682	68.733	0	528.949
SEPTIEMBRE	160	162	3		1.078.329	124.008	0	954.321
OCTUBRE	163	165	3		914.582	105.177	0	809.405
NOVIEMBRE	166	166	1		541.200	62.238	0	478.962
DICIEMBRE								0
Totales:			22	1	7.897.403	908.202	0	6.989.201

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

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

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

INFORME ANUAL DE BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS.

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

Contribuyente: **PAOLA FERNANDA JUAREZ VERDUGO**
RUT: **18956061-3**

INFORME CORRESPONDIENTE AL AÑO 2021

PERIODOS	FOLIOS		EMISIONES		(*)HONORARIO BRUTO	(*)RETENCION DE TERCEROS	(*)RETENCION CONTRIBUYENTE	(*)TOTAL LIQUIDO
	Inicial	Final	Vigentes	Anuladas				
ENERO								0
FEBRERO								0
MARZO								0
ABRIL								0
MAYO								0
JUNIO								0
JULIO								0
AGOSTO								0
SEPTIEMBRE	2	2	1		180.000	20.700	0	159.300
OCTUBRE								0
NOVIEMBRE								0
DICIEMBRE								0
Totales:			1	0	180.000	20.700	0	159.300

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

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

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

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	Claudio Cristóbal Juárez Verdugo
RUT	21.512.141-0
Diagnóstico	TICS Motores

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	\$14.825

Nombre Jefe(a) de Hogar: Marta Aida Herminia Verdugo Scarabello

Firma: _____



Fecha: 10 / 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.

(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	Marta Aida Herminia Verdugo Scarabello
RUT	10.659.815-0
Diagnóstico	Hipotiroidismo

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	X
Psicoterapia	
Otro(s) (señalar):	
Total gasto mensual	\$1.678

Nombre Jefe(a) de Hogar: Marta Aida Herminia Verdugo Scarabello

Firma: _____



Fecha: 21 / 10 / 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.

(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	Paola Juárez Verdugo
RUT	18.956.061-3
Diagnóstico	Rinitis Crónica

REQUERIMIENTOS MÉDICOS	SI: marcar "X" – NO: dejar espacio en blanco
Consulta médica	X
Medicamentos	X
Tratamiento(s) ambulatorio(s)	
Hospitalización(es)	
Cirugía	X
Alimentación especial	
Movilización	
Cuidador	
Arriendo de equipo	
Pañales	
Ambulancia	
Exámenes	X
Psicoterapia	
Otro(s) (señalar):	
Total gasto mensual	\$157.442

Nombre Jefe(a) de Hogar: Marta Verdugo Scarabello

Firma: _____



Fecha: 18 / 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.

(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	Paola Juárez Verdugo
RUT	18.956.061-3
Diagnóstico	Síndrome de Sjögren

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	X
Psicoterapia	
Otro(s) (señalar):	
Total gasto mensual	\$91.121

Nombre Jefe(a) de Hogar: Marta Verdugo Scarabello

Firma: _____



Fecha: 18 / 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.

Sr.(a) PAOLA FERNANDA JUAREZ VERDUGO

Edad 25 años

RUT 18956061-3

Domicilio PJ RIO MAIPO PONIENTE 7850 PEÑALOLEN

Ciudad SANTIAGO

Fecha 08.01.2021

Orden No. 24725740

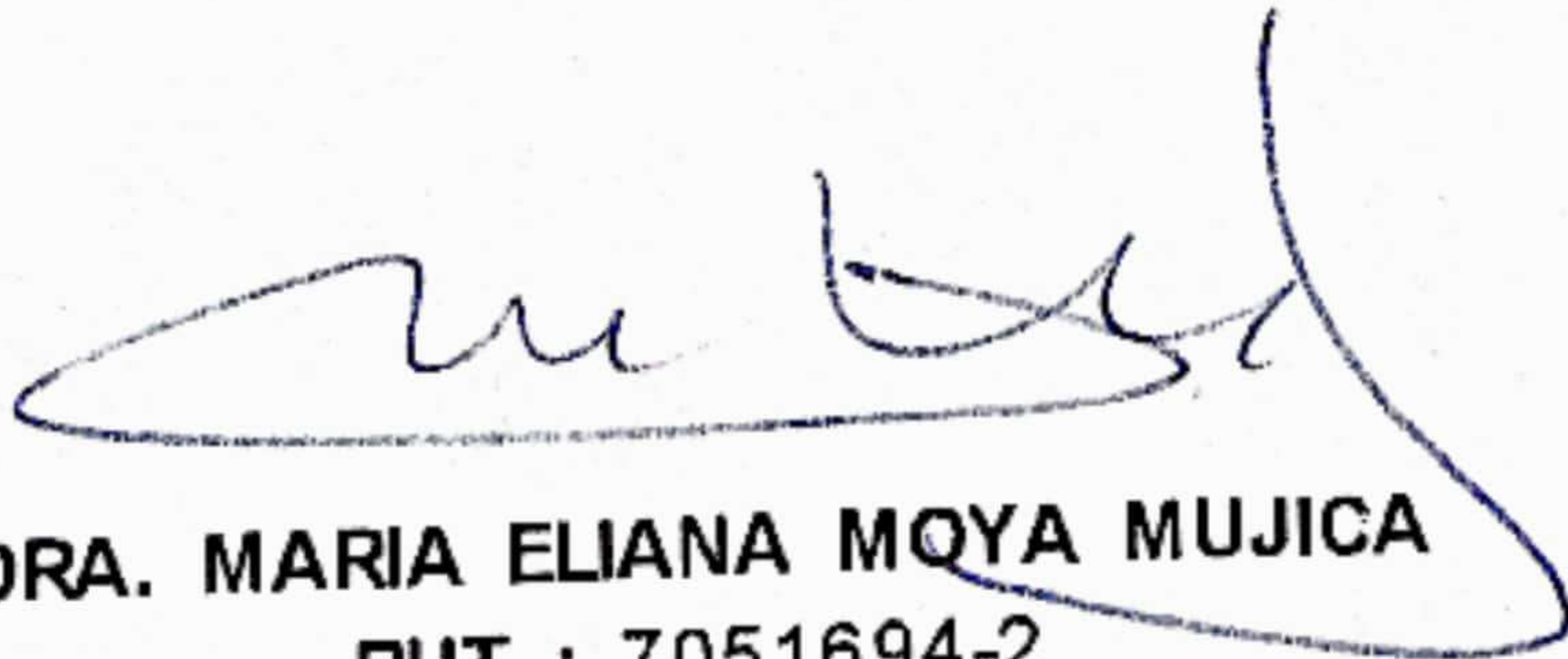
Diagnóstico:

HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES

RINITIS CRONICA

R403007J TC DE CAVIDADES PARANASALES SIN CONTRASTE

- * Sin preparación
- * Debe traer exámenes anteriores de la región a explorar


DRA. MARIA ELIANA MOYA MUJICA

RUT : 7051694-2

OTORRINOLARINGOLOGÍA

• Alameda • Barcelona • Centro Huérfanos • Centro Bandera
• Copiapó • Egaña • Estación Central • Florida Vicuña Mackenna
• Florida Vespucio • Las Condes • Los Dominicos • Maipú
• Manquehue • Norte • Oeste • Peñalolén • Puente Alto • San Miguel
• Sur • Santa Lucia • Tobalaba • La Serena • Rancagua • El Trébol
• Mirador Bío Bío • Talca • Viña del Mar.

Las Condes

Av. Kennedy 9001, acceso principal,
piso 3, Mall Alto Las Condes

Servicio al Cliente

600 636 6666

desde celulares 22 636 6666

integramedica.cl

Dr. Carlos Fuentealba Pérez
Reumatología
6.601.797-4
RCM: 9373-4

Centro Médico
Clínica Santa María
La D e h e s a

Nombre: Perla Inez Verdery
Edad: _____ RUT: _____ Fecha: 11 / VIII / 2010

Dirección: _____

Diagnóstico: S. Sjögren
- LA Histiocitosis

Rp.

+ H. Evolución y T. nat.
Oftalmología

Atth

Cod.: 85170039 - M & R IMPRESOS - RUT: 76.063.114-0 - Fono: 22 2233590

Nº 06055

Dr. Carlos Fuentealba Pérez
Reumatología - Medicina Interna
Rut: 6.601.797-4

Firma médico



DR(A) SERGIO . CEPED
NEUROLOGÍA - ADULTO
13.218.581-6
AV. SANTA MARIA 1810
3625555

CERTIFICADO

Nombre	JUAREZ VERDUGO CLAUDIO
Direccion	PSJE RIO MAIPO PONIENTE 7850
Rut	21.512.141-0
Edad	17 Años 6 Meses 5 Días
Sexo	MASCULINO
Fecha Atención	23/08/2021 16:20

Certifico haber atendido hoy al paciente arriba identificado, quien desde 2017 presenta tics motores por los que se encontraba previamente en control neurología infantil.
Actualmente se encuentra compensado, requiriendo dosis bajas de aripoprazol.

Atentamente

DR(A) SERGIO . CEPEDA ZL
13.218.581-6

http://rce.indisa.cl/RCE8_0/rce_informes/pa... 23-08-2021



Detalle del evento

Detalle

Folio

355653

Estado

AUTORIZADO

Fecha de solicitud

24-02-2015

Cotizante

Marta Aida Verdugo Scarabello

Beneficiario

Marta Aida Verdugo Scarabello

Diagnóstico

Prestador Asignado

Deducible

Fecha de diagnostico: 08-01-2015

Programa de salud: 76-HIPOTIROIDISMO MAYORES DE 15 AÑOS

Condición Diagnóstica: Confirmado a Tratamiento

BONO DE ATENCION (Electrónico)

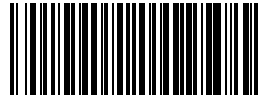
RUT Contratante : 10.659.815-0 **Nombre :** MARTA AIDA VERDUGO SCARABELLO

RUT Beneficiario : 21.512.141-0 **Nombre :** CLAUDIO CRISTOBAL JUAREZ VERD

Plan : 3UN1800120
UNIVERSAL 1800

Tipo Atención : AM **Fecha Emisión :** 23/08/2021

Origen Atención : AM **Folio P.Médico :**



943912374

RUT : 96.501.450-0

Prestación	Item	Descripción	Cant.	Valor Prestación	Bonificación Isapre	Beneficio Adicional	Aporte Beneficiario
01.01.209	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD	1	\$42,850	\$10,415	\$0	\$32,435

RUT Médico Tratante : 13.218.581-6 SERGIO CEPEDA ZUMAETA RUT Facturador : 96.631.140-1 SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA \$42,850 Firma Profesional A pagar al prestador	A Pagar Afiliado \$32,435 Forma de Pago	RUT Solicitante : 21.512.141-0 Firma Solicitante	Formulario sólo válido con firma y timbre cajero
--	---	--	---

La Isapre se reserva el derecho de solicitar antecedentes respecto de las atenciones. La orden de atención tendrá una vigencia de 30 días desde su emisión para ser utilizada o devuelta por el beneficiario. El prestador tendrá 30 días adicionales para presentarla a cobro. Pasados estos plazos se entenderá caducada.

BONO DE ATENCION GES (Web)

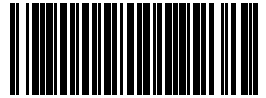
RUT Contratante : 10.659.815-0 Nombre : MARTA AIDA VERDUGO SCARABELLO

RUT Beneficiario : 10.659.815-0 Nombre : MARTA AIDA VERDUGO SCARABELLO

Plan : 3UN1800120
UNIVERSAL 1800

Tipo Atención : AM Fecha Emisión : 05/07/2021

Origen Atención : AM Folio P.Médico :



71101970

RUT : 96.501.450-0

Prestación	Item	Descripción	Cant.	Valor Prestación	Bonificación Isapre	Beneficio Adicional	Aporte Beneficiario
01.01.101	0	CONSULTA O CONTROL MÉDICO INTEGR	1	\$13,892	\$13,502	\$0	\$390

RUT Médico Tratante : 76.098.454-K INTEGRAMEDICA S.A. RUT Facturador : 76.098.454-K INTEGRAMEDICA S.A. Firma Profesional \$13,892 A pagar al prestador	A Pagar Afiliado \$390 Forma de Pago	RUT Solicitante : 10.659.815-0 Firma Solicitante	Formulario sólo válido con firma y timbre cajero
--	---	--	---

La Isapre se reserva el derecho de solicitar antecedentes respecto de las atenciones. La orden de atención tendrá una vigencia de 30 días desde su emisión para ser utilizada o devuelta por el beneficiario. El prestador tendrá 30 días adicionales para presentarla a cobro. Pasados estos plazos se entenderá caducada.

- [Inicio](#)
- [Plan de Salud](#)
- [Plan de Salud](#)
- [Inscripción Recién Nacido](#)
- [Historial de Atenciones](#)
- [Modificaciones de Plan](#)
- [Certificados y Documentos](#)
- [Acreditación de Cargas](#)
- [Cotizaciones](#)
- [Pagar Cotizaciones](#)
- [Excedentes y Excesos](#)
- [Históricos](#)
- [Mandato PAT](#)
- [Documentos por Cobrar](#)
- [Cotizaciones Mal Enteradas](#)
- [Bonos](#)
- [Bono PCR](#)
- [Simular Bono](#)
- [Simula/Compra Consulta Médica](#)
- [Bonos Emitidos](#)
- [Históricos](#)
- [Bonos Preventivos](#)
- [Reembolsos](#)
- [Solicitud de Reembolsos](#)
- [Autorización de Depósito](#)
- [Históricos](#)
- [Presupuestos Hospitalarios](#)
- [Solicitud de Presupuesto](#)
- [Históricos](#)
- [Programas Médicos](#)
- [Licencias Médicas](#)
- [Licencias Médicas](#)
- [Ingresar Licencia](#)
- [Ges/Caec](#)
- [Programa Mi Salud](#)
- [Activación GES](#)
- [Activación CAEC](#)
- [Compra de Bono Ges](#)
- [Históricos GES/CAEC](#)
- [Cerrar sesión](#)

 Agendar visita a sucursal Agendar visita a sucursal

- [Inicio](#)
- [Plan de Salud](#)
- [Cotizaciones](#)
- [Bonos](#)
- [Reembolsos](#)
- [Presupuestos Hospitalarios](#)
- [Licencias Médicas](#)
- [Ges/Caec](#)

Mis atenciones pasadas

Si necesitas realizar la **devolución de un bono** que no hayas utilizado, [ingresa acá](#).

 Filtrar listado

Médico

Especialidad

Centro médico

MARTA AIDA VERDUGO



Médico

Especialidad

Centro médico

Fecha

Beneficiario

Pagaste

Imprimir

Repetir Consulta

Médico	Especialidad	Centro médico	Fecha	Beneficiario	Pagaste	Imprimir	Repetir Consulta
MARIA LEE MEDICAMENTOS GENERICOS SALCOBRAND S.A	COBERTURA GES	SALCOBRAND S.A	8/9/2021	MARTA AIDA VERDUGO SCARABELLO	\$ 390 Consulta8/9/2021		
MARIA LEE MEDICAMENTOS GENERICOS SALCOBRAND S.A	COBERTURA GES	SALCOBRAND S.A	12/7/2021	MARTA AIDA VERDUGO SCARABELLO	\$ 0 Consulta12/7/2021		
INTEGRAMEDICA S.A	COBERTURA GES	INTEGRAMEDICA S.A	5/7/2021	MARTA AIDA VERDUGO SCARABELLO	\$ 390 Consulta5/7/2021		
MARIA LEE 25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO SONORAD S.A.	EXAMENES DE LABORATORIO	SONORAD S.A.	1/7/2021	MARTA AIDA VERDUGO SCARABELLO	\$ 4.005 Consulta1/7/2021		
MARIA LEE HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y ERITR SONORAD S.A.	EXAMENES DE LABORATORIO	SONORAD S.A.	1/7/2021	MARTA AIDA VERDUGO SCARABELLO	\$ 4.486 Consulta1/7/2021		



Nuestra Empresa >

Somos Bupa

Área Ambulatoria

Área Hospitalaria

Área Aseguradora

Internacional

Área de Inversionistas >

Accionistas

Indicadores Financieros

Información Bursátil

Memorias

Información Relevante

Convenios >

Centro Médico Integramédica

Clínica Antofagasta

Clínica Reñaca

Clínica San José

Centro de la Mujer Pilar Gazmuri

Comunidad >

Nuestro Compromiso

Ética Empresarial

Beneficios CruzBlanca

Muy Saludable

FARMACIAS CRUZ VERDE SPA

R.U.T.: 89.807.200-2

Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,
HUECHURABAGiro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,
VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS
POSTALES Y DE RECAUDACION

Boleta Electronica Nº: 1308967126

Caja: 2

Fecha: 13-09-2021

Hora: 14:55:23

Sucursal: 466 AVDA. PEDRO DE VALDIVIA 2520 MUNOA

CLUB CRUZ VERDE - SOCIO SILVER

Venta Por Convenio

Conv.: 20066/1

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
DROLSAN COMREC.200MG.30	1	16.900	16.900
***DCTO EXCLUSIVO CLUB CRUZ VERDE			-3.380
SUBTOTAL BOLETA \$			13.520
TOTAL NETO \$			11.361
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL IVA(19%) \$			2.159
TOTAL \$			13.520

PRODUCTOS	1	UNIDADES	1	
TBK C NU.00001046622021091314561410			\$	13.520

PAOLA JUAREZ

Vendedor: 17939 Sheila Conte Selman

[156474]

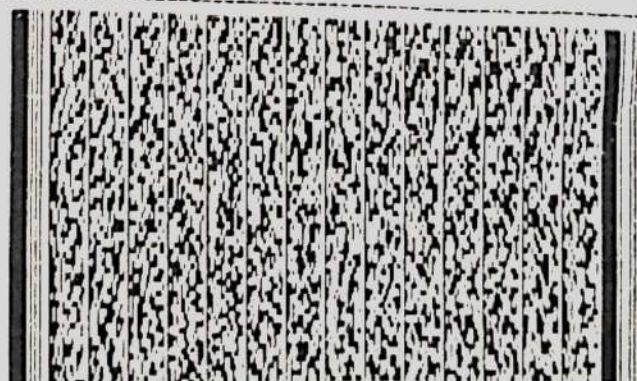
A.401683080

PORQUE ERES SOCIO DEL CLUB CRUZ VERDE HAS AHORRADO:

EN ESTA COMPRA: \$ 3.380

EN LOS ULTIMOS 12 MESES: \$ 7.168

*Informacion de descuentos ya aplicados



FARMACIAS CRUZ VERDE SPA

R.U.T.: 89.807.200-2

Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 1875, HUECHURABA,
HUECHURABA

Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,
VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS
POSTALES Y DE RECAUDACION

Boleta Electrónica N°. 129309542-1

Caja: 3

Fecha: 28-07-2021

Hora: 10:25:12

Sucursal: 479 AVDA. M. SANCHEZ FUENTEILLA 12000 PEN

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
ALEXIA FTE.COM.180MG.30	1	26.490	26.490
***Beneficio Programa			-7.000

SUBTOTAL BOLETA \$	19.490
TOTAL NETO \$	16.376
TOTAL EXENTO \$	0
TOTAL IVA(19%) \$	3.112
TOTAL \$	19.490

PRODUCTOS 1 UNIDADES 1

TBK C NU.00001047932071072810.55.30 \$ 19.490

PAOLA JUAREZ

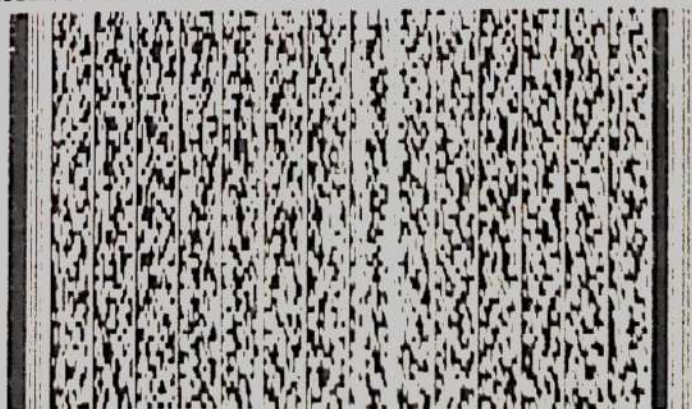
Vendedor: 16037 Alicia Acuna Marquez

[310737]

PORQUE ERES SOCIO DEL CLUB CRUZ VERDE HAS AHORRADO:

EN LOS ULTIMOS 12 MESES: \$ 3.808

*Informacion de descuentos ya aplicados



Timbre Electronico S11
Res. 19-7-2011 Verifique Documento: www.s11.cl

FARMACIAS CRUZ VERDE SPA

R.U.T.: 89.807.200-2

Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,
HUECHURABAGiro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,
VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS

POSTALES Y DE RECAUDACION

Boleta Electrónica Nº: 429443298

Caja: 3

Fecha: 08-11-2021

Hora: 15:54:01

Sucursal: 499 MAR TIRRENO 5449 PEN

CLUB CRUZ VERDE - SOCIO SILVER

Venta Por Convenio

Conv.: 20086/1

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
STERIMAR SOL.100ML.	1	20.990	20.990
***DCTO EXCLUSIVO CLUB CRUZ VERDE			-4.198
SUBTOTAL BOLETA \$			16.792
TOTAL NETO \$			14.111
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL IVA(19%) \$			2.661
TOTAL \$			16.792

PRODUCTOS	1	UNIDADES	1
TBK D NU.00001049932021110815532610		\$	16.792

PAOLA JUAREZ

Vendedor: 16961 Carmen Gloria Quintanilla

[346575]

A.412368450

PORQUE ERES SOCIO DEL CLUB CRUZ VERDE HAS AHORRADO:

EN ESTA COMPRA: \$ 4.198

EN LOS ULTIMOS 12 MESES: \$ 8.006

*Información de descuentos ya aplicados



FARMACIAS CRUZ VERDE SPA

R.U.T.: 89.807.200-2

Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,
HUECHURABA

Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,
VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS
POSTALES Y DE RECAUDACION

Boleta Electrónica NQ: 430236217
Fecha: 09-11-2021

Caja: 1

Hora: 16:50:13

Sucursal: 499 MAR TIRRENO 5443 PEN
CLUB CRUZ VERDE - SOCIO SILVER

Venta Por Convenio

Conv.: 20066/1

ARTICULO

CANT PRECIO

VALOR

LAGRICEL SOL.OFT.0,4%10M	1	24.990	24.990
TAPSIN PLUS DIA SBR.1(30	2	890	1.780
*****DCTO EXCLUSIVO CLUB CRUZ VERDE			-125
TAPSIN PLUS NOCH.SBR.1(3	2	890	1.780
*****DCTO EXCLUSIVO CLUB CRUZ VERDE			-125

SUBTOTAL BOLETA \$ 28.300

TOTAL NETO \$ 23.782

TOTAL EXENTO \$ 0

TOTAL IVA(19%) \$ 4.518

TOTAL \$ 28.300

PRODUCTOS 3 UNIDADES 5

TBK D NU.00001049912021110918503220 \$ 28.300

PAOLA JUAREZ

Vendedor: 1034 Maria Angelica Alvarez Ro

[334583]

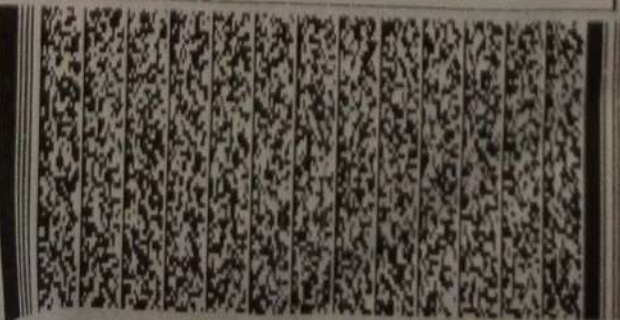
A.412622649

PORQUE ERES SOCIO DEL CLUB CRUZ VERDE HAS AHORRADO:

EN ESTA COMPRA: \$ 250

EN LOS ULTIMOS 12 MESES: \$ 4.058

*Informacion de descuentos ya aplicados



SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA

* 96631140-1 *

**SERVICIOS MEDICOS
AV. SANTA MARIA 1810
PROVIDENCIA - SANTIAGO**

BOLETA ELECTRÓNICA EXENTA No: 2867916

Médico: AGUILERA COVARRUBIAS SERGIO -

Rut: 4602010-3

Espec.: REUMATOLOGÍA - ADULTO

Paciente: JUAREZ VERDUGO PAOLA FERNANDA

Rut: 18956061-3

Dirección: PASAJE RÍO MAIPO PONIENTE 7850

PARTICULAR

POR PRESTACIONES OTORGADAS

No. Identificador: 16364500

01-01-838-01 CONSULTA REUMATOLOGIA

MONTO AFECTO = \$0

MONTO EXENTO = \$50.000

I.V.A. 19% = \$0

TOTAL PRESTACIONES = \$50.000

Formas de Pago :

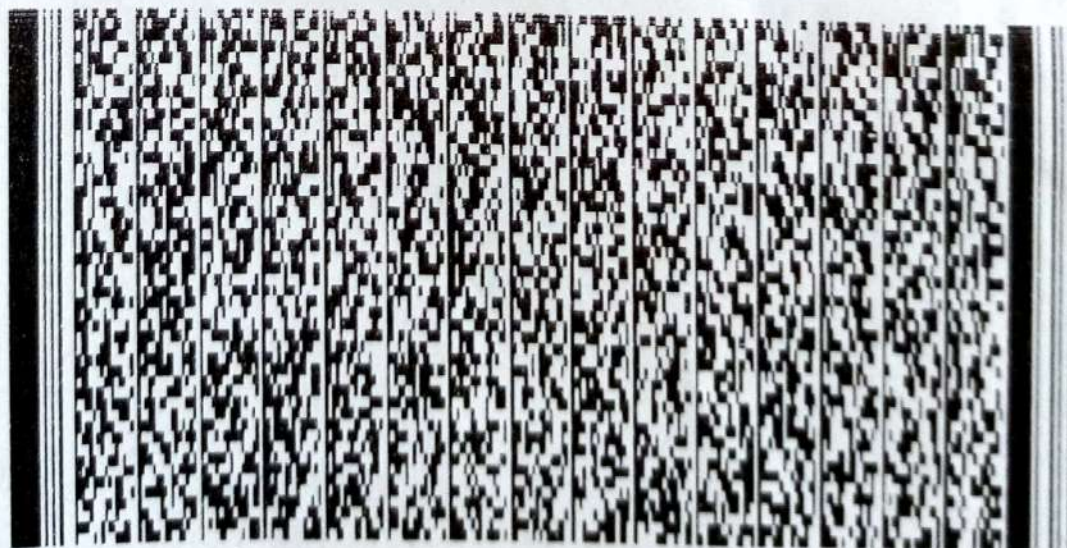
TARJETA DE DEBITO EN LINEA : \$50.000

Caja Nro. : 588040

Cajero : CAJINT04

Fecha : 20/10/2021

Hora : 08:40:42

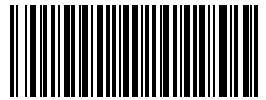


Timbre Electrónico SII RES. 80 DE 2014

Verifique en www.sii.cl

BONO DE ATENCION (Electrónico)

RUT Contratante : 10.659.815-0 **Nombre :** MARTA AIDA VERDUGO SCARABELLO
RUT Beneficiario : 18.956.061-3 **Nombre :** PAOLA FERNANDA JUAREZ VERDUGO
Plan : 3UN1800120 **Tipo Atención :** AM **Fecha Emisión :** 19/10/2021
UNIVERSAL 1800 **Origen Atención :** AM **Folio P.Médico :**



943139335

RUT : 96.501.450-0

Prestación	Item	Descripción	Cant.	Valor Prestación	Bonificación Isapre	Beneficio Adicional	Aporte Beneficiario
01.01.205	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD	1	\$35,000	\$10,531	\$0	\$24,469

RUT Médico Tratante : 7.773.556-9 GLADYS BEATRIZ BRUNETTO MIER RUT Facturador : 60.910.000-1 HOSPITAL JOSE JOAQUIN AGUIRRE Firma Profesional A pagar al prestador	A Pagar Afiliado \$24,469 Forma de Pago	RUT Solicitante : 18.956.061-3 Firma Solicitante	Formulario sólo válido con firma y timbre cajero
--	--	--	---

La Isapre se reserva el derecho de solicitar antecedentes respecto de las atenciones. La orden de atención tendrá una vigencia de 30 días desde su emisión para ser utilizada o devuelta por el beneficiario. El prestador tendrá 30 días adicionales para presentarla a cobro. Pasados estos plazos se entenderá caducada.

Médico	Especialidad	Centro médico	Fecha	Beneficiario	Pagaste	Imprimir	Repetir Consulta	
PAMELA ZUNIGA DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES EREDITROCITARIO PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	TRANSFUSION Y BANCO DE SANGRE	PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	28/7/2021	PAOLA FERNANDA JUAREZ VERDUGO	\$ 1.318 Consulta28/7/2021			
PAMELA ZUNIGA PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	EXAMENES DE LABORATORIO	PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	28/7/2021	PAOLA FERNANDA JUAREZ VERDUGO	\$ 1.376 Consulta28/7/2021			
PAMELA ZUNIGA TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES E PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	EXAMENES DE LABORATORIO	PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	28/7/2021	PAOLA FERNANDA JUAREZ VERDUGO	\$ 44.432 Consulta28/7/2021			
PAMELA ZUNIGA 25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	EXAMENES DE LABORATORIO	PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	28/7/2021	PAOLA FERNANDA JUAREZ VERDUGO	\$ 26.903 Consulta28/7/2021			
CLINICA SANTA MARIA SPA CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGIA CLINICA SANTA MARIA	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGIA	CLINICA SANTA MARIA	20/7/2021	PAOLA FERNANDA JUAREZ VERDUGO	\$ 26.102 Consulta20/7/2021			>



ANTECEDENTES PACIENTE

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE		EDAD	
Juarez		Verdugo		Paola			

ANTECEDENTES MEDICO TRATANTE

NOMBRE		RUT	
Beatriz Brunetto Mier		7.773.586-9	
ESPECIALIDAD		FONO	
Otorrino			

Diagnóstico Actual:	FECHA ACTUAL	INICIO SINTOMAS	FECHA PRIMER DIAGNOSTICO

Breve Anamnesis Patología:

En casos accidentales o lesiones del aparato locomotor indicar causal:

Accidente del Trabajo/Trayecto		Enfermedad Profesional	
Accidente del Tránsito		Embarazo	
Accidente Común			

En caso de embarazo, parto o aborto debe indicar:

FUR	FPG	FPP

Firma Profesional

HOSPITALIZACION Y/O TRATAMIENTO

AMBULATORIO	ESTABLECIMIENTO:	R.U.T. ESTABLECIMIENTO	FECHA INGRESO O INICIO TRATAMIENTO
HOSPITALIZACIÓN	HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE	60.910.0001	04/06/21

CODIGO 1° INTERVENCION	CODIGO 2° INTERVENCION	CODIGO 3° INTERVENCION
1302052	1302042	

FECHA INTERVENCION	HORA
04/06/21	10:00

Exámenes y/o Procedimientos

RUT PRESTADOR	CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL

Honorarios Médicos Quirúrgicos

PROFESIONAL	NOMBRE DEL PROFESIONAL	RUT	HONORARIOS	VALOR TOTAL
Cirujano				
Anestesista				
Ayudante 1°				
Ayudante 2°				
Ayudante 3°				
Arsenalera				

HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE
RUT: 60.910.000 - 1
COBRANZA INSTITUCIONAL

Declaración del Beneficiario (Bajo Juramento)

RUT BENEFICIARIO	EDAD	FECHA	HORA

Primera atención en:

Descripción Lesión

ORIGINAL: Isapre Cruz Blanca S.A.

Firma del Afiliado

Médico Tratante

RUT : 18956061-3

Servicio Intervención : OTORRINOLARINGOLOGIA

Inicio de Intervención : 04/10/2021 10:15

Fin de Intervención : 04/10/2021 10:45

Paciente : PAOLA FERNANDA JUAREZ VERDUGO

Tipo de Intervención : OTRA COMPLEJIDAD

Sala Quirúrgica: Pab 3

PROTOCOLO OPERATORIO

Diagnóstico

DESVIACION SEPTAL -HIPERTROFIA DE CORNETES

Operación Practicada

1302052 RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIER TÉCNICA (Principal)

1302042 CAUTERIZACION DE CORNETES

Detalle Operatorio

INCISION VESTIBULAR ANTERIOR HEMITRANSFIXIANTE,
TUNELES ANTERIORES BILATERALES
RESECCION DE ESPOLON SEPTAL INFERIOR CARTILAGINOSO.
DESINSERCIÓN DE TABIQUE OSTEOCARTILAGINOSO Y RESECCION DE DESVIACION POSTERIOR
OSTEOCARTILAGINOSA.
SUTURA TRASFIXIANTE COLUMELO SEPTAL CON VICRIL 3.0
ELECTROCAUTERIZACION SUBMUCOSA DE CORNETES.
TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR CON MEROCEL.
CIRUGIA SIN INCIDENTES.

Anestesia

GENERAL

Equipo Médico

CIRUJANO 1:BRUNETTO MIER, BEATRIZ
CIRUJANO 2 SILVA RAMOS FERNANDA
ANESTESISTA 1:RUEDAS ROJAS, JUDITH ALEXANDRA
INSTRUMENTISTA 1:MORALES SOTO, GLADYS
PABELLONERA 1:OYARCE ALLEMAND, CECILIA MACARENA
TÉCNICO ANESTESISTA:MIERES OÑATE, KARINA ANDREA
ENFERMERO:PEREIRA SAVIGNONE, CAMILA NATALIA

Firmado : BEATRIZ BRUNETTO MIER
(RUT:7773556-9)

RUT: 18956061-3
Sexo: FEMENINO
Fecha de Ingreso: 04/10/2021 07:51
Fecha de Alta: 04/10/2021 16:30
Paciente: PAOLA FERNANDA JUAREZ VERDUGO

Alta Médica: 04/10/2021 16:30
Servicio: CLINICA QUIRURGICA
QUILIN

EPICRISIS

Diagnóstico de Ingreso y Alta

DESVIACIÓN SEPTAL E HIPERTROFIA DE CORNETES
SEPTOPLASTIA Y ELECTROCAUTERIZACIÓN DE CORNETES

Resumen de evolución

SIN INCIDENTES

Procedimientos

1302052 SEPTOPLASTIA
1302042 ELECTROCAUTERIZACIÓN DE CORNETES

Tratamientos Realizados (incluye medicamentos)

CIRUGIA, KETOPROFENO, OMEPRAZOL, PARACETAMOL, CLINDAMICINA

Detalle Interconsultas

El episodio secundario no posee interconsultas asociadas.

Indicaciones (incluye medicamentos prescritos)

REPOSO SEMISENTADA
REGIMEN BLANDO
CEFADROXILO 500MG CADA 12 HRS
KETOPROFENO
OMEPRAZOL CADA 12 HRS
CAMBIO DE BIGOTERA SOS

Condiciones al Egreso

EN EVOLUCION

Fecha y Hora 1er Control

MARTES 12 DE OCTUBRE

Recomendaciones

Para el control pediátrico a los 10 días debe solicitar hora para el Hospital Clínico Universidad de Chile, vía web, callcenter o presencial previamente.

Médico Tratante: BRUNETTO MIER, BEATRIZ
Firmado: BEATRIZ BRUNETTO MIER (RUT:7773556-9)

7773556-9

PAQUETE ASISTENCIAL
CRUZ BLANCA QUILIN PREFERENCIAL

PRESTACIONES REALIZADAS DESDE 04/10/2021 HASTA 04/10/2021

HOSPITALIZACION : 21,036,702

RUT/FICHA : 18.956.061

PACIENTE : JUAREZ VERDUGO PAOLA FERNANDA

CONVENIO : CRUZ BLANCA QUILIN PREFERENCIAL

TIPO PACIENTE : INSTITUCIONAL

COD. PRESTACION : 1302052

PRESTACION : SEPTOPLASTÍA FUNCIONAL + TURBINECTOMÍA

PRESTACIONES	VALOR
DIAS CAMA_____	82,905
HONORARIOS_____	342,242
DERECHO PABELLON_____	352,919
ARSENALERA_____	43,889
MEDICAMENTOS_____	205,746
INSUMOS_____	197,669
TOTAL GENERAL	1.225.370

IMPORTANTE

Si UD., Pertenece a las siguientes Instituciones:
Funcionario Universidad de Chile. Al momento de liquidar la cuenta, debe presentar la documentacion correspondiente,
que acredite su pertenencia a algunas de estas instituciones
Una vez liquidada la cuenta, no se realizarán descuentos

Si Ud.ha efectuado 'Abonos' en efectivo al momento del ingreso; para concretar la devolución de su dinero, al momento de liquidar su cuenta debe:
- Presentar 'Boleta original del Abono'

¿Problemas con el servicio de gas?

Si tienes alguna consulta o reclamo con respecto al servicio puedes contactarnos a través de nuestros distintos canales.

EMERGENCIAS

☎ 2-2 337 80 00
☎ 600 337 80 00

SERVICIO AL CLIENTE

☎ 2-2 337 80 00
☎ 600 337 80 00

www.metrogas.cl



¿Qué hago si mi problema no se ha resuelto?

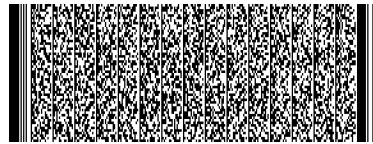
Contáctate con la Superintendencia de Electricidad y Combustibles (SEC), entidad que vigila que las personas cuenten con un servicio seguro y de calidad en los sistemas de electricidad y combustibles.

☎ 2-2 712 70 00 | ☎ 600 6000 732 | www.sec.cl



Datos de mi suministro

Dirección suministro: PASAJE RIO MAIPO
PONIENTE 7850 PENALOLEN SANTIAGO
Tipo de tarifa contratada : BCR01
Tipo de Gas: Gas Natural
Valor nominal poder calorífico: 9.300 kcal/m3s
Propiedad: METROGAS



Timbre Electrónico SII

Verifique documento: www.sii.cl o www.metrogas.cl

PAGO PRESENCIAL

Unired (Caja Unimarc) (1) | ServiEstado y Caja Vecina (1, 4) | Servifácil (Cajas Líder) (1, 2, 5) | Sencillito (1) | Metrogas: Oficina Comercial de Santiago (1, 2, 3, 6) | Metrogas: Oficina Comercial de Rancagua (2, 3, 6) | Metrogas: Oficina Comercial de Osorno (2, 3, 6) | Metrogas: Oficina Comercial de Puerto Montt (2, 3, 6) | Servipag (Sucursal y Express) (1, 2, 3)
(1) Pago en Efectivo | (2) Pago Tarjeta de Débito Bancaria | (3) Pago Tarjeta de Crédito Bancaria | (4) Medios de Pago BancoEstado | (5) Pago Tarjeta Líder MasterCard | (6) Excepto Festivos

PAGO POR INTERNET

www.metrogas.cl (*)
www.sencillito.com
www.unired.cl
www.servipag.cl
www.bancoestado.cl
www.santander.cl

PAGO AUTOMÁTICO

• Banco Santander
• Banco de Chile
• Banco Estado
• Banco Falabella
• Banco BCI
• Banco Itaú
• Banco Security
• Banco Scotiabank
• Banco BICE
• Tarjeta de Crédito Bancaria (PAT)

DIRECCIÓN Y HORARIO DE ATENCIÓN OFICINAS COMERCIALES DE METROGAS (**)

Santiago: El Regidor N° 54, Las Condes; Lun. a Jue. de 9:00 a 17:00; Vie. de 9:00 a 14:00.

Rancagua: Avenida Pedro de Valdivia N° 100, Rancagua; Lun. a Vie. de 9:00 a 14:00.

Osorno: Francisco Bilbao N° 1176, Osorno; Lun. a Vie. de 9:00 a 14:00.

Puerto Montt: Benavente N° 867, Puerto Montt; Lun. a Vie. de 9:00 a 14:00.

(**) Excepto festivos. Disponibilidad y horario de oficinas en www.metrogas.cl.

PAGA EN METROGAS.CL

(*) Opciones de pago en nuestro portal: Webpay (tarjetas de crédito y Redcompra).

SUCURSALES METROGAS SIN ATENCIÓN A PÚBLICO:

Las Parcelas 5490, Estación Central; Camino El Milagro 470, Maipú;
Avenida Chena 11550, San Bernardo; Las Palmas 385, Peñalolén.

Suscríbete
a la boleta electrónica
escaneando este código



o ingresa a metrogas.cl

R.U.T.: 96.722.460-K
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 34481454

SERVICIO GAS GENERAL

Fecha de emisión: 15 OCT 2021

N° CLIENTE:

800103088

Número Interno: 115333872687



METROGAS S.A.
RUT: 96.722.460-K GIRO: Distribución y Comercialización de Gas, Petróleo y Otros Combustibles. CASA MATRIZ Y ATENCIÓN A PÚBLICO: El Regidor 54, Las Condes, Santiago.
TELÉFONO: 600 337 8000.
RES. EX SII N° 5867 DEL 28/12/95.

Sr. (a) CLAUDIO JUAREZ MUÑOZ

Dirección de envío: PASAJE RIO
MAIPO PONIENTE 7850, PENALOLEN,
SANTIAGO
Suscrito a Envío Electronico

Observaciones de Reparto:
Sin Observaciones



* Revisa el detalle de tu cuenta al reverso de esta página >

¿Cuánto debo?

Total a pagar \$ 61.156

Monto del periodo 10 Septiembre - 12 Octubre .

¿Hasta cuándo puedo pagar?

03 NOV 2021

Cupón de pago

N° Cliente

800103088

Fecha de vencimiento

03 NOV 2021

Total a pagar

\$ 61.156



880010308800061156115333872687700031121

Ultimo Pago Realizado \$ 56.351 el 05.10.2021
(SERVIPAG ONLINE PORTAL)

Talón Metrogas

Original Cliente

Detalle de mi cuenta

Servicio de Gas		
Consumo base Productos Metrobolsas (60,00 m3s)	\$	61.156
Consumo Giftcard Metrobolsas (13,58 m3s)	\$	9.943
Descuento Giftcard Metrobolsas (13,58 m3s)	\$	-9.943
Administración del servicio (Cargo Fijo)	\$	0
Arriendo Medidor	\$	0
BALANCE METROBOLSA (Saldo Actualizado al 15.10.2021)		
Saldo m3 Giftcard Metrobolsa (97,82 m3s)	\$	0
Saldo m3 Giftcard Metrobolsa (350,00 m3s)	\$	0

Monto Afecto a Impuesto	\$ 61.156
Monto Exento a Impuesto	\$ 0
Total Boleta	\$ 61.156

Total a pagar \$ 61.156

Cargo por corte de suministro y reposición del servicio:\$15.000-
Reposición de suministro con instalación de medidor en
UF:2,41;3,28;10,03(según tipo de medidor)-Corte en empalme
y reposición del servicio:\$353.320-La reposición del suministro
de gas suspendido por deuda, se llevará a cabo dentro de 24
hrs, solo en casos de pagos y convenios de pago adeudados
efectuados en nuestro local comercial ubicado en calle El
Regidor 54, Las Condes.Pagos realizados en otro lugar o
por otro medio, el plazo de 24 hrs.para la reposición, registrá
desde que Metrogas reciba por parte del recaudador las sumas
adeudadas.

CLUB METROGAS

Nombre: MARTA VERDUGO SCARABELLO

Puntos Acumulados Período	52
Puntos por Vencer prox 3 meses	576
Metropuntos al final del Período	4464
Saldos al:	15.10.2021

¿Qué significa lo que estoy pagando?

Factor de Estandarización: Valor numérico aplicado a los metros cúbicos (m3) registrados por el medidor para determinar el gas efectivamente consumido, ya que dicha medición, no considera las condiciones particulares de presión, temperatura y poder calorífico del gas.

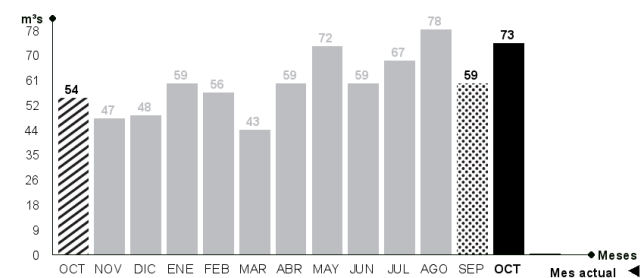
Gas Consumido: Cantidad de metro cúbicos estandarizados (m3S) que resulta luego de aplicarse el factor de estandarización al consumo registrado por el medidor (energía consumida).

Mi consumo en el mes actual

Para determinar cuánto gas consumiste en el mes, se considera lo que marca tu medidor en la 'lectura actual' y se le resta lo que marcó en tu 'lectura anterior'.

Fecha Estimada prox.Lectura : 10.11.2021					
Nº de medidor	Período lectura	Lecturas (m³)		Factor de estandarización	Consumo gas (m³s)
A60009044242008	12.10.2021	Actual	7.210	0,981100	73,58
	09.09.2021	Anterior	-7.135		
		Leído	75		

¿Cuál fue mi consumo en los últimos 13 meses?



Mismo mes del año pasado

Este mes consumiste aproximadamente un 35,43% más de gas que el mismo período del año pasado

Mes pasado

Este mes consumiste aproximadamente un 23,44% más de gas que el período pasado

Cuando encienda un aparato para calefaccionarse, no ajuste la temperatura más allá de lo necesario, pues una temperatura adecuada se encuentra entre los 19° y 21°. Además, no es necesario tener el artefacto encendido durante horas, o a su máxima potencia.

Es importante realizar una mantención periódica del calefón, así aprovechará mejor su potencia útil. Los inyectores tapados, el intercambiador de calor sucio y el sarro acumulado en la cañería del serpentín, afectan la potencia del artefacto.



AGUAS andinas®

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

SEÑOR RESIDENTE
PJ RIO MAIPO PONIENTE 7850 - P.PARQUE
COUSIÑO MACUL PEÑALOLEN
RUTA:06.224.2001/3 MEC: 00000776-0000000

R.U.T.: 61.808.000 - 5
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 199973389

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



Su número de Cuenta es: 1568812-2

VENCIMIENTO

29-OCT-2021

TOTAL A PAGAR

\$44.730



El Valor neto, sin IVA de esta Boleta es \$37.590
El IVA de esta Boleta es \$7.142

CONSUMO ULTIMOS 13 MESES



DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 29-SEP-2021	11776 m3
LECTURA ANTERIOR 30-AGO-2021	11730 m3
DIFERENCIA DE LECTURAS	46 m3
CONSUMO TOTAL	46 m3

FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA 29-OCT-2021

metros cúbicos (m3)

monto (\$)

CARGO FIJO		698
CONSUMO AGUA	46,00	19.358
RECOLECCION	46,00	15.130
TRATAMIENTO	46,00	9.385
SUBTOTAL SERVICIO		44.571
INTERÉS DEUDA		161
TOTAL VENTA		44.732
DESCUENTO LEY REDONDEO		-2
TOTAL A PAGAR		\$44.730

AGUAS INFORMA

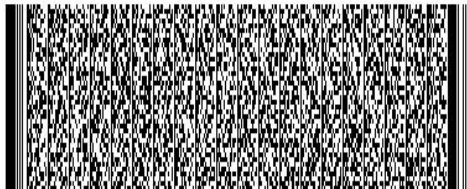
Los valores con IVA para los consumos leídos a partir del:
05/08/2021, son los siguientes:
Cargos fijos = \$ 698
Metro cúbico agua potable punta = \$ 420,83
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 420,83
Metro cúbico sobreconsumo = \$ 1.229,72
Metro cúbico recolección = \$ 328,93
Metro cúbico tratamiento = \$ 204,04
Corte o Reposición 1era instancia: \$ 4.513
Corte o Reposición 2da instancia: \$ 6.218
Dirección despacho electrónico: marta.verdugo@gmail.com
Plantas de Tratamiento en operación: La Fartana y Mapocho - Trebal

Ultimo pago 04-OCT-2021 \$56.010
Considera movimientos hasta 07-10-2021

USO INTERNO

Factor de Cobro del Periodo	1,00
Punto Servicio-Diámetro	Arranque individual-40
Clave Facturación	Consumo real
Clave Lectura	LECTURA NORMAL
Número de Medidor	20093772
Grupo Tarifario	AA_GRAN SANTIAGO

TARIFAS PUBLICADAS:ELMOSTRADOR.CL, 05-AGO-2021
FECHA EMISIÓN:08-OCT-2021



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



AGUAS
andinas®



Escanea
y paga
tu cuenta
en línea

Total a pagar

\$44.730

Vencimiento

29-OCT-2021

Nro de cuenta

1568812-2



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



**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: PAOLA FERNANDA JUAREZ VERDUGO
RUT del emisor: 18956061 – 3
Fecha de generación de la carpeta: 21/10/2021 15:57

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: 27-03-2015
Actividades Económicas: PERSONAL DE APOYO ARQUEOLOGÍA
960909 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
Categoría tributaria: Segunda categoría
Domicilio: RIO MAIPO PONIENTE 7850 , PENALOLEN
Sucursales:
Últimos documentos timbrados: BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS 20-09-2021
Observaciones tributarias: No tiene observaciones.

Información proporcionada por el contribuyente para fines tributarios (1)

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

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

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

Propiedades y Bienes Raíces (3)

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

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

Boletas de Honorarios Electrónicas (5)

Períodos	Honorario bruto	Retención de terceros	PPM de contribuyente
OCTUBRE-21			
SEPTIEMBRE-21	180000	20700	0
AGOSTO-21			
JULIO-21			
JUNIO-21			
MAYO-21			
ABRIL-21			
MARZO-21			
FEBRERO-21			
ENERO-21			
DICIEMBRE-20			
NOVIEMBRE-20			

– 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 AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2021

Comuna	: PENALOEN
Número de Rol de Avalúo	: 08067 – 00022
Dirección o Nombre del bien raíz	: PJE RIO MAIPO PTE 7850
Destino del bien raíz	: HABITACIONAL
Registrado a Nombre de	: JUAREZ VERDUGO DANIELA PAZ Y OTROS
RUN o RUT Registrado	: 18.166.039-2

AVALÚO TOTAL	: \$	191.613.372
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	36.845.717
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	: \$	154.767.655

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**

CERTIFICADO DE INSCRIPCION R.V.M.

PROPIETARIO: : MARTA AIDA HERMINIA VERDUGO SCARABELLO

DOMICILIO : PJE RIO MAIPO PONIENTE 7850 PEÑALOLÉN

TIPO VEHICULO : STATION WAGON

AÑO : 2018

MARCA : JAC

MODELO : S3 1.6

Nro. MOTOR : J3314925

Nro. CHASIS : LJ12EKR21K4700496

Nro. SERIE :

Nro. VIN :

COLOR : GRIS

SRCeI

INSC.PPU : KKWZ.74-K

RUN o RUT : 10.659.815-0

ADQUISICION: 30 ABR 2018

INSCRIPCION: 8 MAY 2018

EMISION : 9 MAY 2018

FOLIO:49392037

Código Verificación:

c9ba80baa49e



49392037



Victor Rebolledo Salas

Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (e)

FECHA EMISION : 9 MAY 2018, 03:09.