

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	207291765	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	25-11-2021 13:25:44	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Angélica Paz	Apellido paterno	Puentes
Apellido materno	Gálvez	Email	angelicapazpuentes@gmail.com
Teléfono	+56940241977	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2021
Número matrícula	2019114349	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 7 meses
Fecha de nacimiento	04-04-2001	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo D
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	Ximena del Carmen Gálvez Villagra	Vínculo contacto emergencia	Tío(a)
Teléfono 1	+56412950488	Teléfono 2	+56983377124

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	No	¿Tu grupo familiar vive en Chile?	Sí
--	----	-----------------------------------	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Casa	Calle o vía principal	Frutillar
Numeración	8557	Villa o sector	Presidente Bulnes
Región	Región del Biobío	Comuna	Hualpen

1.4.3 Dirección académica

Tipo de inmueble	Casa	Calle o vía principal	Tongoy
Numeración	310	Villa o sector	Villa Chena
Región	Región Metropolitana	Comuna	San Bernardo

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 207291765 - Angélica Paz Puentes Gálvez

RUT o pasaporte	207291765	Nombres	Angélica Paz
Apellido Paterno	Puentes	Apellido Materno	Gálvez
Edad	20 años 7 meses	Fecha Nacimiento	04-04-2001
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión de alimento informal
Profesión u oficio	Estudiante		

Tío(a) - 106597162 - Ximena Del Carmen Gálvez Villagra

RUT o pasaporte	106597162	Nombres	Ximena Del Carmen
Apellido Paterno	Gálvez	Apellido Materno	Villagra
Edad	51 años 6 meses	Fecha Nacimiento	20-05-1970
Sexo	Mujer	Parentesco	Tío(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo	Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente	Profesión u oficio	Contador

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

Madre - 129735066 - Paola Andrea Gálvez Villagra

RUT o pasaporte	129735066	Nombres	Paola Andrea
Apellido Paterno	Gálvez	Apellido Materno	Villagra
Edad	45 años 6 meses	Fecha Nacimiento	15-05-1976
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	No	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Instituto profesional
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente

Padre - 104604366 - Ivan Alejandro Puentes Osses

RUT o pasaporte	104604366	Nombres	Ivan Alejandro
Apellido Paterno	Puentes	Apellido Materno	Osses
Edad	54 años 5 meses	Fecha Nacimiento	02-06-1967
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	No	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo	Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente		

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$340.000	Número serie estudiante	520083932
Número serie jefe de hogar	518879719		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	121 minutos ó más
-----------------------------	----	---------------------	-------------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

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

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
207291765 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$55.000	\$0	\$0	\$55.000
106597162 Tío(a)	\$0	\$591.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$591.000

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
2	2	\$646.000	\$323.000

* 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

Tío(a) - 106597162 - Ximena Del Carmen Gálvez Villagra

Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0
Total gastos en educación		\$0	

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

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

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Tío(a) - 106597162 - Ximena Del Carmen Gálvez Villagra

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Glaucoma Bilateral	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$15.590	Observación	-Glaucoma Bitateral Crónico, en constante observación con especialista por riesgo de aumento. Control y exámenes semestrales, que ascienden a un monto de \$55.000.- Aprox.

Total gastos salud grupo familiar	\$15.590
-----------------------------------	----------

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 - 207291765 - Angélica Paz Puentes Gálvez

Tipo de inmueble	-Casa-Casa	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Usufructuario-Arendatario de pieza
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-ANGÉLICA PAZ PUENTES GÁLVEZ-ANGÉLICA PAZ PUENTES GÁLVEZ	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 28.224.339-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si-No	¿Cuál es el vínculo?	-Sobrino(a)-
Monto arriendo	--Entre \$ 0 y \$ 282.243	Nº dormitorios	-1-5
Calle	-Frutillar-Tongoy	Número	-8557-310
Nº Departamento / casa	--	Block o torre	--
Villa o población	-Presidente Bulnes-Villa Chena	Región	-Región del Biobío-Región Metropolitana
Comuna	-Hualpen-San Bernardo		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

Postula al Programa Residencia	No	¿Es renovante?	NO
Puntaje de categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN	Categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	10.659.716-2 - Ximena Del Carmen Gálvez Villagra	Parentesco	Tío(a)
¿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	25-11-2021 13:25:38
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$314.199 HASTA \$329.439	Per cápita	\$323.000
Puntaje per cápita	12	Tenencia	Usufructuario
Puntaje por Tenencia	.8	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	56.6

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	207291765	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	25-11-2021 13:25:44	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Angélica Paz	Apellido paterno	Puentes
Apellido materno	Gálvez	Email	angelicapazpuentes@gmail.com
Teléfono	+56940241977	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA	Número matrícula	2019114349
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 7 meses
Fecha de nacimiento	04-04-2001	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$323.000 / DESDE \$314.199 HASTA \$329.439	Puntaje per cápita	12
Tenencia	Usufructuario	Puntaje tenencia	.8
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	22.8

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	10.659.716-2 - Ximena Del Carmen Gálvez Villagra	Parentesco	Tío(a)
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	
Endeudamiento grave	
Violencia intrafamiliar	

Problemas alcohol y drogas	
Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	SÍ
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	SÍ
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	
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	SÍ
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	SÍ
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	SÍ
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha registro	25-11-2021 13:25:38
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

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

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	56.6
----------------------------	------



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



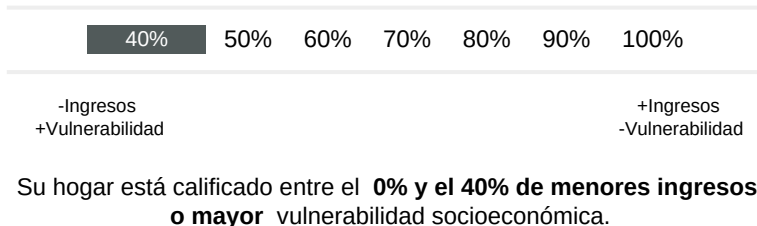
Folio #43423112
Fecha Confirmación Ciudadano: 22/07/2015

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

**Angélica Paz
Puentes Gálvez**

RUN:
20.729.176-5
Dirección del Hogar:
Frutillar, Nro domicilio: 8557, Hualpén.
Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica



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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
10.659.XXX-X	Ximena del Carmen Gálvez Villagra	Jefe(a) de hogar
20.729.XXX-X	Angélica Paz Puentes Gálvez	Otro familiar

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$55.000
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
Menor que \$60.000**

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

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

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 18 de Noviembre a las 14:46 hrs.

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Angélica Paz Puentes Gálvez, RUT 20.729.176-5

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

¡En la Chile, todos y todas contamos!

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

¿Qué tienes que hacer?

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

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

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

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

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

jueves 18 de noviembre de 2021 a las 15:48:13

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

FARMACIAS CRUZ VERDE SPA

R.U.T.: 89.807.200-2

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

Boleta Electrónica N°: 1307487645

Caja: 5

Fecha: 12-11-2021

Hora: 16:43:41

Sucursal: 11 Barros Arana 780 local 2, Concepción. CON

CLUB CRUZ VERDE - SOCIO SILVER

Venta Por Convenio

Conv.: 20066/1

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
LATOF SOLOFT.0,005% 2,5M	2	15.140	30.280
***DESCUENTO FCV			-15.140
SUBTOTAL BOLETA \$			15.140
TOTAL NETO \$			12.723
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL IVA(19%) \$			2.417
TOTAL \$			15.140

PRODUCTOS	1	UNIDADES	2
Dinero		\$	20.000
Efectivo		\$	15.140
Vuelto		\$	4.860

XIMENA GALVES

Vendedor: 12546 RIGOBERTO CONTRERAS ROME

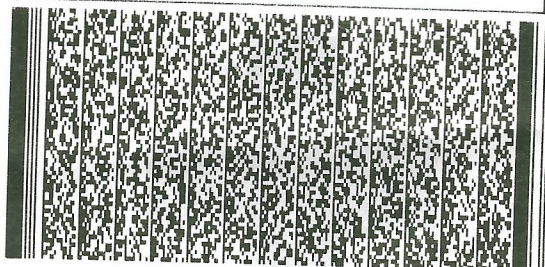
[97895]

A.413289526

PORQUE ERES SOCIO DEL CLUB CRUZ VERDE HAS AHORRADO:

EN LOS ULTIMOS 12 MESES: \$ 10.194

*Informacion de descuentos ya aplicados

Timbre Electrónico SII
Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.sii.cl

CGE



R.U.T 76.411.321-7
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 308404552

S.I.I.-SANTIAGO ORIENTE

COMPAÑÍA GENERAL DE ELECTRICIDAD S.A.

RUT: 76.411.321-7 GIRO: Transmisión, transformación y distribución de energía eléctrica, prestación de servicios administrativos, de ingeniería, entre otros, inversiones en bienes de capitales mobiliarios. CASA MATRIZ: Av. Presidente Riesco 5561, Piso 17, Las Condes.

N° CLIENTE:

2139145

Fecha de emisión: 06 Oct 2021

Sr.(a) Manuel Galvez .

Observaciones de reparto:
LAN B

Dirección de envío: FRUTILLAR 8557
LAN B, HUALPEN

Ruta: G5003008-0240 | Var. Corresp.: RMAN

705297 / 058942 / 001574

¿Cuánto debo?

Total a pagar

\$ 21.600

Monto del período 04 SEP - 05 OCT

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

¿Hasta cuándo
puedo pagar?

Fecha de Vencimiento

27 Oct 2021

(A partir de esta fecha se originarán intereses y se te cobrará un cargo adicional por pago fuera de plazo)

Cupón
de pago

N° de cliente

Fecha de vencimiento

2139145

27 Oct 2021

Total a pagar

\$ 21.600



04011003682865213914500000216004

Último Pago: el 14 Sep 2021 por un monto de \$ 20.900 vía Webpay



VTR Comunicaciones SpA
Giro: Servicios de Telefonía Móvil, Instalación, Explotación y
Comercialización de Servicios de Telecomunicaciones, Telefonía,
TV Cable, Internet, Servicios Publicitarios.
Casa Matriz: Avda. Apoquindo 4800 piso 11, Las Condes

vtr.com
600-800-9000

R.U.T.: 76.114.143-0
BOLETA ELECTRONICA
N° 209925898

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

Galvez Villagra, Ximena Del Carmen
Frutillar 8557
Talcahuano

Su número de Cliente es: 025747636

EMISION
24-09-2021

Vence el 15-10-2021

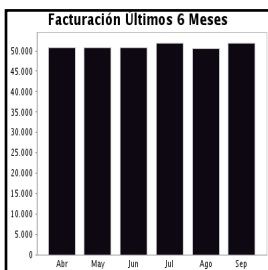
Total a Pagar 51.795

Último pago: \$50.597 el 08-Sep-2021
Corte a partir del: 20-Oct-2021

Periodo Facturado del 21 Sep al 20 Oct



02-5920 OC-OP-OM 2099258980259200000COPOMN



Rentas Servicios Principales

Triple Pack Vive 50.229

(Fono Ilimitado 600 Móvil, Mega 100, TV Hogar HD)

Total Rentas Servicios Principales 50.229

Consumos y Servicios Adicionales

Telefonia 1.566

Television 0

Internet 0

Total Consumos y Servicios Adicionales 1.566

Monto Neto 43.525

Monto Exento 0

IVA 19% 8.270

Total Servicios Mes Actual 51.795

En Sucursal Virtual
de VTR.COM
serás el primero.

Ingresa y
visualiza tu boleta
las 24 horas.

Total a Pagar Documento 51.795



Timbre Electrónico SII
Res. 121 del 2009. - Verifique documento: www.sii.cl

Powered by
Paperless

VTR Comunicaciones SpA. Giro: Servicios de Telefonía Móvil, Instalación, Explotación y Comercialización de Servicios de Telecomunicaciones, Telefonía, TV Cable, Internet, Servicios Publicitarios. Casa Matriz Av. Apoquindo 4800 Piso 11 Las Condes RUT: 76114143-0



TIMBRE
DE CAJA



2574763620992589851795

Su número de Cliente es: 025747636

EMISION
24-09-2021

Vence el 15-10-2021

Total a Pagar 51.795

TALON CAJA



Boleta Electrónica N° 209925898



vtr.com
☎ 600 800 9000

Boleta de Ventas

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

Fono(s) 412973790

Total Telefonía \$16.396

Cuenta Telefónica

(Definición de conceptos al reverso)

Servicio Telefónico Local	14.830
Servicios Adicionales	1.566
Comunicaciones Móviles/ Rurales / Otros Serv. P. de Telecom	0
Comunicaciones de Larga Distancia	0
Total Cuenta Unica Telefónica	16.396
Descuentos en Telefonía	0
Saldo Anterior Cuenta Unica Telefonica	0
Total a Pagar Documento - Cuenta Telefónica	16.396

(**) Según Decreto N° 184 no se incluyen servicios
adicionales

Total Afecto \$ 13.778

Total Exento \$ 0

**Todos los cobros están afectos a IVA, a excepción de los Otros Servicios
Exentos y Saldos Anteriores**

Monto Pagado



Rentas Servicios

Principales

Rentas Mensuales	F.Contrato	Período	
Fono Ilimitado 600 Móvil	24/Ene/2020	21-ago /20-sep	18.829
Mensualidad TV Hogar HD		21-sep /20-oct	24.307
Plan Mega 100		21-sep /20-oct	21.968
Descuento Multiservicio Telefonía			-3.999
Descuento Multiservicio Televisión			-6.211
Descuento Multiservicio Internet			-4.665
Total Rentas Servicios Principales			50.229

Consumos y Serv.

Adicionales Telefonía

Servicios Adicionales

Servicios Adicionales

Renta Equipo Tel. Alámbrico			0
Visor de Llamados			1.566

Móviles / Rurales /

Otros Serv. P. de

Telecom.

Llamadas a Móviles	Llamadas	Duración	
H. Normal a CLARO	0:39	0:00	0
Total Consumos y Serv. Adicionales Telefonía			1.566

Consumos y Serv.

Adicionales Televisión

Mini FOX+	21-sep /20-oct	0
HBO Pack 7.490		0
Descuento HBO Pack 7.490		0
Total Consumos y Serv. Adicionales Televisión		0

Consumos y Serv.

Adicionales Internet

Beneficio Mega 200	21-sep /20-oct	0
Total Consumos y Serv. Adicionales Internet		0

Tabla de Bloqueos

Fono: 412973790

Servicio	Desde
Larga Distancia Nacional	Sin Bloqueo
Larga Distancia Internacional	Sin Bloqueo
Comunicaciones a Móviles	Sin Bloqueo
Servicios del Mismo Tipo	Sin Bloqueo
Servicios 300	15/Abr/2005
Servicios 606 y 609	15/Abr/2005
Servicios 700	11/Mar/2002

Galvez Villagra, Ximena Del Carmen

Boleta N°: 209925898

Fecha Emision 24-Sep-2021

...viene de la pagina anterior

vtr.com
☎ 600 800 9000



Hoja 4 de 5

(*) Habilitacin y Bloqueo segn art. 29 del
del Servicio Pblico Telefnico

Plan Telefonía

Para Línea:

412973790

Fono Ilimitado + 600 Movil

Este plan permite realizar llamadas ilimitadas entre telefonos de red fija de cualquier compañía e incluye 600 minutos mensuales para llamadas a telefonos moviles. Una vez consumidos los 600 minutos, las llamadas a moviles se cobraran segun las tarifas vigentes en VTR. Renta mensual no incluye llamadas a Isla de Pascua o al 103, ni aquellas dirigidas a compañías locales o rurales en que se incluyan recargos al valor de la llamada local por sobre la tarifa del SLM. Tampoco incluye trafico de datos o Internet, llamadas de larga distancia internacional, a moviles, a numeros 700, 300, 606 y 609 y servicios adicionales, las que se cobraran segun las tarifas vigentes en VTR o del proveedor respectivo.

Para activar el acceso al servicio de larga distancia internacional, a moviles y/o servicios 700, se requiera de autorizacion expresa del cliente.

El plan mantiene siempre el acceso a telefonos de emergencia y al 600 800 9000.

...viene de la pagina anterior

vtr.com
 ☎ 600 800 9000



Hoja 5 de 5

Detalle de Llamadas a móviles Teléfono 412973790

Fecha		Hora	Horario	Empresa	NºDestino	Duración	Valor
Jueves	09-Sep	13:37:52	Plan	Normal a CLARO	983377124	0:16	,00
Jueves	09-Sep	13:38:37	Plan	Normal a CLARO	983377124	0:23	,00
Total							0

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS
GÁLVEZ
VILLAGRA

NOMBRES
XIMENA DEL CARMEN

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
20 MAYO 1970

NÚMERO DOCUMENTO
518.879.719

FECHA DE EMISIÓN
15 MAYO 2019

FECHA DE VENCIMIENTO
20 MAYO 2024

FIRMA DEL TITULAR

RUN 10.659.716-2



10.659.716-2





7YU06-2V

INCHL5188797193J16<<<<<<<<<<
7005200F2405207CHL10659716<2<9
GALVEZ<VILLAGRA<<XIMENA<DEL<CA



INCHL5200839322J16<<<<<<<<<<
0104045F2504041CHL20729176<5<1
PUENTES<GALVEZ<<ANGELICA<PAZ<<



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION

APellidos
PUENTES
GÁLVEZ

NONIÈRES
ANGÉLICA PAZ

**NACIONALIDAD
CHILENA**

FECHA DE NACIMIENTO
04 ABR 2001

FECHA DE EMISION
16 SEPT 2019

FIRMA DEL TITULAR

F

NUMERO DOCUMENTO
520.083.932

FECHA DE VENCIMIENTO
04 ABR 2025



RUN 20.729.178-5

FORMA DEL TITULAR

Angelica

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS
PUENTES
OSSES

NOMBRES
IVÁN ALEJANDRO

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
M

FECHA DE NACIMIENTO
02 JUN 1967

NÚMERO DOCUMENTO
512.288.246

10.460.436-6

FECHA DE EMISIÓN
21 JUN 2017

FECHA DE VENCIMIENTO
02 JUN 2027

FIRMA DEL TITULAR

RUN 10.460.436-6

Iván P.



19FEO-6W

INCHL5122882468J16<<<<<<<<<
6706027M2706029CHL10460436<6<2
PUENTES<OSSES<<IVAN<ALEJANDRO<

**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: XIMENA DEL CARMEN GALVEZ VILLAGRA
RUT del emisor: 10659716 - 2
Fecha de generación de la carpeta: 18/11/2021 16:08

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: Anterior a 1993
Actividades Económicas: 692000 ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBROS Y AUDITORIA; CONSULTO
Categoría tributaria: Segunda categoría
Domicilio: CASTELLON 261 , Dpto. 201-4 , CONCEPCION
Sucursales:
Últimos documentos timbrados: BOLETAS DE HONORARIOS 26-07-2019
BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS 31-10-2021
Observaciones tributarias: No tiene observaciones.

Información proporcionada por el contribuyente para fines tributarios (1)

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

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

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

Propiedades y Bienes Raíces (3)

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

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

Boletas de Honorarios Electrónicas (5)

Períodos	Honorario bruto	Retención de terceros	PPM de contribuyente
NOVIEMBRE-21			
OCTUBRE-21	588701	67701	0
SEPTIEMBRE-21	586441	67441	0
AGOSTO-21	464408	53408	0
JULIO-21	600001	69001	0
JUNIO-21	667797	76797	0
MAYO-21	871187	100187	0
ABRIL-21	238419	27419	0
MARZO-21	316385	36385	0
FEBRERO-21	215820	24820	0
ENERO-21	328814	37814	0
DICIEMBRE-20			

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

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

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

OCTUBRE 2021	2 / 24
- No se registra declaración para este período -	

SEPTIEMBRE 2021	3 / 24
- No se registra declaración para este período -	

AGOSTO 2021	4 / 24
- No se registra declaración para este período -	

JULIO 2021	5 / 24
- No se registra declaración para este período -	

MAYO 2021	7 / 24
- No se registra declaración para este período -	

ABRIL 2021	8 / 24
- No se registra declaración para este período -	

MARZO 2021	9 / 24
- No se registra declaración para este período -	

FEBRERO 2021	10 / 24
- No se registra declaración para este período -	

ENERO 2021	11 / 24
- No se registra declaración para este período -	

– No se registra declaración para este período –

OCTUBRE 2020	14 / 24
- No se registra declaración para este período -	

SEPTIEMBRE 2020	15 / 24
- No se registra declaración para este período -	


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7034065056

RUT 03 10.659.716-2

PERIODO 15 08 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
GALVEZ		VILLAGRA		XIMENA DEL CARMEN	
06	Calle	610	N°	08	Comuna
CASTELLON N°:261 DP:201-4, CONCEPCION, CONCEPCION				CONCEPCION	
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
152	PPM 2a CATEGORIA ART. 84, b) (TASA10%)	3.225
595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	3.225
547	TOTAL DETERMINADO	3.225

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	3.225	+
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	10/09/2020

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

JULIO 2020	17 / 24
- No se registra declaración para este período -	


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

FOLIO	07	6996729826
RUT	03	10.659.716-2
PERIODO	15	06 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	GALVEZ		VILLAGRA		XIMENA DEL CARMEN
06	Calle	610	N°	08	Comuna
	CASTELLON N°:261 DP:201-4, CONCEPCION, CONCEPCION				CONCEPCION
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
152	PPM 2a CATEGORIA ART. 84, b) (TASA10%)	1.613
595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	1.613
547	TOTAL DETERMINADO	1.613

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	1.613	+
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	07/07/2020

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


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

FOLIO	07	6980260996
RUT	03	10.659.716-2
PERIODO	15	05 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	GALVEZ		VILLAGRA		XIMENA DEL CARMEN
06	Calle	610	N°	08	Comuna
	CASTELLON N°:261 DP:201-4, CONCEPCION, CONCEPCION				CONCEPCION
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor
775	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
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
152	PPM 2a CATEGORIA ART. 84, b) (TASA10%)	6.988
595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	6.988
547	TOTAL DETERMINADO	6.988

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	6.988	+
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	PPC	09/06/2020

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


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 6965444476

RUT 03 10.659.716-2

PERIODO 15 04 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
GALVEZ		VILLAGRA		XIMENA DEL CARMEN	
06	Calle	610	N°	08	Comuna
CASTELLON N°:261 DP:201-4, CONCEPCION, CONCEPCION				CONCEPCION	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
8901	Número de cuotas postergación		775	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0
			152	PPM 2a CATEGORIA ART. 84, b) (TASA10%)	1.613
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	1.613
			547	TOTAL DETERMINADO	1.613

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	1.613	+
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	PPC	12/05/2020

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


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 6948216046

RUT 03 10.659.716-2

PERIODO 15 03 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	GALVEZ		VILLAGRA		XIMENA DEL CARMEN
06	Calle	610	N°	08	Comuna
	CASTELLON N°:261 DP:201-4, CONCEPCION, CONCEPCION				CONCEPCION
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor
775	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0
152	PPM 2a CATEGORIA ART. 84, b) (TASA10%)	1.613
595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	1.613
547	TOTAL DETERMINADO	1.613

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	1.613	+
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		FALABELLA	PEL	12/04/2020

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


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

FOLIO	07	6929620596
RUT	03	10.659.716-2
PERIODO	15	02 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	GALVEZ		VILLAGRA		XIMENA DEL CARMEN
06	Calle	610	N°	08	Comuna
	CASTELLON N°:261 DP:201-4, CONCEPCION, CONCEPCION				CONCEPCION
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor
152	PPM 2a CATEGORIA ART. 84, b) (TASA10%)	5.375
595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	5.375
547	TOTAL DETERMINADO	5.375

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	5.375	+
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	PPC	12/03/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma

ENERO 2020	23 / 24
- No se registra declaración para este período -	


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 6893702446

RUT 03 10.659.716-2

PERIODO 15 12 / 2019

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
GALVEZ		VILLAGRA		XIMENA DEL CARMEN	
06	Calle	610	N°	08	Comuna
CASTELLON N°:261 DP:201-4, CONCEPCION, CONCEPCION				CONCEPCION	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor
152	PPM 2a CATEGORIA ART. 84, b) (TASA10%)	10.500
595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	10.500
547	TOTAL DETERMINADO	10.500

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	10.500	+
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	PPC	13/01/2020

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

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

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

07 N° 317436841

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 10659716-2

GALVEZ

VILLAGRA

XIMENA DEL CARMEN

06 Calle N° Of.Depto.

09 Teléfono

08 Comuna

CASTELLON 261 201-4

950488

CONCEPCION

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE
LIBROS Y AUDITORIA; CONSUL

692000

55 Correo Electrónico

XIME_CAR@HOTMAIL.COM

15	Fecha Vencimiento Declaración	042021	36	Pagos provisionales, según art. 84 y 14 letra D) N° 3 letra (k) LIR	20714
53	Región	8	55	Correo Electrónico	XIME_CAR@HOTMAIL.COM
110	Rentas percibidas de los arts. 42 N° 2 (honorarios) y 48 (rem. directores S.A.) LIR, según Recuadro N° 1	4437602	155	Rentas de capitales mobiliarios (art. 20 N° 2 LIR), mayor valor en rescate de cuotas fondos mutuos y enajenación de acciones y derechos sociales (art. 17 N° 8 LIR) y retiros de ELD (arts. 42 ter y quáter LIR)	22693
158	SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 63 o 64)	4437602	169	Pérdida en operaciones de capitales mobiliarios y ganancias de capital según líneas 2, 8, 9 y 10 (arts. 54 N° 1 y 62 LIR)	22693
170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	4437602	198	Retenciones por rentas declaradas en línea 7 (Recuadro N°1)	660746
301	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO	305	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	-277712
306	Numero de Cuenta	10659716	315	Fecha Presentación	14/04/2021
461	Honorarios Anuales Con Retención	6146474	467	Total Honorarios	4437602
492	Impuesto Retenido de Honorarios Anuales Con Retención.	660746	494	Gastos presuntos: 30% sobre el código 547, con tope de 15 UTA	1901830
545	Honorarios Anuales Sin Retención	192958	547	Total Ingresos Brutos	6339432
611	Retenciones Recuadro N° 1 / Mayor Retención por sueldo	660746	618	Total Rentas y Retenciones	4437602
619	Impuesto Retenido del Total Rentas y Retenciones.	660746	645	Capital Propio Tributario Positivo	0
780	Tipo de Cuenta	R	849	Pago Provisional (Art. 84) / Rebaja Crédito AFP	20714
900	Cargo por cotizaciones previsionales, según arts. 89 y sgtes. D.L. N° 3.500 de 1980	398263	1649	Cargo por devolución anticipada de retención de honorarios enero y febrero de 2020 (beneficio especial para trabajadores independientes D.S. N° 420 de 2020, del Min. de Hacienda)	5485
3039	REFORMA	675975	4039	Monto cálculo previsional con rebaja	398263
8811	Moneda de la Declaración	CLP	8865	Código Emisión	1
9022	Cálculo Previsional seleccionado	2			

Folio N° 317436841

REMANENTE DE CREDITO

66	SALDO A FAVOR	85	277712	+
67	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	86		-
68	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	277712	=

IMPUESTO A PAGAR

69	Impuesto Adeudado	90	+
70	Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9%	39	+
71	TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)	91	=
RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO			
(RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)			
72	MAS: Reajustes declaración fuera de plazo	92	+
73	MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo	93	+
74	TOTAL A PAGAR (Líneas 71+72+73)	94	=

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

Año Tributario 2020		2 / 3			
REPUBLICA DE CHILE SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS FORM. 22		AÑO TRIBUTARIO document.write(valores["PERIODO"])2020			
IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA		07 N° 331956480			
ROL UNICO TRIBUTARIO		01 Apellido Paterno o razón social	02 Apellido Materno		
03 10659716-2		GALVEZ	VILLAGRA		
06 Calle N° Of.Depto. CASTELLON 261 201-4		09 Teléfono 950488	05 Nombres XIMENA DEL CARMEN		
13 Actividad, profesión o giro del negocio ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBROS Y AUDITORIA; CONSUL		14 Código actividad económica 692000	08 Comuna CONCEPCION		
55 Correo Electrónico XIME_CAR@HOTMAIL.COM		903 RUT. del Representante			
15	Fecha Vencimiento Declaración	042020	36 Pagos provisionales, según art. 84 LIR	137312	
53	Región	8	55 Correo Electrónico	XIME_CAR@HOTMAIL.COM	
110	Rentas percibidas de los arts. 42 N° 2 (honorarios) y 48 (rem. directores S.A.) LIR, según Recuadro N° 1	6251210	155 Rentas de capitales mobiliarios (art. 20 N° 2 LIR), mayor valor en rescate de cuotas fondos mutuos y enajenación de acciones y derechos sociales (art. 17 N° 8 LIR) y retiros de ELD (arts. 42 ter y quáter LIR)	60546	
158	SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 64 o 65)	6309262	169 Pérdida en operaciones de capitales mobiliarios y ganancias de capital según líneas 2, 9, 10 y 11 (arts. 54 N° 1 y 62 LIR)	2494	
170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	6309262	198 Retenciones por rentas declaradas en línea 8 (Recuadro N°1)	755445	
301	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO	305 RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	-495116	
306	Numero de Cuenta	53368554177	315 Fecha Presentación	17/04/2020	
461	Honorarios Anuales Con Retención	7554450	467 Total Honorarios	6251210	
492	Impuesto Retenido de Honorarios Anuales Con Retención.	755445	494 Gastos presuntos: 30% sobre el código 547, con tope de 15 UTA	2679090	
545	Honorarios Anuales Sin Retención	1375850	547 Total Ingresos Brutos	8930300	
611	Retenciones Recuadro N° 1 / Mayor Retención por sueldo	755445	618 Total Rentas y Retenciones	6251210	
619	Impuesto Retenido del Total Rentas y Retenciones.	755445	645 Capital Propio Tributario Positivo	0	
780	Tipo de Cuenta	A	849 Pago Provisional (Art. 84) / Rebaja Crédito AFP	137312	
900	Cargo por cotizaciones previsionales, según arts. 89 y sgtes. D.L. N° 3.500 de 1980	397641	3039 REFORMA	892757	
4039	Monto cálculo previsional con rebaja	397641	8865 Código Emisión	12	
9022	Cálculo Previsional seleccionado	2			
Folio N° 331956480					
REMANENTE DE CREDITO			IMPUESTO A PAGAR		
66	SALDO A FAVOR	85 495116	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 495116 =	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° 227808889

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 10659716-2

GALVEZ

VILLAGRA

XIMENA DEL CARMEN

06 Calle N° Of.Depto.
CASTELLON 261 201-4

09 Teléfono
950488

08 Comuna
CONCEPCION

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE
LIBROS Y AUDITORIA; CONSUL

692000

55 Correo Electrónico

XIME_CAR@HOTMAIL.COM

15	Fecha Vencimiento Declaración	042019	36	Pagos Provisionales, según Art. 84.	155026
53	Región	8	55	Correo Electrónico	XIME_CAR@HOTMAIL.COM
110	Rentas percibidas de los Arts. 42 N° 2 (Honorarios) y 48 (Rem. Directores S.A.), según Recuadro N°1.	6278069	155	Rentas de capitales mobiliarios (Art. 20 N°2), mayor valor en rescate de cuotas Fondos Mutuos y enajenación de acciones y derechos sociales (Art. 17 N° 8) y Retiros de ELD (Arts. 42 ter y quáter)	58489
158	SUB TOTAL (Si declara Impuesto Adicional trasladar a línea 62 o 63).	6331425	169	Pérdida en operaciones de capitales mobiliarios y ganancias de capital según líneas 2, 9, 10 y 11 (Arts. 54 N° 1 y 62).	5133
170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (Registre sólo si diferencia es positiva).	6331425	198	Retenciones por rentas declaradas en línea 8 (Recuadro N°1).	741479
301	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO	305	Resultado Liquidación Impto Rta	-321762
306	Numero de Cuenta	53368554177	315	Fecha Presentación	22/04/2019
461	Honorarios Anuales Con Retención	7414790	467	Total Honorarios	6278069
492	Impuesto Retenido de Honorarios Anuales Con Retención.	741479	494	Gastos Presuntos: 30 por ciento sobre el código 547, con tope 15 UTA	2690601
545	Honorarios Anuales Sin Retención	1553880	547	Total Ingresos Brutos	8968670
611	Retenciones Recuadro N° 1 / Mayor Retención por sueldo	741479	618	Total Rentas y Retenciones	6278069
619	Impuesto Retenido del Total Rentas y Retenciones.	741479	645	Capital Propio Tributario Positivo	0
780	Tipo de Cuenta	A	849	Pago Provisional (Art. 84) / Rebaja Crédito AFP	155026
900	Cargo por Cotizaciones Previsionales según Arts.89 y Sgtes. D.L. N° 3.500.	574743	3039	REFORMA	574743
4039	Monto cálculo previsional con rebaja	92671	8811	Moneda de la Declaración	CLP
8865	Código Emisión	1	9022	Cálculo Previsional seleccionado	1

Folio N° 227808889

REMANENTE DE CREDITO					IMPUESTO A PAGAR				
66	SALDO A FAVOR	85	321762	+	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	321762	=	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.



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



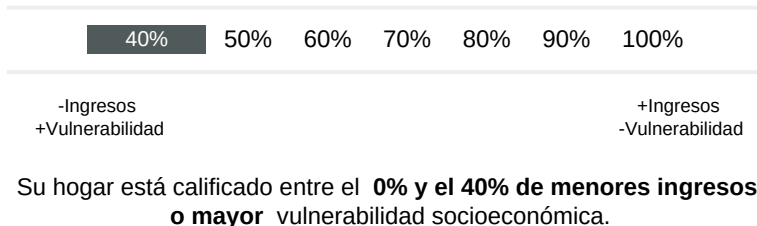
Folio #43423112
Fecha Confirmación Ciudadano: 22/07/2015

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

**Angélica Paz
Puentes Gálvez**

RUN:
20.729.176-5
Dirección del Hogar:
Frutillar, Nro domicilio: 8557, Hualpén.
Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica



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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
10.659.XXX-X	Ximena del Carmen Gálvez Villagra	Jefe(a) de hogar
20.729.XXX-X	Angélica Paz Puentes Gálvez	Otro familiar

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$55.000
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
Menor que \$60.000**

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

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

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 18 de Noviembre a las 14:46 hrs.

Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 18/11/2021

Nombre: XIMENA DEL CARMEN GALVEZ VILLAGRA

RUT: 10.659.716-2

De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos octubre 2020 a octubre 2021. Actualmente, sus ahorros se encuentran en el Fondo C.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
10/2021	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	27/05/2021	\$8.578	C	\$431.080	10.659.716-2
09/2021	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	27/05/2021	\$8.578	C	\$431.080	10.659.716-2
08/2021	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	27/05/2021	\$8.578	C	\$431.080	10.659.716-2
07/2021	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	27/05/2021	\$8.578	C	\$431.080	10.659.716-2
06/2021	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	27/05/2021	\$8.578	C	\$431.080	10.659.716-2
05/2021	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	27/05/2021	\$8.578	C	\$431.080	10.659.716-2
04/2021	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	29/05/2020	\$9.241	C	\$603.687	10.659.716-2
03/2021	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	29/05/2020	\$9.236	C	\$603.687	10.659.716-2
02/2021	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	29/05/2020	\$9.236	C	\$603.687	10.659.716-2
01/2021	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	29/05/2020	\$9.236	C	\$603.687	10.659.716-2
12/2020	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	29/05/2020	\$9.236	C	\$603.687	10.659.716-2
12/2020	Cotizacion obligatoria pago independiente por transferencia TGR	27/05/2021	\$11.639	C	\$116.389	10.659.716-2
12/2020	Cotizaciones de comisiones de Afiliados Independientes TGR	27/05/2021	\$1.478	C	\$116.389	10.659.716-2
11/2020	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	29/05/2020	\$9.236	C	\$603.687	10.659.716-2
11/2020	Cotizaciones de comisiones de Afiliados Independientes TGR	27/05/2021	\$1.478	C	\$116.389	10.659.716-2
11/2020	Cotizacion obligatoria pago independiente por transferencia TGR	27/05/2021	\$11.639	C	\$116.389	10.659.716-2
10/2020	Cotizaciones de primas de Afiliados Independientes TGR	29/05/2020	\$9.236	C	\$603.687	10.659.716-2
10/2020	Cotizacion obligatoria pago independiente por transferencia TGR	27/05/2021	\$11.639	C	\$116.389	10.659.716-2
10/2020	Cotizaciones de comisiones de Afiliados Independientes TGR	27/05/2021	\$1.478	C	\$116.389	10.659.716-2

FOLIO FORMULARIO: **0cf9c85a-1df3-4ee9-9f9b-935af8e743c7**

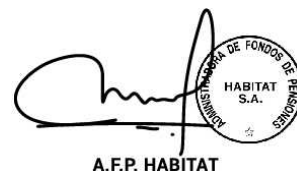
Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

RUT Pagador	
RUT	Nombre Empresa
10.659.716--2	GALVEZ VILLAGRA XIMENA

Saluda atentamente a usted.



A.F.P. HABITAT

FOLIO FORMULARIO: **0cf9c85a-1df3-4ee9-9f9b-935af8e743c7**

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2021

Comuna : HUALPEN
Número de Rol de Avalúo : 04154 – 00051
Dirección o Nombre del bien raíz : FRUTILLAR 8557
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	: \$	15.751.744
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	15.751.744
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

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **ANGÉLICA PAZ PUENTES GÁLVEZ**, RUN **20729176-5**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 18/11/2021
Código de Verificación: 2746033759



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210677070521

Certifico que la persona con RUT N° 20729176-5, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

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



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210677070521

Santiago, 18 de Noviembre de 2021



CERTIFICADO DE DEFUNCION

Circunscripción : HUALPEN
Nro. inscripción : 123 Registro : Año : 2015
Nombre inscrito : IRIS DEL CARMEN VILLAGRA SANHUEZA
R.U.N. : 4.684.534-K
Fecha nacimiento : 13 Abril 1947
Sexo : Femenino
Fecha defunción : 10 Julio 2015 a las 02:18 horas.
Lugar defunción : HUALPÉN

FECHA EMISIÓN: 18 Noviembre 2021, 16:34.

Certificado Gratuito

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

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

Yo Iván Puentes Osse (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),
RUT 10.460.436-6 con fecha 18 de noviembre del 2021, declaro bajo juramento que mi
domicilio se encuentra ubicado en: Aníbal Pinto #1975, Concepción, región del
Bío-Bío

(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.



COMPROBANTE DE USUFRUCTO DE VIVIENDA
DUEÑO(A) FALLECIDO(A)

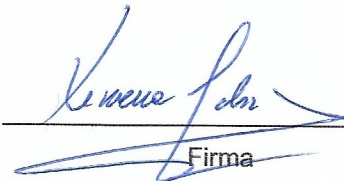
(Este documento tiene que ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar)

Yo XIMENO DEL CARMEN GALVEZ VILLAGRA (Jefe(a) de Hogar), RUT 10.658.716-2,
con fecha 18, NOVIEMBRE del 2021, declaro bajo juramento que el(la) fallecido(a) Don(ña)
IRIS DEL CARMEN VILLAGRA SANTIUEZA
es quien figura como dueño(a) de la vivienda.

En la actualidad en la vivienda (o parte de ella) ubicada en FRUTILLAS 8557 POBLACION
PRESIDENTE MANUEL BULNES HUAPEN OCTAVA REGION
(indicar calle, número, comuna y región)
se encuentra habitada por: XIMENA GALVEZ VILLAGRA - ANGELICA PUENTES
GALVEZ

(nombrar a las personas y/o familia que se encuentran viviendo
en la casa y formar parte del grupo familiar del estudiante).

Desde (indicar fecha desde que el grupo familiar se encuentra como usufructuarios): JULIO 2015


Firma

Nota: Se entiende por usufructuario a la persona o grupo familiar que habita en una vivienda que no es de su propiedad, que ha sido cedida de hecho o de palabra, por personas o instituciones, sin ser compartida con el dueño de ella.

Recordar: adjuntar certificado de defunción propietario y certificado de avalúo fiscal de la propiedad.

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

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Angélica Paz Puentes Gálvez, RUT 20.729.176-5

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

¡En la Chile, todos y todas contamos!

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

¿Qué tienes que hacer?

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

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

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

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

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

jueves 18 de noviembre de 2021 a las 15:48:13

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

Estado del beneficio:

Hogar actual del RUN 20.729.176-5

Nº pago	Estado	Monto
5	Aprobado	\$200.000
6	Aprobado	\$287.000
7	Aprobado	\$287.000
8	Aprobado	\$287.000
9	Aprobado	\$143.500
10	Aprobado	\$287.000

**DECLARACIÓN DE PENSIÓN
DE ALIMENTOS INFORMAL**

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

Yo Iván Puente Osse (Nombre de quien entrega la pensión), RUT 10.460.436-6
padre (padre o madre), declaro que entrego la suma de \$ 50.000 como aporte para la
mantención de mi(s) hijo(s) Angélica Puente Gálvez (Nombrar a los hijos en común)
y que no hemos realizado el trámite correspondiente para legalizar la pensión de alimentos ante el Juzgado
de Familia.

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

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

Concepto	Gasto
1. <u>Universidad</u>	<u>55.000-</u>
2.	
3.	
4.	
5.	
TOTAL	


Firma (obligatoria)

Fecha 18 / 11 /2021

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

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

Este documento debe ser 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</u>	Fecha: <u>18.11.2021</u>
Nombre estudiante: <u>ANGELICA PAZ PUENTES GALVEZ</u>	Carrera: <u>ANTROPOLOGIA-ARQUEOLOGIA</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>2</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>XIMENA DEL CARMEN GALVEZ VILLAGRA</u>	RUT: <u>10.659.716-2</u>
Domicilio: <u>FAMILIA RISA POBL. POPE. MANUEL BULNES HUARDEN</u>	Fono: <u>412973790</u>
Domicilio laboral: <u>CASTELLON 201 DEPTO 201 OF. 4</u>	Fono: <u>412950483</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>CONTADOR GENERAL</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>\$ 521.000.-</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>180.000.-</u>	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	<u>21.600</u>	
6. Agua	<u>8170</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>23700</u>	
8. Bencina		
9. Movilización	<u>25.000</u>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>26396</u>	
11. TV Cable	<u>18096</u>	
12. Internet	<u>17303</u>	
13. Útiles de aseo	<u>16200</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario	<u>38000</u>	
17. Salud	<u>15140</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>5.000.-</u>	
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>394605</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.

Viviana Jahn
Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 18 / 11 / 2021

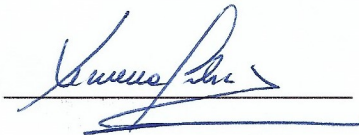
DECLARACIÓN DE GASTOS MÉDICOS

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

Nombre paciente	XIMENA GALVEZ VILLARDA
RUT	10.659.716-2
Diagnóstico	GLAUCOMA BILATERAL

REQUERIMIENTOS MÉDICOS	SI: marcar "X" – NO: dejar espacio en blanco
Consulta médica	
Medicamentos	X
Tratamiento(s) ambulatorio(s)	
Hospitalización(es)	
Cirugía	
Alimentación especial	
Movilización	
Cuidador	
Arriendo de equipo	
Pañales	
Ambulancia	
Exámenes	
Psicoterapia	
Otro(s) (señalar):	
Total gasto mensual	15.140.-

Nombre Jefe(a) de Hogar: XIMENA GALVEZ VILLARDA

Firma: 

Fecha: ____/____/____

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.

**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

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

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

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

4. INVERSIONES Y OTROS

TIPO (Depósito a plazo, fondos mutuos, ahorros, acciones, otros)	NOMBRE INSTITUCIÓN	CANTIDAD EN \$	APORTE MENSUAL (si corresponde)	TOTAL INVERSIÓN
CTA. AHORRO	BANCO ESTADO	9.814.237		9.814.237.-
DEPOSITO A PLAZO	BANCO FOLADELLA	740.474		740.474.-

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL

Nombre Jefe(a) de Hogar: XIMENA GARCIA SILLANO Firma: [Firma]
 Fecha: 18 / 11 / 2021.

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.

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

AGOSTO 2021

Remuneraciones

E-571 JUAN GREGORIO LAS HERAS

Ap. Paterno		Ap. Materno		Nombres		R.U.T.	U.T.M. Mes	Días Trabajados	Antigüedad
PUENTES OSSES IVÁN ALEJANDRO						10460436 - 6	52213	30	2.60000C
Cargo / Función				Tramo Profesional		Cargas Familiares	Fecha Ingreso	Bienes	
ADMINISTRATIVO				Acceso		2	23/06/1995	13	
Cotiz. Mutua	Aporte C.C.A.F	A.F.C Empleador	A.F.C Trabajador	% Impuesto Único		Seg. Invalidez A.F.P.	U.F. Mes		
	0	0	0	4.00		2.21	29935.080		
Sistema de Pensiones		Cotiz. Sist. Pensión	Cotiz. A.P.V.	Sistema de Salud			Pactado Salud		
HABITAT		11.27	0	FONASA					

CONTRATOS DOCENTES

Establecimiento	Fuente	Cargo o Función	Nivel	Jornada	Fecha Inicio	Fecha Término	Días Trab.	Sueldo Base
E-571 JUAN GREGORIO LAS HRBD 4588	COD. DEL TRAB.	ADMINISTRATIVO	Básica	044	23-06-1995	Indefinido	030	0000000000

HABERES		
Descripción	Dato	Monto
SUELDO BASE		745.501
MOVILIZACION		8.848
COLACION		8.848
ASIGNACION FAMILIAR		
BONO L/19464		14.960
AS.EXPERIENCIA AS.EDUC		116.872

DESCUENTOS		
Descripción	Dato	Monto
Impuesto Unico	001	487
Imposiciones	002	98.875
Salud	003	61.413
SERBIMA	154	15.500

Total Haberes	Tope Imponible	Tope Tributable	Total Descuentos	Líquido Bruto	Líquido a Pago
895.029	877.333	877.333	176.275		718.754

CHEQUE No.	0

Firma y Timbre Empleador

Recibí Conforme

R.U.T.: 76.833.300-9
BOLETA ELECTRONICA

N° 71107193

S.I.I. - CONCEPCION

IVAN ALEJANDRO PUENTES OSSES
ANIBAL PINTO 1975 POB. LAGUNA REDONDA
CONCEPCION Chile
CONCEPCION

N° Ruta	810805230700
Boleta Emitida	07/oct/2021
Tipo de Despacho	Entrega en la Instal.
Grupo Tarifario	1 ESSBIO VIII
Factor de Cobro	1,00
Tipo Facturación	NORMAL
Diámetro	13
Medidor	LZ D013 # 63479

Su número de Servicio es:

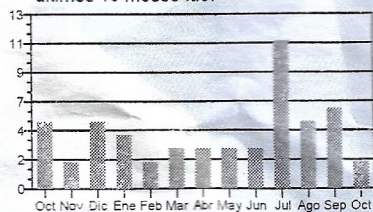
1324012-4

Su consumo en m³ de este mes (1m³ = 1.000 litros de agua)

Su consumo en \$ de este mes, se calcula así:

Lectura Actual	29/09/2021	424	Cargo Fijo	698
Lectura Anterior	30/08/2021	422	Consumo Agua Potable	1.011
Consumo Calculado		2,00	Servicio De Alcantarillado	322
			Tratamiento Aguas Servidas	495
Consumo Facturado		2,00		
			Subtotal Consumo Mes	3.026
			Ajuste Sencillo Anterior	7
			Ajuste Sencillo	-3

Su Consumo en m³ durante los últimos 13 meses fue:



Su gasto diario fue de \$ 101

Monto Total 3.030
Saldo Anterior 0

TOTAL A PAGAR 3.030
VENCIMIENTO 25/oct/2021

Datos tributarios Neto \$2.543, IVA \$483

Tarifas Publicadas: Diario El Mostrador 17-09-2021.
La Fecha Estimada para su Próxima Lectura es el 29/10/2021



Timbre Electrónico SII

Resolución 111 del 30/12/2013. Verifique este documento en www.sii.cl

Últimos pagos: 11/SEP/2021 Monto: 7.510 N° Pagos: 1

N° Servicio	1324012-4
Copia Boleta	71107193
Monto Total	3.030
Saldo Anterior	0
Vence	25/oct/2021
Total a Pagar	3.030



711071930132401200003030