

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	205956689	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	05-01-2022 11:47:58	¿Tienes nombre social?	Sí
¿Cuál es tu nombre social?	Dane	Nombre	Daniela Paz
Apellido paterno	Soto	Apellido materno	Bruce
Email	danisotobruce1.9@gmail.com	Teléfono	+56992912117
Cuenta RUT	Sí	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Año de ingreso	-2019
Vía de ingreso	transferencias externas	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2022
Número matrícula	2021868004	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	NO MATRICULA	Situación académica	NO MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 2 meses
Fecha de nacimiento	12-10-2000	Sexo	Mujer
Género	No binarie (agénero, bigénero, género fluido, etc.)	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Isapre	Nombre isapre	Ing Salud (Cruz Blanca)
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Padre
Nacionalidad	Chilena		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Elsa Bruce	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56985767687	Teléfono 2	+56994421124

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	Dos poniente
Numeración	464	Villa o sector	San Isidro
Región	Región Metropolitana	Comuna	El Bosque

1.4.3 Dirección académica

Sin información

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Profesional - -2019

Tipo de estudios	-Profesional	Tipo de institución	-Universidad
Estado de educación superior	-No finalicé	Año de ingreso	-2019
Último año cursado	-2020	Nº de semestres cursados	-4
¿Tuviste algún beneficio?	-No	Especifica cuál(es)	-

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 205956689 - Daniela Paz Soto Bruce

RUT o pasaporte	205956689	Nombres	Daniela Paz
Apellido Paterno	Soto	Apellido Materno	Bruce
Edad	21 años 2 meses	Fecha Nacimiento	12-10-2000
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Padre - 95630375 - Jaime Sergio Soto Cavieres

RUT o pasaporte	95630375	Nombres	Jaime Sergio
Apellido Paterno	Soto	Apellido Materno	Cavieres
Edad	56 años 11 meses	Fecha Nacimiento	04-02-1965
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Separado(a) legalmente	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Instituto profesional
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente
Profesión u oficio	Técnico en alimentos		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 205956670 - Felipe Joaquin Soto Bruce

RUT o pasaporte	205956670	Nombres	Felipe Joaquin
Apellido Paterno	Soto	Apellido Materno	Bruce
Edad	21 años 2 meses	Fecha Nacimiento	12-10-2000
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
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Particular subvencionado	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 192784220 - Francisco Javier Soto Bruce

RUT o pasaporte	192784220	Nombres	Francisco Javier
Apellido Paterno	Soto	Apellido Materno	Bruce
Edad	25 años 10 meses	Fecha Nacimiento	18-02-1996
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
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Magíster
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí	Situación educacional	Cursando
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Hermano(a) o hermanastro(a) - 221741366 - Isidora Ignacia Soto Bruce

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
5	1	\$1.412.872	\$282.574

* 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

Padre - 95630375 - Jaime Sergio Soto Cavieres

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 205956670 - Felipe Joaquín Soto Bruce

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Hermano(a) o hermanastro(a) - 192784220 - Francisco Javier Soto Bruce

Nivel educacional	Magíster	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	¿Tiene algún beneficio?	No
Gasto mensual en educación	\$0		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 221741366 - Isidora Ignacia Soto Bruce

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$45.000	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$45.000

Total gastos en educación	\$45.000
---------------------------	----------

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

No declara endeudamiento			
Número integrantes con endeudamiento	0	Total endeudamiento grupo familiar	\$0

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales			
Numero integrantes con problemas judiciales	0	Gasto mensual grupo familiar	\$0

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Sin Información	
Total gastos salud grupo familiar	\$0

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad	
Total gastos por discapacidad	\$0

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

Estudiante - 205956689 - Daniela Paz Soto Bruce

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Daniela Paz Soto Bruce	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-
Calle	-	Número	-
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-
Comuna	-		

Padre - 95630375 - Jaime Sergio Soto Cavieres

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?	-JAIME SERGIO SOTO CAVIERES	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-Dos poniente	Número	-464
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-San Isidro	Región	-Región Metropolitana
Comuna	-El Bosque		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Padre - 95630375 - Jaime Sergio Soto Cavieres

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$8.880.000
Año	-2020	Marca	-dongfend
Patente	-iiii		

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	9.563.037-5 - JAIME SERGIO SOTO CAVIERES	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

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

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha registro	05-01-2022 11:47:50
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7
Tramo per cápita	DESDE \$273.263 HASTA \$286.109	Per cápita	\$282.574
Puntaje per cápita	24	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	12	Puntaje total evaluación	58.4

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	205956689	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	05-01-2022 11:47:58	¿Tienes nombre social?	Sí
¿Cuál es tu nombre social?	Dane	Nombre	Daniela Paz
Apellido paterno	Soto	Apellido materno	Bruce
Email	danisotobruce1.9@gmail.com	Teléfono	+56992912117
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Año de ingreso	-2019
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2021868004
Situación matrícula	NO MATRICULA	Situación académica	NO MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 2 meses
Fecha de nacimiento	12-10-2000	Sexo	Mujer
Género	No binarie (agénero, bigénero, género fluido, etc.)	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$282.574 / DESDE \$273.263 HASTA \$286.109	Puntaje per cápita	24
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	35.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	9.563.037-5 - JAIME SERGIO SOTO CAVIERES	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	
Endeudamiento grave	
Violencia intrafamiliar	

Problemas alcohol y drogas	
Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
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	12

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha registro	05-01-2022 11:47:50
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

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

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	58.4
----------------------------	------



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #30617756
Fecha Confirmación Ciudadano: 13/02/2013

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 24 de Diciembre 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 Febrero 2022

**Daniela Paz
Soto Bruce**

RUN:

20.595.668-9

Dirección del Hogar:

Dos Poniente, Nro domicilio: 464, El Bosque.

Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica

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

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

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

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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
9.563.XXX-X	Jaime Sergio Soto Cavieres	Jefe(a) de hogar
22.174.XXX-X	Isidora Ignacia Soto Bruce	Hijo(a) de ambos
20.595.XXX-X	Felipe Joaquín Soto Bruce	Hijo(a) de ambos
19.278.XXX-X	Francisco Javier Soto Bruce	Hijo(a) de ambos
20.595.XXX-X	Daniela Paz Soto Bruce	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$1.135.000 y \$1.600.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$1.135.000 y \$1.600.000**

Datos Complementarios

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

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

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

 registrosocial.gob.cl

 **800 104 777**

 **Oficinas Chile Atiende**

 **Municipalidad**

Esta cartola fue impresa el 5 de Enero a las 10:38 hrs.

CÉDULA DE IDENTIDAD





RUN 9.563.037-5

REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS

SOTO
CAVIERES

NOMBRES

JAIME SERGIO

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

M

FECHA DE NACIMIENTO

04 FEB 1965

NÚMERO DOCUMENTO

104.667.849

FECHA DE EMISIÓN

10 FEB 2015

FECHA DE VENCIMIENTO

04 FEB 2025

FIRMA DEL TITULAR





9.563.037-5



0676Z-2V

INCHL1046678495S04<<<<<<<<<<
6502045M2502047CHL9563037<5<<4
SOTO<CAVIERES<<JAIME<SERGIO<<<

CÉDULA DE IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION





APELLIDOS
SOTO
BRUCE

NOMBRES
ISIDORA IGNACIA

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
02 AGO 2006

NUMERO DOCUMENTO
525.235.054

FECHA DE EMISIÓN
14 SEPT 2021

FECHA DE VENCIMIENTO
02 AGO 2027





RUN 22.174.136-8





Nació en: **SAN BERNARDO**
Profesión: **No informada**



20HUC-3H

INCHL5252350543S04<<<<<<<<<<
0608026F2708023CHL22174136<6<D
SOTO<BRUCE<<ISIDORA<IGNACIA<<

CÉDULA DE IDENTIDAD  **REPÚBLICA DE CHILE**
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

 **APELLIDOS**
SOTO BRUCE

NOMBRES
DANIELA PAZ

NACIONALIDAD **SEXO**
CHILENA **F**

FECHA DE NACIMIENTO **NÚMERO DOCUMENTO**
12 OCT 2000 **523.060.996**

FECHA DE EMISIÓN **FECHA DE VENCIMIENTO**
18 NOV 2020 **12 OCT 2023**

FIRMA DEL TITULAR


RUN 20.595.668-9 



2F-MHA-2F

INCHL5230609968S04<<<<<<<<<
0010126F2310129CHL20595668<9<6
S0T0<BRUCE<<DANIELA<PAZ<<<<<<

CÉDULA DE IDENTIDAD



RUN 19.278.422-0

REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

SOTO
BRUCE

NOMBRES

FRANCISCO JAVIER

NACIONALIDAD

CHILENA

FECHA DE NACIMIENTO

18 FEB 1996

FECHA DE EMISIÓN

14 SEPT 2021

FIRMA DEL TITULAR



SEXO

M

NÚMERO DOCUMENTO

525.235.327

FECHA DE VENCIMIENTO

18 FEB 2027



19.278.422-0





20WUC-4H

INCHL5252353278S04<<<<<<<<<
9602186M2702180CHL19278422<0<7
SOTO<BRUCE<<FRANCISCO<JAVIER<

CÉDULA DE IDENTIDAD  REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN


RUN 20.595.667-0

APELLIDOS
**SOTO
BRUCE**

NOMBRES
FELIPE JOAQUÍN

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
M

FECHA DE NACIMIENTO
12 OCT 2000

NÚMERO DOCUMENTO
517.335.980

FECHA DE EMISIÓN
17 DIC 2018

FECHA DE VENCIMIENTO
12 OCT 2024

FIRMA DEL TITULAR



20.595.667-0





Nació en: **SAN BERNARDO**
Profesión: **No informada**

1SVVL-2H

INCHL5173359807S04<<<<<<<<<
0010126M2410122CHL20595667<0<2
SOTO<BRUCE<<FELIPE<JOAQUIN<<<

**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: JAIME SERGIO SOTO CAVIERES
RUT del emisor: 9563037 - 5
Fecha de generación de la carpeta: 29/11/2021 12:46

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: 17-07-2019
ALMACEN MINIMARKET
Actividades Económicas: 472101 VENTA AL POR MENOR DE ALIMENTOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS (ALMACENES)
561000 ACTIVIDADES DE RESTAURANTES Y DE SERVICIO MOVIL DE COMIDAS
Categoría tributaria: Primera categoría
Domicilio: PADRE HURTADO 9849 , EL BOSQUE
Sucursales:
FACTURAS 27-10-2011
BOLETAS DE VENTAS Y SERVICIOS 01-08-2019
Últimos documentos timbrados: BOLETA ELECTRONICA 20-03-2021
BOLETA EXENTA ELECTRONICA 17-03-2021
OTROS LIBROS EMPASTADOS 16-10-1998
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)	EMPORIO EL OASIS LIMITADA	77363766-0	26-04-2021

(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)
EL BOSQUE	00075-00015	PJE 2 PONIENTE 464 SAN ISIDRO	HABITACIONAL	19.520.934	NO	NO	EXENTO

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

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

Boletas de Honorarios Electrónicas (5)

Períodos	Honorario bruto	Retención de terceros	PPM de contribuyente
- No se registran Boletas de Honorarios Electrónicas emitidas en los últimos 12 meses -			

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

Declaraciones de IVA (F29)	
NOVIEMBRE 2021	1 / 24
- No se registra declaración para este período -	


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7311355526

RUT 03 9.563.037-5

PERIODO 15 10 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
SOTO		CAVIERES		JAIME SERGIO	
06	Calle	610	N°	08	Comuna
PADRE HURTADO 9849				EL BOSQUE	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor
777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				17/11/2021

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


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7288534116

RUT 03 9.563.037-5

PERIODO 15 09 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
SOTO		CAVIERES		JAIME SERGIO	
06	Calle	610	N°	08	Comuna
PADRE HURTADO 9849				EL BOSQUE	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor
777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				12/10/2021

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


DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29
FOLIO 07 7267779746

RUT 03 9.563.037-5

PERIODO 15 08 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
SOTO		CAVIERES		JAIME SERGIO	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
PADRE HURTADO N°:9849, EL BOSQUE, STGO				EL BOSQUE	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor
777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				12/09/2021

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7253666796

RUT 03 9.563.037-5

PERIODO 15 07 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
SOTO		CAVIERES		JAIME SERGIO	
06	Calle	610	N°	08	Comuna
PADRE HURTADO N°:9849, EL BOSQUE, STGO				EL BOSQUE	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor
777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				18/08/2021

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


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7235068956

RUT 03 9.563.037-5

PERIODO 15 06 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
SOTO		CAVIERES		JAIME SERGIO	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
PADRE HURTADO 9849				EL BOSQUE	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	50	111	DÉBITOS / BOLETAS	104.451
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	64.367	538	TOTAL DÉBITOS	104.451
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL	1	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	20.492
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	12	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	133.049
527	CANT. NOTAS DE CRÉDITO RECIBIDAS	6	528	CRÉDITO RECUP. Y REINT NOTAS DE CRÉD	68.682
563	BASE IMPONIBLE	549.742	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	64.367
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	40.084
			062	PPM NETO DET.	5.497
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	45.581
			547	TOTAL DETERMINADO	45.581

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	45.581	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=
% Condonación	Número de la Resolución		Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BANCO DE CHILE	PEL	19/07/2021

Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente	


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7208977536

RUT 03 9.563.037-5

PERIODO 15 05 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
SOTO		CAVIERES		JAIME SERGIO	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
PADRE HURTADO 9849				EL BOSQUE	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	494	111	DÉBITOS / BOLETAS	961.832
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	750.834	538	TOTAL DÉBITOS	961.832
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL	1	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	31.418
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	47	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	761.156
527	CANT. NOTAS DE CRÉDITO RECIBIDAS	5	528	CRÉDITO RECUP. Y REINT NOTAS DE CRÉD	10.322
563	BASE IMPONIBLE	5.062.274	504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	113.891
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	0,50	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	864.725
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	97.107
			062	PPM NETO DET.	25.311
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	122.418
			547	TOTAL DETERMINADO	122.418

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	122.418	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BANCO DE CHILE	PEL	11/06/2021

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO 07 7185105336

RUT 03 9.563.037-5

PERIODO 15 04 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
SOTO		CAVIERES		JAIME SERGIO	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
PADRE HURTADO 9849				EL BOSQUE	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	441	111	DÉBITOS / BOLETAS	810.137
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	820.606	538	TOTAL DÉBITOS	810.137
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL		562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	11.384
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	58	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	820.876
527	CANT. NOTAS DE CRÉDITO RECIBIDAS	3	528	CRÉDITO RECUP. Y REINT NOTAS DE CRÉD	270
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	113.547	504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	103.078
563	BASE IMPONIBLE	4.263.879	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	923.684
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0
			062	PPM NETO DET.	42.639
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	42.639
			547	TOTAL DETERMINADO	42.639

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	42.639	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BANCO DE CHILE	PEL	03/05/2021

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7169339596

RUT 03 9.563.037-5

PERIODO 15 03 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
SOTO		CAVIERES		JAIME SERGIO	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
PADRE HURTADO 9849				EL BOSQUE	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	326	111	DÉBITOS / BOLETAS	574.338
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	676.822	538	TOTAL DÉBITOS	574.338
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	46	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	676.946
527	CANT. NOTAS DE CRÉDITO RECIBIDAS	1	528	CRÉDITO RECUP. Y REINT NOTAS DE CRÉD	124
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	102.484	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
563	BASE IMPONIBLE	3.022.832	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1	780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	676.822
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0
			062	PPM NETO DET.	30.228
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	30.228
			547	TOTAL DETERMINADO	30.228

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	30.228	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BANCOESTADO	PEL	11/04/2021

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	7146205336
RUT	03	9.563.037-5
PERIODO	15	02 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
SOTO		CAVIERES		JAIME SERGIO	
06	Calle	610	N°	08	Comuna
PADRE HURTADO 9849				EL BOSQUE	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	184	111	DÉBITOS / BOLETAS	462.546
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	328.529	538	TOTAL DÉBITOS	462.546
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	22	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	328.797
527	CANT. NOTAS DE CRÉDITO RECIBIDAS	1	528	CRÉDITO RECUP. Y REINT NOTAS DE CRÉD	268
563	BASE IMPONIBLE	2.434.453	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	328.529
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	134.017
			062	PPM NETO DET.	24.345
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	158.362
			547	TOTAL DETERMINADO	158.362

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	158.362	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=
% Condonación	Número de la Resolución		Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BANCO DE CHILE	PEL	07/03/2021
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	7126129976
RUT	03	9.563.037-5
PERIODO	15	01 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
SOTO		CAVIERES		JAIME SERGIO	
06	Calle	610	N°	08	Comuna
PADRE HURTADO 9849				EL BOSQUE	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	290	111	DÉBITOS / BOLETAS	628.670
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	563.158	538	TOTAL DÉBITOS	628.670
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	42	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	642.882
527	CANT. NOTAS DE CRÉDITO RECIBIDAS	6	528	CRÉDITO RECUP. Y REINT NOTAS DE CRÉD	79.724
563	BASE IMPONIBLE	3.308.789	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	563.158
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	65.512
			062	PPM NETO DET.	33.088
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	98.600
			547	TOTAL DETERMINADO	98.600

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	98.600	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=
% Condonación	Número de la Resolución		Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BANCO DE CHILE	PEL	05/02/2021
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7105899996

RUT 03 9.563.037-5

PERIODO 15 12 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
SOTO		CAVIERES		JAIME SERGIO	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
PADRE HURTADO 9849				EL BOSQUE	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	450	111	DÉBITOS / BOLETAS	910.873
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	488.975	538	TOTAL DÉBITOS	910.873
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	38	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	527.188
527	CANT. NOTAS DE CRÉDITO RECIBIDAS	3	528	CRÉDITO RECUP. Y REINT NOTAS DE CRÉD	38.213
563	BASE IMPONIBLE	4.794.068	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	488.975
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	421.898
			062	PPM NETO DET.	47.941
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	469.839
			547	TOTAL DETERMINADO	469.839

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	469.839	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BANCO DE CHILE	PEL	05/01/2021

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	7087328406
RUT	03	9.563.037-5
PERIODO	15	11 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
SOTO		CAVIERES		JAIME SERGIO	
06	Calle	610	N°	08	Comuna
PADRE HURTADO 9849				EL BOSQUE	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	316	111	DÉBITOS / BOLETAS	472.251
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	448.450	538	TOTAL DÉBITOS	472.251
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	31	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	467.100
527	CANT. NOTAS DE CRÉDITO RECIBIDAS	1	528	CRÉDITO RECUP. Y REINT NOTAS DE CRÉD	18.650
563	BASE IMPONIBLE	2.485.532	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	448.450
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	23.801
			062	PPM NETO DET.	24.855
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	48.656
			547	TOTAL DETERMINADO	48.656

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	48.656	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=
% Condonación	Número de la Resolución		Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BANCO DE CHILE	PEL	04/12/2020
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7069553716

RUT 03 9.563.037-5

PERIODO 15 10 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
SOTO		CAVIERES		JAIME SERGIO	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
PADRE HURTADO 9849				EL BOSQUE	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	433	111	DÉBITOS / BOLETAS	624.502
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	548.125	538	TOTAL DÉBITOS	624.502
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	44	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	614.475
527	CANT. NOTAS DE CRÉDITO RECIBIDAS	7	528	CRÉDITO RECUP. Y REINT NOTAS DE CRÉD	51.184
563	BASE IMPONIBLE	3.286.853	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	563.291
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	61.211
			062	PPM NETO DET.	32.869
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	94.080
			547	TOTAL DETERMINADO	94.080

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	94.080	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BANCO DE CHILE	PEL	06/11/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7054304496

RUT 03 9.563.037-5

PERIODO 15 09 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
SOTO		CAVIERES		JAIME SERGIO	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
PADRE HURTADO 9849				EL BOSQUE	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	410	111	DÉBITOS / BOLETAS	737.107
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	658.201	538	TOTAL DÉBITOS	737.107
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	36	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	669.920
563	BASE IMPONIBLE	3.879.511	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	669.920
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	67.187
			062	PPM NETO DET.	38.795
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	105.982
			547	TOTAL DETERMINADO	105.982

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	105.982	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BANCO DE CHILE	PEL	12/10/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7036533256

RUT 03 9.563.037-5

PERIODO 15 08 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
SOTO		CAVIERES		JAIME SERGIO	
06	Calle	610	N°	08	Comuna
PADRE HURTADO 9849				EL BOSQUE	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	324	111	DÉBITOS / BOLETAS	616.754
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	471.503	538	TOTAL DÉBITOS	616.754
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	41	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	494.894
527	CANT. NOTAS DE CRÉDITO RECIBIDAS	3	528	CRÉDITO RECUP. Y REINT NOTAS DE CRÉD	23.391
563	BASE IMPONIBLE	3.246.074	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	471.503
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	145.251
			062	PPM NETO DET.	32.461
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	177.712
			547	TOTAL DETERMINADO	177.712

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	177.712	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=
% Condonación	Número de la Resolución		Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BANCO DE CHILE	PEL	13/09/2020
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7015397626

RUT 03 9.563.037-5

PERIODO 15 07 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
SOTO		CAVIERES		JAIME SERGIO	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
PADRE HURTADO 9849				EL BOSQUE	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	254	111	DÉBITOS / BOLETAS	510.900
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	430.424	538	TOTAL DÉBITOS	510.900
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	34	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	442.786
527	CANT. NOTAS DE CRÉDITO RECIBIDAS	1	528	CRÉDITO RECUP. Y REINT NOTAS DE CRÉD	12.362
563	BASE IMPONIBLE	2.688.947	504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	5.530
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	435.954
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	74.946
			062	PPM NETO DET.	26.889
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	101.835
			547	TOTAL DETERMINADO	101.835

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	101.835	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BANCO DE CHILE	PEL	10/08/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 6997159766

RUT 03 9.563.037-5

PERIODO 15 06 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
SOTO		CAVIERES		JAIME SERGIO	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
PADRE HURTADO 9849				EL BOSQUE	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	5.661	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	10.000
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL		520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	5.661
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO		777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	5.661	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	5.661
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



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

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 6981682186

RUT 03 9.563.037-5

PERIODO 15 05 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
SOTO		CAVIERES		JAIME SERGIO	
06	Calle	610	N°	08	Comuna
PADRE HURTADO 9849				EL BOSQUE	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	137	111	DÉBITOS / BOLETAS	281.965
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	281.270	538	TOTAL DÉBITOS	281.965
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	28	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	294.521
527	CANT. NOTAS DE CRÉDITO RECIBIDAS	1	528	CRÉDITO RECUP. Y REINT NOTAS DE CRÉD	13.251
563	BASE IMPONIBLE	1.484.026	775	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	0,20	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	281.270
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	695
			062	PPM NETO DET.	2.968
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	3.663
			547	TOTAL DETERMINADO	3.663

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	3.663	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=
% Condonación	Número de la Resolución		Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BANCO DE CHILE	PEL	10/06/2020
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 6967539836

RUT 03 9.563.037-5

PERIODO 15 04 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
SOTO		CAVIERES		JAIME SERGIO	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
PADRE HURTADO 9849				EL BOSQUE	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	487	111	DÉBITOS / BOLETAS	762.595
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	547.854	538	TOTAL DÉBITOS	762.595
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	59	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	553.659
527	CANT. NOTAS DE CRÉDITO RECIBIDAS	1	528	CRÉDITO RECUP. Y REINT NOTAS DE CRÉD	5.805
563	BASE IMPONIBLE	4.013.658	775	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	547.854
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	214.741
			062	PPM NETO DET.	40.137
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	254.878
			547	TOTAL DETERMINADO	254.878

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	254.878	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BANCO DE CHILE	PEL	12/05/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 6944206446

RUT 03 9.563.037-5

PERIODO 15 03 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
SOTO		CAVIERES		JAIME SERGIO	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
PADRE HURTADO 9849				EL BOSQUE	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	440	111	DÉBITOS / BOLETAS	534.495
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	335.302	538	TOTAL DÉBITOS	534.495
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	41	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	335.302
			775	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	335.302
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	199.193
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	199.193
			547	TOTAL DETERMINADO	199.193

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	199.193	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BANCO DE CHILE	PEL	05/04/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 6927198266

RUT 03 9.563.037-5

PERIODO 15 02 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
SOTO		CAVIERES		JAIME SERGIO	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
PADRE HURTADO 9849				EL BOSQUE	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	208	111	DÉBITOS / BOLETAS	149.974
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	58.262	538	TOTAL DÉBITOS	149.974
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	16	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	83.615
527	CANT. NOTAS DE CRÉDITO RECIBIDAS	4	528	CRÉDITO RECUP. Y REINT NOTAS DE CRÉD	25.353
563	BASE IMPONIBLE	789.337	537	TOTAL CRÉDITOS	58.262
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1	089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	91.712
			062	PPM NETO DET.	7.893
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	99.605
			547	TOTAL DETERMINADO	99.605

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	99.605	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BANCO DE CHILE	PEL	08/03/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 6908233406

RUT 03 9.563.037-5

PERIODO 15 01 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
SOTO		CAVIERES		JAIME SERGIO	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
PADRE HURTADO 9849				EL BOSQUE	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	201	111	DÉBITOS / BOLETAS	218.131
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	169.122	538	TOTAL DÉBITOS	218.131
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	19	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	169.122
563	BASE IMPONIBLE	1.148.058	537	TOTAL CRÉDITOS	169.122
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1,00	089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	49.009
			062	PPM NETO DET.	11.481
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	60.490
			547	TOTAL DETERMINADO	60.490

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	60.490	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BANCO DE CHILE	PEL	04/02/2020

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


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 6893517696

RUT 03 9.563.037-5

PERIODO 15 12 / 2019

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
SOTO		CAVIERES		JAIME SERGIO	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
PADRE HURTADO 9849				EL BOSQUE	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	290	111	DÉBITOS / BOLETAS	209.921
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	86.343	538	TOTAL DÉBITOS	209.921
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	17	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	86.343
563	BASE IMPONIBLE	1.104.847	537	TOTAL CRÉDITOS	86.343
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1	089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	123.578
			062	PPM NETO DET.	11.048
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	134.626
			547	TOTAL DETERMINADO	134.626

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	134.626	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BANCO DE CHILE	PEL	11/01/2020

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

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

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

07 N° 600414501

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

ROL UNICO
TRIBUTARIO

01 Apellido Paterno
o razón social

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 9563037-5

SOTO

CAVIERES

JAIME SERGIO

06 Calle N° Of.Depto.

09 Teléfono

08 Comuna

PADRE HURTADO 9849

0

EL BOSQUE

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

VENTA AL POR MENOR DE ALIMENTOS EN COMERCIOS
ESPECIALIZADOS (ALMACEN

472101

55 Correo Electrónico

jaimesoto65@gmail.com

15	Fecha Vencimiento Declaración	042021	53	Región	13
55	Correo Electrónico	jaimesoto65@gmail.com	315	Fecha Presentación	01/04/2021
1573	Capital aportado empresas que inician actividades	0	1574	Aumentos (efectivos) de capital del ejercicio	0
1575	Disminuciones (efectivas) de capital del ejercicio	0	1576	Remesas, retiros o dividendos repartidos en el ejercicio	2960832
1577	Partidas de gastos no aceptados	0	1578	Crédito por IDPC, por participaciones en otras empresas que incrementaron la BI del ejercicio.	0
1579	Crédito total disponible imputable contra impuestos finales (IPE), del ejercicio	0	1580	CPT positivo inicial	838128
1581	CPTS positivo	621844	1582	CPT negativo inicial	0
1583	CPTS negativo	0	1584	Otras partidas a agregar	0
1585	Otras partidas a deducir	268153	1600	Ingresos percibidosRentas de fuente extranjera	30629195
1601	Rentas de fuente extranjera percibidas	0	1602	Intereses y reajustes percibidos por préstamos y otros	0
1603	Mayor valor percibido por rescate o enajenación de inversiones o bienes no depreciables	0	1604	Dividendos o retiros percibidos en el ejercicio, por participaciones en otras empresasIncremento por impuesto de primera categoría y crédito total disponible por impuestos pagados en el extranjero	0
1605	Se cambia glosa texto a: Incremento por IDPC y crédito total disponible por impuestos soportados en el extranjero	0	1606	Ingresos percibidos o devengados por operaciones con empresas relacionadas del art. 14 letra A) LIROtros ingresos percibidos o devengados	0
1607	Otros ingresos percibidos o devengadosIngreso diferido imputado en el ejercicio, debidamente incrementado y reajustado, cuando corresponda	0	1608	Ingreso diferido imputado en el ejercicio, debidamente incrementado y reajustado, cuando correspondaCrédito por activos fijos adquiridos en el ejercicio (art. 33 bis LIR, según instrucciones)	0
1609	Crédito por activos fijos adquiridos en el ejercicio (art. 33 bis LIR)	0	1610	Total de ingresos anuales	30629195
1611	Gasto por saldo inicial de existencias o insumos del negocio en cambio de régimen, pagados	0	1612	Gasto por saldo inicial de activos fijos depreciables en cambio de régimen, pagados	0
1613	Gasto por pérdida tributaria en cambio de régimenExistencias o insumos del negocio, pagados	51869	1614	Existencias o insumos del negocio, pagadosGastos de rentas de fuente extranjera	23160076
1615	Gastos de rentas de fuente extranjera, pagados	0	1616	Remuneraciones pagadasHonorarios pagados	0
1617	Honorarios pagadosAdquisición de bienes del activo fijo, pagados	0	1618	Adquisición de bienes del activo fijo, pagadosServicios pagados	0
1619	Servicios pagadosArrendos pagados	0	1620	Arrendos pagadosGastos aceptados por responsabilidad social	0
1621	Gastos por exigencias medio ambientales, pagados	0	1622	Intereses y reajustes pagados por préstamos y otrosAmortización de intangibles, art. 22° transitorio bis, inc. 4°, 5° y 6° Ley N° 21.210	0
1623	Amortización de intangibles, art. 22° transitorio bis, inc. 4°, 5° y 6° Ley N° 21.210Pérdida en rescate o enajenación de inversiones o bienes no depreciables	0	1624	Pérdida en rescate o enajenación de inversiones o bienes no depreciablesOtros gastos deducibles de los ingresos	0
1625	Otros gastos deducibles de los ingresosGastos o egresos pagados o adeudados por operaciones con empresas relac. del art. 14 letra A) LIR	4080000	1626	Gastos o egresos pagados o adeudados por operaciones con empresas relacionadas del art. 14 letra A) LIR	0
1627	Pérdidas tributarias de ejercicios anteriores	0	1628	Créditos incobrables castigados en el ejercicio (reconocidos sobre ingresos devengados)Total de Egresos Anuales	0
1629	Total de egresos anuales	27668363	1630	Base imponible a asignar a propietarios que son contribuyentes de impuestos finales, o pérdida tributaria del ejercicio	2960832
1712	Base imponible del ejercicio, asignable a los propietarios	2960832	1713	Pérdida tributaria del ejercicio al 31 de diciembre	0
1714	Pérdidas tributarias de ejercicios anteriores	51869	1715	Ingreso diferido imputado en el ejercicio, debidamente incrementado y reajustado, cuando corresponda	0
1716	Crédito por activos fijos adquiridos en el ejercicio (art. 33 bis LIR)	0	8811	Moneda de la Declaración	CLP
8865	Código Emisión	1			

Folio N° 600414501

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		94	=

TOTAL A PAGAR (Líneas
71+72+73)

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"])2020

07 N° 316646610

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 9563037-5

SOTO

CAVIERES

JAIME SERGIO

06 Calle N° Of.Depto.

09 Teléfono

08 Comuna

PADRE HURTADO 9849

0

EL BOSQUE

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

VENTA AL POR MENOR DE ALIMENTOS EN COMERCIOS
ESPECIALIZADOS (ALMACEN

472101

55 Correo Electrónico

jaimesito65@gmail.com

15	Fecha Vencimiento Declaración	042020	36	Pagos provisionales, según art. 84 LIR	30867
53	Región	13	55	Correo Electrónico	jaimesito65@gmail.com
102	Capital Efectivo	972754	119	Remanente de crédito por reliquidación del IUSC y/o por ahorro neto positivo, proveniente de líneas 40 y/o 41	305155
122	Total del Activo	2082757	157	IGC o IUSC, según tabla (arts. 47, 52 o 52 bis LIR)	452706
158	SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 64 o 65)	18610424	161	Rta Art 42 Nro 1	18610424
162	Crédito al IGC o IUSC por IUSC, según art. 56 N° 2 LIR	757861	170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	18610424
301	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO	304	IGC O IUSC, DÉBITO FISCAL Y/O TASA ADICIONAL DETERMINADO	-305155
305	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	-336022	306	Numero de Cuenta	9563037
315	Fecha Presentación	06/04/2020	645	Capital Propio Tributario Positivo	838128
757	Remanente código 119 y código 116	305155	780	Tipo de Cuenta	R
849	Pago Provisional (Art. 84) / Rebaja Crédito AFP	30867	1098	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional	18610424
1118	Renta líquida imponible negativa del ejercicio	51869	8811	Moneda de la Declaración	CLP
8865	Código Emisión	11			

Folio N° 316646610

REMANENTE DE CREDITO					IMPUESTO A PAGAR				
66	SALDO A FAVOR	85	336022	+	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	336022	=	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° 237947179

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 9563037-5

SOTO

CAVIERES

JAIME SERGIO

06 Calle N° Of.Depto.

09 Teléfono

08 Comuna

PASAJE 2 PONIENTE 464

5488929

EL BOSQUE

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

ACTIVIDADES NO ESPECIFICADAS

1

55 Correo Electrónico

jaimesoto65@gmail.com

15	Fecha Vencimiento Declaración	042019	53	Región	13
55	Correo Electrónico	jaimesoto65@gmail.com	119	Remanente de crédito por Reliquidación del Impuesto Único de Segunda Categoría y/o por Ahorro Neto Positivo, proveniente de líneas 40 y/o 41.	113372
157	Impuesto Global Complementario o IUSC según tabla (Arts. 47, 52 ó 52 bis).	316025	158	SUB TOTAL (Si declara Impuesto Adicional trasladar a línea 62 o 63).	15733820
161	Rta Art 42 Nro 1	15733820	162	Crédito al IGC o IUSC por Impuesto Único de Segunda Categoría, según Art. 56 N° 2.	429397
170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (Registre sólo si diferencia es positiva).	15733820	301	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO
304	IMPUESTO GLOBAL COMPLEMENTARIO O IUSC, DÉBITO FISCAL Y/O TASA ADICIONAL DETERMINADO.	-113372	305	Resultado Liquidación Impto Rta	-113372
306	Numero de Cuenta	9563037	315	Fecha Presentación	29/04/2019
645	Capital Propio Tributario Positivo	0	757	Remanente código 119 y código 116	113372
780	Tipo de Cuenta	R	1098	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional.	15733820
8811	Moneda de la Declaración	CLP	8865	Código Emisión	2

Folio N° 237947179

REMANENTE DE CREDITO					IMPUESTO A PAGAR				
66	SALDO A FAVOR	85	113372	+	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	113372	=	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.

TABLA DE CÁLCULO DEL FORMULARIO 29:	
Mes y Año	Código 538
Jan-21	628670
Feb-21	462546
Mar-21	574338
Apr-21	810137
May-21	961832
Jun-21	104451
Jul-21	0
Aug-21	0
Sumatoria	3541974
Ventas netas promedio Enero - Agosto	18641968
Ventas netas mensuales	2330246
Ingreso promedio mensual	291281

Santiago, Domingo 28 de Noviembre de 2021

Certificado de Estudiante Regular

La Secretaria de Estudios que suscribe, certifica que **Daniela Paz Soto Bruce**, Cédula de Identidad N° 20.595.668-9, Matrícula N° 2021868004, registra la calidad de estudiante regular durante el período Segundo Semestre de 2021 en la carrera de **Trabajo Social**, dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales.

Se otorga el presente certificado a solicitud de la interesada para asignación familiar.



Isabel Barros
Secretaria de Estudios



Santiago, Domingo 28 de Noviembre de 2021

Certificado de Estudiante Regular

El Secretario de Estudios que suscribe, certifica que **Francisco Javier Soto Bruce**, Cédula de Identidad N° 19.278.422-0, Matrícula N° 2019809936, registra la calidad de estudiante regular durante el período Segundo Semestre de 2021 en el programa de **Magíster en Bioquímica**, dependiente de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacéuticas.

Se otorga el presente certificado a solicitud del interesado para asignación familiar.



Alejandro Bustamante Martínez
Secretario de Estudios



CERTIFICADO DE ALUMNO

La Secretaria General de la Universidad Santo Tomás, sede Santiago, inscrita en el Folio C-16 del libro de registro de Universidades del Ministerio de Educación, autónoma según Acuerdo N°020/2003 del Consejo Superior de Educación.

Certifica que don(ña) **Felipe Joaquín Soto Bruce**

RUT **20595667-0**

Carrera **Kinesiología (D)**

Es alumno(a) regular en el periodo **2021**

Se otorga el presente certificado a petición del interesado con el objetivo de

LOS FINES QUE ESTIME PERTINENTES

CATALINA UGARTE AMENABAR

Secretaria General

Santiago, 25 de Noviembre de 2021

Este documento tiene una vigencia de 30 días a contar de su emisión.

Verifica este documento en <http://certificados.santotomas.cl> ingresando el código: LIWEX0SNGS1KAM7BPO



Certificado Afiliación de Beneficiarios

Certifico que el (la) Sr.(a): **JAIME SERGIO SOTO CAVIERES**, cédula de identidad **9563037-5**, domiciliado en PASAJE 2 PONIENTE 464 Villa San Isidro, EL BOSQUE, SANTIAGO, REGION METROPOLITANA, es afiliado de Isapre Cruz Blanca, desde **mayo de 2016** 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.
FRANCISCO JAVIER	SOTO	BRUCE	19278422-0	01-07-2016	30-06-2022
FELIPE JOAQUIN	SOTO	BRUCE	20595667-0	01-07-2016	30-06-2022
DANIELA PAZ	SOTO	BRUCE	20595668-9	01-07-2016	30-06-2022
ISIDORA IGNACIA	SOTO	BRUCE	22174136-6	01-07-2016	30-06-2022
JAIME SERGIO	SOTO	CAVIERES	9563037-5	01-07-2016	30-06-2022

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

Certificado Afiliación de Beneficiarios

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:**

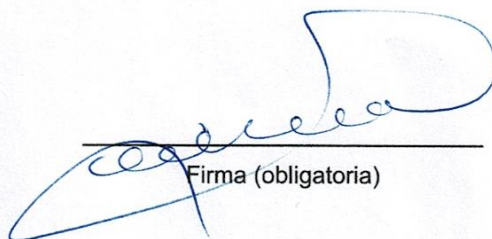
www.cruzblanca.cl



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

Yo Jaime Sergio Soto Cuivres (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),
RUT 9.563.037-5, con fecha 04, NOVIEMBRE del 2021, declaro bajo juramento que mi
domicilio se encuentra ubicado en: PASAJE DOS PONIENTE 464
EL BOSQUE, REGIÓN DE MAGALLANES

(indicar calle, número, comuna y región).



Firma (obligatoria)

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

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

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del PRIMER SEMESTRE DE 2021

Comuna	: EL BOSQUE
Número de Rol de Avalúo	: 00075 – 00015
Dirección o Nombre del bien raíz	: PJE 2 PONIENTE 464 SAN ISIDRO
Destino del bien raíz	: HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	: \$	19.138.171
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	19.138.171
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	: \$	0

El avalúo que se certifica ha sido determinado según el procedimiento de tasación fiscal para el cálculo del impuesto territorial, de acuerdo a la legislación vigente, y por tanto no corresponde a una tasación comercial de la propiedad.

Por Orden del Director**CERTIFICADO GRATUITO**

CERTIFICADO COTIZACIONES

Folio N° : 29FF57136CBB84652B

18 de noviembre de 2021

A.F.P. Modelo S.A., certifica que a la fecha, el Sr. : JAIME SERGIO SOTO CAVIERES R.U.T.: 9.563.037-5 DOMICILIO: Dos Poniente 464, El Bosque, Santiago, Region Metropolitana registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 11/2020 y 11/2021.

Período	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
10-2021	COTIZACION NORMAL	11/11/2021	130.561	2,48	52.677,17	92.091.000-9	C
09-2021	COTIZACION NORMAL	12/10/2021	159.283	3,11	51.289,85	92.091.000-9	C
08-2021	COTIZACION NORMAL	13/09/2021	134.643	2,54	52.987,62	92.091.000-9	C
07-2021	COTIZACION NORMAL	12/08/2021	133.862	2,94	45.487,46	92.091.000-9	E
06-2021	COTIZACION NORMAL	12/07/2021	126.408	2,79	45.315,27	92.091.000-9	E
05-2021	COTIZACION NORMAL	11/06/2021	241.644	5,22	46.317,31	92.091.000-9	E
04-2021	COTIZACION NORMAL	13/05/2021	240.672	5,00	48.135,19	92.091.000-9	E
03-2021	COTIZACION NORMAL	12/04/2021	196.590	3,70	53.136,02	92.091.000-9	C
03-2021	COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO	09/04/2021	43.272	0,81	53.143,25	96.501.450-0	C
02-2021	COTIZACION NORMAL	11/03/2021	185.452	3,47	53.414,18	92.091.000-9	C
02-2021	COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO	09/03/2021	18.713	0,35	53.222,25	96.501.450-0	C
01-2021	COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO	10/02/2021	23.392	0,46	51.277,32	96.501.450-0	E
01-2021	COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO	10/02/2021	46.783	0,91	51.277,32	96.501.450-0	E
01-2021	COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO	10/02/2021	51.462	1,00	51.277,32	96.501.450-0	E
12-2020	COTIZACION NORMAL	11/01/2021	52.997	1,05	50.297,83	92.091.000-9	E
12-2020	COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO	08/01/2021	46.783	0,93	50.202,86	96.501.450-0	E
12-2020	COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO	08/01/2021	98.244	1,96	50.202,86	96.501.450-0	E
11-2020	COTIZACION NORMAL	10/12/2020	140.350	2,86	49.130,73	92.091.000-9	E

Período	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime conveniente, excluyendo su presentación en tribunales para formular un reclamo de cobranza de cotizaciones previsionales, Ley 20.023.



FONDO A	FONDO B	FONDO C	FONDO D	FONDO E
MAS RIESGOSO	RIESGOSO	INTERMEDIO	CONSERVADOR	MAS CONSERVADOR

AFP Modelo
Servicio al Cliente

Este certificado tiene una validez de 35 días a contar de la fecha de emisión y puede comprobar su validez ingresando a www.afpmodelo.cl, opción “Herramientas - Validar Certificados”, ingresando Rut y número Folio de Certificación”.

El Bosque, 03 de diciembre 2021

At. Carmen G. Neira

Asistente Social

Facultad de Ciencias Sociales

Universidad de Chile

Estimada Carmen:

Mediante la presente carta, te informo que yo Daniela Paz Soto Bruce, CI: 20.595.668-9, no recibo ningún tipo de aporte económico de parte de mi madre, Elsa Bruce Peña.

Agradeceré considerar esta información.

Saluda atentamente,

Daniela Soto Bruce

CI: 20595668-9

DECLARACIÓN DE GASTOS MÉDICOS

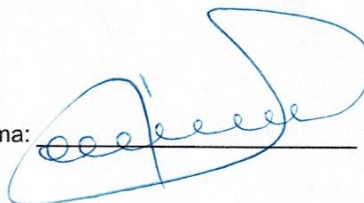
(Este documento debe ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar, marcando con una "X" en el casillero donde corresponda de acuerdo a los gastos médicos que existan por el integrante del grupo familiar que recibe tratamiento/atención médica por la enfermedad que padece. Además debe estimar el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

Nombre paciente	Daniel Soto Bruce
RUT	20.595.660-9
Diagnóstico	Trastorno de ansiedad

REQUERIMIENTOS MÉDICOS	SI: marcar "X" – NO: dejar espacio en blanco
Consulta médica	
Medicamentos	
Tratamiento(s) ambulatorio(s)	
Hospitalización(es)	
Cirugía	
Alimentación especial	
Movilización	
Cuidador	
Arriendo de equipo	
Pañales	
Ambulancia	
Exámenes	
Psicoterapia	X Psicólogo
Otro(s) (señalar):	
Total gasto mensual	\$ 16.203

Nombre Jefe(a) de Hogar: Jaime Soto Cuevas

Firma:



Fecha: 04 / 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.

Cruz Blanca

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

943117475

Fecha Emisión : 20/10/2021 Hora : 15:23
Afiliado : 9.563.037-5 SOTO CAVIERES JAIME SERGIO
Beneficiario : 20.595.668-9 SOTO BRUCE DANIELA PAZ
DIRECCION : PASAJE 2 PONIENTE #464 Villa San Is

Convenio : 15.064 C. De Terapia Del Comportamier
Plan/Grupo Ingreso : 3MTDE20717
Edad : 21 SEXO : F

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
0101855 PSICOLOGIA ADULTO	N		1	21.800	5.597	16.203

TOTALES 21.800 5.597 16.203

Saldo copago del Beneficiario : 16.203

PROFESIONAL / INSTITUCION : 88.770.500-3
MEDICO TRATANTE : PATRICIA SECKEL

Centro De Terapia Del Comportamiento

Firma Beneficiario

CANCELADO
CENTRO DE TERAPIA
DEL COMPORTAMIENTO

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 24.031.562-9 HORA : 15:23 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

943117475

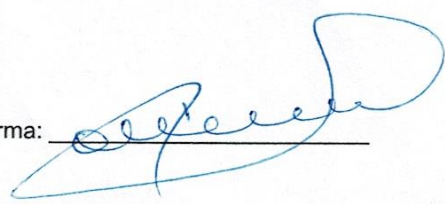
DECLARACIÓN DE GASTOS MÉDICOS

(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	Isidoro Soto Bruce
RUT	22.174.136-6
Diagnóstico	

REQUERIMIENTOS MÉDICOS	SI: marcar "X" – NO: dejar espacio en blanco
Consulta médica	
Medicamentos	
Tratamiento(s) ambulatorio(s)	
Hospitalización(es)	
Cirugía	
Alimentación especial	
Movilización	
Cuidador	
Arriendo de equipo	
Pañales	
Ambulancia	
Exámenes	
Psicoterapia	
Otro(s) (señalar):	Fonología
Total gasto mensual	\$ 25000-

Nombre Jefe(a) de Hogar: Isidoro Soto Bruce

Firma: 

Fecha: 04/11/2021

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

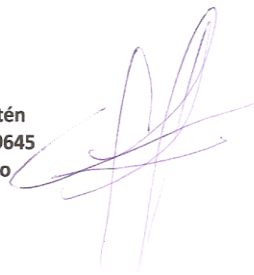
Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna, autorizando a la Universidad de Chile a comprobar y requerir de quien corresponda los antecedentes mencionados.

Certificado de tratamiento

Mediante el presente documento declaro que Isidora Ignacia Soto Bruce, con fecha de nacimiento el 02 Agosto 2006, inició tratamiento fonoaudiológico tras ser derivado y evaluado el día 28 de Septiembre del presente año, siendo diagnosticada posterior a la evaluación con Trastorno miofuncional asociado a interposición lingual, dificultades posturales, alteración en la masticación y mal oclusión oral.

De esta forma se indica iniciar tratamiento fonoaudiológico con 4 sesiones de rehabilitación al mes, una cada semana, quedando agendado todos los días jueves a las 12:00 pm, con un costo por sesión de \$25.000 pesos, con un costo mensual de \$100.000 pesos. Realizando rehabilitación y tratamiento en una hora cronológica, inicialmente con 15 sesiones programadas, las cuales pueden variar dependiendo de la adherencia que la menor presente a la terapia y los ejercicios propuestos, para que de esta forma pueda lograr subsanar sus dificultades anteriormente descritas.

José Flores Yantén
Reg. Salud N°569645
Fonoaudiólogo



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	Francisco Soto Bruce
RUT	19.278.422-0
Diagnóstico	Cirugía Rotomane fracturas

REQUERIMIENTOS MÉDICOS	SI: marcar "X" – NO: dejar espacio en blanco
Consulta médica	
Medicamentos X	Glucotencil T
Tratamiento(s) ambulatorio(s)	
Hospitalización(es)	
Cirugía	
Alimentación especial	
Movilización	
Cuidador	
Arriendo de equipo	
Pañales	
Ambulancia	
Exámenes	
Psicoterapia	
Otro(s) (señalar):	
Total gasto mensual	\$ 28.000-

Nombre Jefe(a) de Hogar: Jaime Soto Cuinenes

Firma:

Fecha: 04 / 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.

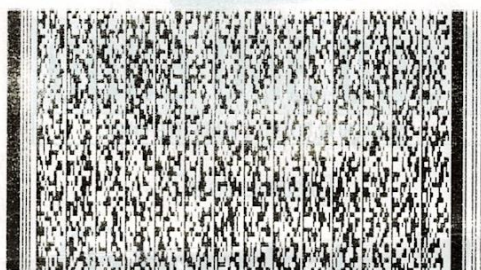
SALCOBRAND

SALCOBRAND S.A. R.U.T.: 76.031.071-9
 AVDA. DEPARTAMENTAL N°1455 LA
 C.M. AV. LIB. BDO. OHIGGINS 877 SANTIAGO
 DISTR. FARMACIA Y SUPERMERCADO
 VERSION: V65.1.11.12.20 POPUP
 O:00004893 T:2442 L:755 C:004
 FECHA EMISION: 21/12/2020 HORA: 12:02

GLAUCOTENSIL 1 (B)	1U	32.599
12% DESCUENTO SALCOBRAND		3.912
GLAUCOTENSIL 1 (B)	1U	32.599
12% DESCUENTO SALCOBRAND		3.912
DESCUENTO PROMOCION		28.687

DEBITO ONLINE		28.687
NETO		24.107
IVA 19%		4.580
TOTAL		28.687

ATENDIDO POR: LORENA SANTANA



TIMBRE ELECTRONICO
 RES.EXE. No 73 DEL 31 DE MAYO DEL 2011

BOLETA ELECTRONICA Nro. 460766611 CAJA: 4
 Verifique documento en www.salcobrand.cl



3904607666119

SR(A): JAIME SERGIO S - Cliente Cruz Blanca

VENTA DEBITO
 SALCOBRAND
 AVDA. DEPARTAMENTAL N° 1455 LA
 LA FLORIDA

597034692815 S2PCD34692815033
 21/12/20 12:03:28 B-MT *****0020
 FECHA CONTABLE: 21/12/20
 MONTO: \$ 28.687
 TOTAL: \$ 28.687
 EMPLEADO: 4893 BOLETA: 460766611
 NUMERO OPERACION: 001003144
 CODIGO AUTORIZACION: 194218
 NUMERO UNICO: 07550004244220201221120217
 ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

IntegraMédica



SR.(a) FRANCISCO JAVIER SOTO BRUCE
 Edad 23 años RUT 19278422-0
 Domicilio SANTIAGO SANTIAGO
 Ciudad SANTIAGO Fecha 08.10.2019

Rp.:

(uso permanente)
 glaucotensil - T
 1 gota 4 veces al día
 uso noct.
 1 gota en la noche OOT
 (uso permanente)



DR. CLAUDIO MARCELO ZUÑIGA COSSIO
 RUT: 12658109-2
 OFTALMOLOGÍA

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

Centro Bandera
 Bandera 168, Santiago Centro
 Servicio al Cliente
 600 636 6666
 desde celulares 22 636 6666
Integramedica.cl

Comprobante de datos personales o censales

Estimado(a) **Daniela Soto**, RUT o Pasaporte **20.595.668-9**

**¡Ya estás participando del registro censal más grande de la comunidad
estudiantil de pregrado de la Universidad de Chile!**

¡En la Chile, todos y todas contamos!

¡Importante!

Recuerda que para postular o renovar tus [beneficios](#) estudiantiles o acceder a los servicios de la Universidad, debes terminar de completar tu [FOCES](#) y descargar tu “Comprobante de Postulación a Beneficios”. Para ello, haz clic en el botón azul “POSTULAR O RENOVAR BENEFICIOS” que se encuentra en la plataforma foces.uchile.cl, ingresando con tu rut y clave.

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

viernes 22 de octubre de 2021 a las 19:20:35

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

Unilever Chile Ltda
RUT: 92.091.000-9
AV. LAS CONDES 11.000, PISO 5 VITACURA



REMUNERACIONES MES DE: **Julio del 2021**

Nombre:	JAIME SERGIO SOTO	Código:	000388596
Work Level:	1Q	Rut:	9563037-5
L. de trabajo:	Fact Ed.Princ-P	Días trab:	30
Sindicato:	Sind. Emp. SD		
Categoría:	Grupo B		

Detalle	V.O	Haberes	Descuentos
HABERES			
Quinquenio		35.191	
Bono Traslape		62.000	
Gratificacion Legal		384.283	
Sueldo base		703.815	
Recargo Turno T1	88,92	153.329	
HABERES NO IMPONIBLES			
Asignacion de Moviliz		33.600	
DESCUENTOS LEGALES			
Contrib.san.obligatoria			93.703
Contribución adicional			82.666
Contrib.deducible adic.			76.273
Impuesto sobre la renta			12.491
Fondo pensiones			133.862
Comisión pl.pensiones			10.307
Seg.desempleo indefinido			8.032
DESCUENTOS			
Anticipo Quincenal			588.952
Sobregiro mes Anterior			1.600
Cuota Sind N° 4 Uni Ch 18			7.038
Préstamo Caja Los Andes			157.870
Seguro Catastrofico			9.175
Aporte Sind. 18 UCHILE 4	11.881,00		
Aporte Seguro Catastrofic	9.175,00		
		\$1.372.218	\$1.181.969
TOTAL A PAGAR			\$190.249

Certifico haber recibido en este acto a mi entera satisfacción, el total de haberes en la presente liquidación. Asimismo, declaro que nada se me adeuda y no tener reclamo alguno en contra de la empresa Unilever Chile Ltda, por concepto de Remuneraciones.

Nombre:	JAIME SERGIO SOTO	<i>Jaime Sergio Soto</i>
Fecha Ing:	02.04.2013	Fecha: 06/08/2021
Banco:	BANCO DEL ESTADO DE CHILE	FIRMADO CONFORME
N° Cta Cte:	0009563037	
Categoría:	Grupo B	

Firma trabajador

Unilever Chile Ltda
RUT: 92.091.000-9
AV. LAS CONDES 11.000, PISO 5 VITACURA



REMUNERACIONES MES DE: **Agosto del 2021**

Nombre:	JAIME SERGIO SOTO	Código:	000388596
Work Level:	1Q	Rut:	9563037-5
L. de trabajo:	Fact Ed.Princ-P	Días trab:	30
Sindicato:	Sind. Emp. SD		
Categoría:	Grupo B		

Detalle	V.O	Haberes	Descuentos
HABERES			
Quinquenio		35.190	
Bono Traslape		31.000	
Gratificación Legal		384.283	
Sueldo base		703.815	
Recargo Turno T1	90,00	192.142	
HABERES NO IMPONIBLES			
Asignación de Moviliz		35.200	
DESCUENTOS LEGALES			
Contrib.san.obligatoria			94.250
Contribución adicional			83.160
Contrib.deducible adic.			76.739
Impuesto sobre la renta			12.699
Fondo pensiones			134.643
Comisión pl.pensiones			10.368
Seg.desempleo indefinido			8.079
DESCUENTOS			
Anticipo Quincenal			588.152
Cuota Bienestar			13.500
Cuota Sind N° 4 Uni Ch 18			7.038
Préstamo Caja Los Andes			157.870
Seguro Catastrofico			9.301
Aporte Sind. 18 UCHILE 4	11.881,00		
Aporte Seguro Catastrofic	9.301,00		
		\$1.381.630	\$1.195.799
TOTAL A PAGAR			\$185.831

Certifico haber recibido en este acto a mi entera satisfacción, el total de haberes en la presente liquidación. Asimismo, declaro que nada se me adeuda y no tener reclamo alguno en contra de la empresa Unilever Chile Ltda, por concepto de Remuneraciones.

Nombre: JAIME SERGIO SOTO
Fecha Ing: 02.04.2013
Banco: BANCO DEL ESTADO DE CHILE
N° Cta Cte: 0009563037
Categoría: Grupo B

Jaime Sergio Soto
Fecha: 21/08/2021
FIRMADO CONFORME

Firma trabajador

Unilever Chile Ltda

RUT: 92.091.000-9

AV. LAS CONDES 11.000, PISO 5 VITACURA



REMUNERACIONES MES DE: **Junio del 2021**

Nombre:	JAIME SERGIO SOTO	Código:	000388596
Work Level:	1Q	Rut:	09563037-5
L. de trabajo:	Fact Ed.Princ-P	Días trab:	30
Sindicato:	Sind. Emp. SD		
Categoría:	Grupo B		

Detalle	V.O	Haberes	Descuentos
HABERES			
Quinquenio		35.191	
Gratificacion Legal		384.270	
Sueldo base		703.815	
Recargo Turno T1	80,67	139.103	
Recargo Turno T3	2,95	1.696	
HABERES NO IMPONIBLES			
Asignacion de Moviliz		33.600	
DESCUENTOS LEGALES			
Contrib.san.obligatoria			88.485
Contribución adicional			82.533
Contrib.deducible adic.			81.218
Impuesto sobre la renta			9.943
Fondo pensiones			126.408
Comisión pl.pensiones			9.733
Seg.desempleo indefinido			7.584
DESCUENTOS			
Anticipo Quincenal			591.205
Cuota Bienestar			13.500
Cuota Sind N° 4 Uni Ch 18			7.038
Seguro Catastrofico			9.175
Aporte Sind. 18 UCHILE 4	11.881,00		
Aporte Seguro Catastrofic	9.175,00		
		\$1.297.675	\$1.026.822
TOTAL A PAGAR			\$270.853

Certifico haber recibido en este acto a mi entera satisfacción, el total de haberes en la presente liquidación. Asimismo, declaro que nada se me adeuda y no tener reclamo alguno en contra de la empresa Unilever Chile Ltda, por concepto de Remuneraciones.

Nombre: JAIME SERGIO SOTO
Fecha Ing: 02.04.2013
Banco: BANCO DEL ESTADO DE CHILE
N° Cta Cte: 0009563037
Categoría: Grupo B

Jaime Sergio Soto
Fecha: 06/08/2021
FIRMADO CONFORME

Firma trabajador



CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

El director(a) del establecimiento **COLEGIO SANTA MARIA DE LOS ANGELES**, reconocido oficialmente según **Resolución Exenta 10620 De 1967, RBD: 9766** certifica que:

El(la) estudiante **ISIDORA IGNACIA SOTO BRUCE**, cédula de identidad **22.174.136-6**, con registro de matrícula **Nº 38**, se encuentra matriculado en el curso **1º Medio A de Enseñanza Media - Plan Común** como **alumno(a) regular** en nuestro establecimiento para el año escolar **2021**.

Se extiende el presente documento a petición del(la) interesad(a) para los fines que estime convenientes.

Roxanna Gheza Pontarelli
Director(a) del Establecimiento

**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	\$ 19.138.771

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
AUTO	PARTICULAR	\$ 10.615.000

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

4. INVERSIONES Y OTROS

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

5. DEUDAS

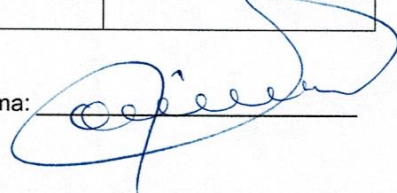
TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
CONSUMO	BANCO ESTADO	375523	48	FEB. / 24
CONSUMO	CASA LOS ANDES	157870	48	MAR / 23
CONSUMO a plazo.	BANCO ESTADO	427135	3	JUNIO / 24

Nombre Jefe(a) de Hogar:

Fecha: 04/11/2021

JOHNE SOTO CAUENES

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 AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del PRIMER SEMESTRE DE 2021

Comuna	: EL BOSQUE
Número de Rol de Avalúo	: 00075 – 00015
Dirección o Nombre del bien raíz	: PJE 2 PONIENTE 464 SAN ISIDRO
Destino del bien raíz	: HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	: \$	19.138.171
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	19.138.171
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	: \$	0

El avalúo que se certifica ha sido determinado según el procedimiento de tasación fiscal para el cálculo del impuesto territorial, de acuerdo a la legislación vigente, y por tanto no corresponde a una tasación comercial de la propiedad.

Por Orden del Director**CERTIFICADO GRATUITO**

Consulta Tasación

En esta opción usted podrá obtener los valores de tasación fiscal y Permisos de Circulación de automóviles, motos y vehículos pesados, definidos por el SII.

Seleccione año Tasación:

2021



Seleccione un tipo de búsqueda:

- ☒ Código SII y año de fabricación
☐ Características del vehículo

Código SII: SU0650021

Año de Fabricación: 2020

[Volver](#)[Buscar](#)[Limpiar](#)

Resultado Búsqueda

Filtrar resultado:

Registros a mostrar:

5



Tipo	Código	Año Fab.	Marca	Modelo	Versión	Caract.	Equip.	Tasación	Valor Permiso
Tipo: Suv	Código: SU0650021	Año Fab.: 2020	Marca: DONGFENG	Modelo: JOYEAR SX6	Versión: LUXURY MT 7 PAS	Q	Q	\$8.880.000	\$174.640

< Página: 1 de 1 >

Si un vehículo no figura en estos listados o en nuestro sitio web, será el Director de Tránsito Municipal respectivo quien homologue el valor de tasación fiscal a uno de similares características, presente en nuestros listados, según lo establecido en el Decreto Ley N° 3.063 sobre Rentas Municipales, artículo 17.

Resumen de Productos



Nombre	RUT	Fecha y Hora
JAIME SERGIO SOTO CAVIERES	9.563.037-5	12/03/2021 - 19:23:02

Cuentas

Tipo de Cuenta	N° Cuenta	Moneda	Saldo disponible \$
CUENTAS CORRIENTES	357-0-000417-0	Peso	0
CUENTA RUT	0009563037	Peso	10.616

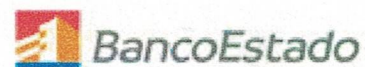
Línea de Crédito

Tipo de Cuenta	N° Línea	Cupo Autorizado \$	Cupo Utilizado \$	Cupo Disponible \$
LIN.CRED.CTA.CTE.	357-0-000418-8	400.000	167.055	232.945

Créditos

Tipo de Crédito	N°	Monto Cuota \$	Cuotas Pagadas	Fecha Próximo Pago
CREDITO CONSUMO	00023246263	375.523	16	10/06/2021
CREDITO CONSUMO	00029863822	427.135	1	11/03/2024
CREDITO HIPOTECARIO	113139890	0	0	
CREDITO HIPOTECARIO	113139891	0	0	

Consulta de Cuota Crédito de Consumo



00023246263

Ciente

Nombre	RUT	Fecha y Hora
JAIME SERGIO SOTO CAVIERES	9.563.037-5	12/03/2021 19:21:57

Cuota Crédito

Producto	Crédito Consumo
Identificación	00023246263
Número de Cuota	16
Fecha de Vencimiento	10/06/2021
Monto de Cuota	\$ 375.523
Intereses por Retardo	\$ 0
Gastos de Cobranza	\$ 0
Total a Pagar	\$ 375.523

Notas :

Información referencial, sujeta a confirmación

Este documento debe ser llenado por el/la Jefe(a) de Hogar y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca, al que se le debe adjuntar los documentos que respaldan los gastos del periodo a declarar.

Declaración correspondiente al mes de: <u>OCTUBRE 21</u>	Fecha: <u>04/11/2021</u>
Nombre estudiante: <u>Daniel Soto Rincón</u>	Carrera: <u>Trabajo Social</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>05</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>01</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>JAIME SERGIO SOTO CAUCENOS</u>	RUT: <u>9.583.037-5</u>
Domicilio: <u>DOS PONIENTE 464 EL BOSQUE</u>	Fono: <u>994421124</u>
Domicilio laboral: <u>AV. LOS CONDOS 11.000 VITACURA</u>	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>TÉCNICO EN ALIMENTOS</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>\$ 1.337.609</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación <u>FERIA + SUPERMERCADO</u>	<u>320.000</u>	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	<u>44.300</u>	
6. Agua	<u>46.478</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>69.000</u>	
8. Bencina	<u>30.000</u>	
9. Movilización		
10. Teléfono (fijo y/o celular) <u>4 celulares</u>	<u>49.450</u>	
11. TV Cable <u>3 plan</u>	<u>48.900</u>	
12. Internet		
13. Útiles de aseo	<u>25.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>45.000</u>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	<u>375.523</u>	
16. Vestuario	<u>30.000</u>	
17. Salud <u>FRANCISCO / ISIDORA / DANIELA</u>	<u>69.203</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>\$ 1.158.354</u>	

3. OBSERVACIONES

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

Fecha: 04/11/21

Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Sr(a): Elsa Rosa Bruce Pena
Rut: 10.774.022-8

Pago de Cuentas

Fecha y Hora
05/09/2021 13:40

Monto Total Pagado
\$ 44.300



Origen

> Nombre Cliente: **Elsa Rosa Bruce Pena**
> Rut: **10.774.022-8**
> Cuenta de cargo: **00-850-01640-01**

Resumen de Cuentas Pagadas

CGE

> Identificador de la Cuenta: **2272069**
> Monto: **\$ 44.300**



AGUAS andinas®

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

BRUCE PENA, ELSA
PJ 2 PONIENTE 464 - P. SAN ISIDRO
EL BOSQUE

ruta: 16.857.5720/1 MEC: 00000448-0000000

R.U.T.: 61.808.000 - 5
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 199081259

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



Su número de Cuenta es: 783297-4

VENCIMIENTO

14-OCT-2021

TOTAL A PAGAR

\$46.478



El Valor neto, sin IVA de esta Boleta es \$39.057
El IVA de esta Boleta es \$7.421

	metros cúbicos (m3)	monto (\$)
CARGO FIJO		698
CONSUMO AGUA	48,00	20.199
RECOLECCION	48,00	15.788
TRATAMIENTO	48,00	9.793
SUBTOTAL SERVICIO		46.478
TOTAL VENTA		46.478
TOTAL A PAGAR		\$46.478

CONSUMO ULTIMOS 13 MESES



DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 14-SEP-2021
LECTURA ANTERIOR 13-AGO-2021
DIFERENCIA DE LECTURAS
CONSUMO TOTAL

4359 m3
4311 m3
48 m3
48 m3

FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA

14-OCT-2021

AGUAS INFORMA

Acogido Pago Automático BANCO CORPBANCA
Los valores con IVA para los consumos leídos a partir del:
05/08/2021, son los siguientes:
Cargo fijo = \$ 698
Metro cúbico agua potable punta = \$ 420,83
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 420,83
Metro cúbico sobreconsumo = \$ 1.229,72
Metro cúbico recolección = \$ 328,93
Metro cúbico tratamiento = \$ 204,04
Corte o Reposición 1era instancia: \$ 4.513
Corte o Reposición 2da instancia: \$ 6.218
Dirección despacho electrónico: ebruce@geneprod.com
Plantas de Tratamiento en operación: La Farfana y Mapocho - Trelar



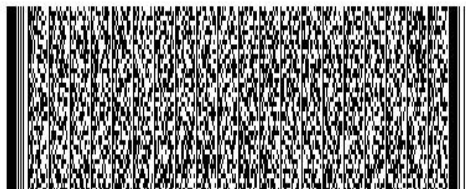
Ultimo pago 05-SEP-2021 \$44.571
Considera movimientos hasta 22-09-2021

USO INTERNO

Factor de Cobro del Periodo
Punto Servicio-Diámetro
Clave Facturación
Clave Lectura
Número de Medidor
Grupo Tarifario

1,00
Arranque individual-15
Consumo real
LECTURA NORMAL
20123373
AA GRAN SANTIAGO

TARIFAS PUBLICADAS: ELMOSTRADOR.CL, 05-AGO-2021
FECHA EMISIÓN: 23-SEP-2021



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



Escanear
y pagar
tu cuenta
en línea

Total a pagar

\$46.478

Vencimiento

14-OCT-2021

Nro de cuenta

783297-4

COPEC

Primera en servicio

Direccion : JOSE MIGUEL CARRERA 9250 L

OS MORROS

Comuna : LA CISTERNA

Cod. Estacion : 60145

RUT : 76905452-9

R.Social : COMERCIAL DEL VALLE Y MUÑOZ LIM
ITADA

Giro : ESTACION DE SERVICIO

C.Matriz : JOSE MIGUEL CARRERA 9250 LOS MO
RROS

Comuna CM: LA CISTERNA

POR CUENTA DE: COMPAÑIA DE PETROLEOS DE
CHILE COPEC S.A. RUT: 99520000-7

Boleta Electronica: 1005684

SII + Regional Santiago Sur

Fecha Emision : 2021-10-24 / 14:11:02

Nro. transaccion : 601450000002083952

Surfidor : 1

Medio de pago : APP COPEC NUEVO

Atendedor : JORDAN MELENDEZ

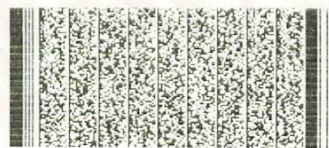
Fidelidad : Full Copec

FELIPE SOTO BRUT

Esta compra acumulo 292 puntos Full Copec.

Producto	Litros	\$/Lts	total(\$)
Gas 93	32.017	937	\$ 30.000
TOTAL			\$ 30.000

Propina	0
MONTA NETO	\$ 20.466
MONTA IMPUESTOS COMB.	\$ 5.646
MONTA IVA	\$ 3.888
TOTAL A PAGAR	\$ 30.000



Timbre Electronico SII
Res. 0 del 20160512
Verifique documento en
<http://ww2.copec.cl/dte>

Sr(a): Elsa Rosa Bruce Pena
Rut: 10.774.022-8

Pago de Cuentas

Fecha y Hora
04/10/2021 13:17

Monto Total Pagado
\$ 49.950



Origen

> Nombre Cliente: **Elsa Rosa Bruce Pena**
> Rut: **10.774.022-8**
> Cuenta de cargo: **00-850-01640-01**

Resumen de Cuentas Pagadas

Entel PCS

> Identificador de la Cuenta: **107740228**
> Monto: **\$ 49.950**



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

vtr.com
+600 800 9000

R.U.T.: 76.114.143-0
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 211843048

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

BRUCE, ELSA ROSA
PJE 2 PONIENTE 464
El Bosque

CLIENTE N°

85495271

EMISION

13-Oct-2021

Vence el **02-Nov-2021**

Total a Pagar **\$ 48.900**

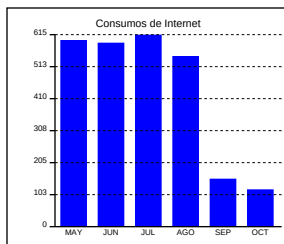
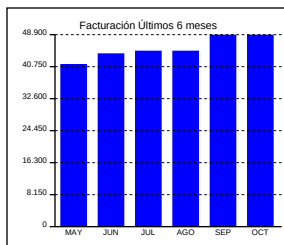
Último pago: \$48.900 el 30-Sep-2021

Corte a partir del: 08-Nov-2021

Periodo Facturado del 13 Oct al 13 Nov



211843048



Rentas Servicios Principales

Pack Hogar HD Mega 500 Fono Control 110 **48.900**
(Fono Control 110, TV Hogar HD, Mega 500)

Total Rentas Servicios Principales 48.900

Consumos y Servicios Adicionales

Telefonía **0**

Televisión **0**

Internet **0**

Total Consumos y Servicios Adicionales 0

Total Servicios Mes Actual 48.900

Monto Neto **41.092**

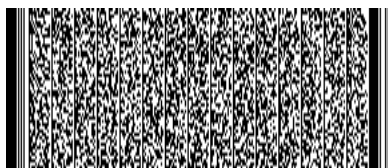
Monto Exento **0**

IVA 19% **7.808**

Total a Pagar Documento 48.900

En Sucursal Virtual
de VTR.COM
serás el primero.

Ingresa y
visualiza tu boleta
las 24 horas.



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

ORIGINAL CLIENTE

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



Boleta Electrónica N° 211843048

EFFECTIVO

CHEQUE

000000



85495271

TIMBRE
DE CAJA

Suscríbete a PAT
Pago Automático de Tarjetas

CLIENTE N°

85495271

EMISION

13-Oct-2021

Vence el **02-Nov-2021**

Total a Pagar **\$ 48.900**

TALÓN CAJA



vtr.com
☎ 600 800 9000

Boleta de Ventas

Servicio Público Telefónico, Adicionales
a los anteriores y de Larga Distancia

Fono(s): 228861209

Total Telefonía \$ 13.236

Cuenta Telefónica (Definición de conceptos al reverso)

Servicio Telefónico Local	13.236
Servicios Adicionales	3.000
Comunicaciones Móviles/ Rurales / Otros Serv. P. de Telecom	0
Comunicaciones de Larga Distancia	0
Total Cuenta Única Telefónica	16.236
Descuentos Telefónica	-3.000
Total a Pagar Documento - Cuenta Telefónica	13.236

Total Afecto \$ 13.236

Total Exento \$ 0

Monto Pagado



...viene de la página anterior

Rentas Servicios Principales

Rentas Mensuales	F. Contrato	F. Período	
Fono Control 110	02/Feb/2021	13-Oct/12-Nov	13.236
TV Hogar HD	02/Feb/2021	13-Oct/12-Nov	22.407
Mega 500	02/Feb/2021	13-Oct/12-Nov	21.388
Descuento Multiservicio Telefonía			-1.887
Descuento Multiservicio Televisión			-3.195
Descuento Multiservicio Internet			-3.049
Total Rentas Servicios Principales			48.900

Consumos y Servicios Adicionales Telefonía

Servicios Adicionales		
Adicionales		
Plan Control a Celular 3000	21-Sept/20-Oct	3.000
Otros Servicios Cargos y Descuentos		
Descuento Plan Control a Celular 3000	21-Sept/20-Oct	-3.000
Total Consumos y Servicios Adicionales Telefonía		0

Consumos y Servicios Adicionales Televisión

Servicios Adicionales Televisión			
d-BOX HD.		13-Oct/12-Nov	3.990
Rentas Mensuales Premium			
Descuento HBO Pack \$-7.490	02/Feb/2021	13-Oct/12-Nov	0
HBO Pack \$7.490	02/Feb/2021	13-Oct/12-Nov	0
Otros Servicios y Cargos			
Descuento Primera Caja		13-Oct/12-Nov	-3.990
Total Consumos y Servicios Adicionales Televisión			0

Resumen de Productos



Nombre	RUT	Fecha y Hora
JAIME SERGIO SOTO CAVIERES	9.563.037-5	12/03/2021 - 19:23:02

Cuentas

Tipo de Cuenta	N° Cuenta	Moneda	Saldo disponible \$
CUENTAS CORRIENTES	357-0-000417-0	Peso	0
CUENTA RUT	0009563037	Peso	10.616

Línea de Crédito

Tipo de Cuenta	N° Línea	Cupo Autorizado \$	Cupo Utilizado \$	Cupo Disponible \$
LIN.CRED.CTA.CTE.	357-0-000418-8	400.000	167.055	232.945

Créditos

Tipo de Crédito	N°	Monto Cuota \$	Cuotas Pagadas	Fecha Próximo Pago
CREDITO CONSUMO	00023246263	375.523	16	10/06/2021
CREDITO CONSUMO	00029863822	427.135	1	11/03/2024
CREDITO HIPOTECARIO	113139890	0	0	
CREDITO HIPOTECARIO	113139891	0	0	

Consulta de Cuota Crédito de Consumo



00023246263

Ciente

Nombre	RUT	Fecha y Hora
JAIME SERGIO SOTO CAVIERES	9.563.037-5	12/03/2021 19:21:57

Cuota Crédito

Producto	Crédito Consumo
Identificación	00023246263
Número de Cuota	16
Fecha de Vencimiento	10/06/2021
Monto de Cuota	\$ 375.523
Intereses por Retardo	\$ 0
Gastos de Cobranza	\$ 0
Total a Pagar	\$ 375.523

Notas :

Información referencial, sujeta a confirmación

Certificado de tratamiento

Mediante el presente documento declaro que Isidora Ignacia Soto Bruce, con fecha de nacimiento el 02 Agosto 2006, inició tratamiento fonoaudiológico tras ser derivado y evaluado el día 28 de Septiembre del presente año, siendo diagnosticada posterior a la evaluación con Trastorno miofuncional asociado a interposición lingual, dificultades posturales, alteración en la masticación y mal oclusión oral.

De esta forma se indica iniciar tratamiento fonoaudiológico con 4 sesiones de rehabilitación al mes, una cada semana, quedando agendado todos los días jueves a las 12:00 pm, con un costo por sesión de \$25.000 pesos, con un costo mensual de \$100.000 pesos. Realizando rehabilitación y tratamiento en una hora cronológica, inicialmente con 15 sesiones programadas, las cuales pueden variar dependiendo de la adherencia que la menor presente a la terapia y los ejercicios propuestos, para que de esta forma pueda lograr subsanar sus dificultades anteriormente descritas.

José Flores Yantén
Reg. Salud N°569645
Fonoaudiólogo

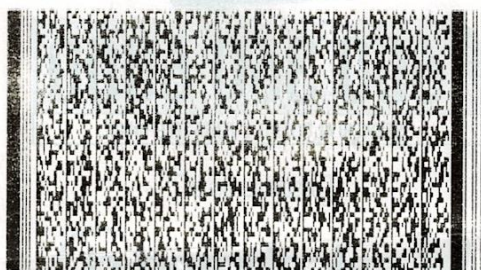
SALCOBRAND

SALCOBRAND S.A. R.U.T.: 76.031.071-9
 AVDA. DEPARTAMENTAL N°1455 LA
 C.M. AV. LIB. BDO. OHIGGINS 877 SANTIAGO
 DISTR. FARMACIA Y SUPERMERCADO
 VERSION: V65.1.11.12.20 POPUP
 O:00004893 T:2442 L:755 C:004
 FECHA EMISION: 21/12/2020 HORA: 12:02

GLAUCOTENSIL 1 (B)	1U	32.599
12% DESCUENTO SALCOBRAND		3.912
GLAUCOTENSIL 1 (B)	1U	32.599
12% DESCUENTO SALCOBRAND		3.912
DESCUENTO PROMOCION		28.687

DEBITO ONLINE		28.687
NETO		24.107
IVA 19%		4.580
TOTAL		28.687

ATENDIDO POR: LORENA SANTANA



TIMBRE ELECTRONICO
 RES.EXE. No 73 DEL 31 DE MAYO DEL 2011

BOLETA ELECTRONICA Nro. 460766611 CAJA: 4
 Verifique documento en www.salcobrand.cl



SR(A): JAIME SERGIO S - Cliente Cruz Blanca

VENTA DEBITO
 SALCOBRAND
 AVDA. DEPARTAMENTAL N° 1455 LA
 LA FLORIDA

597034692815 S2PCD34692815033
 21/12/20 12:03:28 B-MT *****0020
 FECHA CONTABLE: 21/12/20
 MONTO: \$ 28.687
 TOTAL: \$ 28.687
 EMPLEADO: 4893 BOLETA: 460766611
 NUMERO OPERACION: 001003144
 CODIGO AUTORIZACION: 194218
 NUMERO UNICO: 07550004244220201221120217
 ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

IntegraMédica



SR.(a) FRANCISCO JAVIER SOTO BRUCE
 Edad 23 años RUT 19278422-0
 Domicilio SANTIAGO SANTIAGO
 Ciudad SANTIAGO Fecha 08.10.2019

Rp.:

(uso permanente)
 glaucotensil - T
 1 gota 4 veces al día
 uso noct.
 1 gota en la noche OOT
 (uso permanente)



DR. CLAUDIO MARCELO ZUÑIGA COSSIO
 RUT: 12658109-2
 OFTALMOLOGÍA

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

Centro Bandera
 Bandera 168, Santiago Centro
 Servicio al Cliente
 600 636 6666
 desde celulares 22 636 6666
Integramedica.cl

Cruz Blanca

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

943117475

Fecha Emisión : 20/10/2021 Hora : 15:23
Afiliado : 9.563.037-5 SOTO CAVIERES JAIME SERGIO
Beneficiario : 20.595.668-9 SOTO BRUCE DANIELA PAZ
DIRECCION : PASAJE 2 PONIENTE #464 Villa San Is

Convenio : 15.064 C. De Terapia Del Comportamier
Plan/Grupo Ingreso : 3MTDE20717
Edad : 21 SEXO : F

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
0101855 PSICOLOGIA ADULTO	N		1	21.800	5.597	16.203

TOTALES 21.800 5.597 16.203

Saldo copago del Beneficiario : 16.203

PROFESIONAL / INSTITUCION : 88.770.500-3
MEDICO TRATANTE : PATRICIA SECKEL

Centro De Terapia Del Comportamiento

Firma Beneficiario

CANCELADO
CENTRO DE TERAPIA
DEL COMPORTAMIENTO

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 24.031.562-9 HORA : 15:23 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

943117475