

## Resumen de postulación y acreditación

### 1. Datos Personales

#### 1.1 Datos personales del estudiante

|                             |                               |                            |                             |
|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| RUT o pasaporte             | 195633576                     | Estado FOCES               | ESTADO ACREDITADO           |
| Fecha estado FOCES          | 17-01-2022 11:17:55           | ¿Tienes nombre social?     | No                          |
| Nombre                      | Julio César                   | Apellido paterno           | Quintana                    |
| Apellido materno            | Huichamán                     | Email                      | quintana.julio301@hmail.com |
| Teléfono                    | +56946447601                  | Cuenta RUT                 | Sí                          |
| Facultad / Unidad académica | Facultad de Ciencias Sociales | Carrera                    | PSICOLOGÍA                  |
| Vía de ingreso              | sipee                         | Fecha ocurrencia matrícula | 01-03-2022                  |
| Número matrícula            | 2016850291                    | Origen matrícula           | candidato 1er semestre      |
| Situación matrícula         | MATRICULADO                   | Situación académica        | MATRICULADO                 |
| Tipo de alumno              | ANTIGUO                       | Edad                       | 25 años 0 meses             |
| Fecha de nacimiento         | 03-01-1997                    | Sexo                       | Hombre                      |
| Género                      | Hombre                        | Estado civil               | Soltero(a)                  |
| Sistema de salud            | Fonasa                        | Tramo de fonasa            | Tramo B                     |
| Titular / carga             | Titular                       | Nacionalidad               | Chilena                     |

#### 1.2 Situación de discapacidad del estudiante

|            |
|------------|
| No declara |
|------------|

#### 1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

|                 |                        |                             |              |
|-----------------|------------------------|-----------------------------|--------------|
| Nombre completo | Fransisca Lopez Mendez | Vínculo contacto emergencia | Otro vínculo |
| Otro Vínculo    | Amiga                  | Teléfono 1                  | +56973376656 |
| Teléfono 2      | +56989907563           |                             |              |

#### 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

|                         |          |                              |                     |
|-------------------------|----------|------------------------------|---------------------|
| <b>Tipo de inmueble</b> | Casa     | <b>Calle o vía principal</b> | Los robles          |
| <b>Numeración</b>       | 01       | <b>Región</b>                | Región de los Lagos |
| <b>Comuna</b>           | Quinchao |                              |                     |

#### 1.4.3 Dirección académica

|                              |              |                              |                      |
|------------------------------|--------------|------------------------------|----------------------|
| <b>Tipo de inmueble</b>      | Departamento | <b>Calle o vía principal</b> | Avenida Grecia       |
| <b>Numeración</b>            | 3348         | <b>Depto., casa o sitio</b>  | 302                  |
| <b>Edificio o condominio</b> | A            | <b>Región</b>                | Región Metropolitana |
| <b>Comuna</b>                | Nuñoa        |                              |                      |

### 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 - 195633576 - Julio César Quintana Huichamán

|                                                   |                 |                                                     |                           |
|---------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                            | 195633576       | <b>Nombres</b>                                      | Julio César               |
| <b>Apellido Paterno</b>                           | Quintana        | <b>Apellido Materno</b>                             | Huichamán                 |
| <b>Edad</b>                                       | 25 años 0 meses | <b>Fecha Nacimiento</b>                             | 03-01-1997                |
| <b>Sexo</b>                                       | Hombre          | <b>Parentesco</b>                                   | Estudiante                |
| <b>¿Vive con el estudiante?</b>                   | Sí              | <b>Jefe de hogar</b>                                | No                        |
| <b>Estado civil</b>                               | Soltero(a)      | <b>Sistema de salud</b>                             | Fonasa                    |
| <b>Previsión social</b>                           | AFP             | <b>Estudia o estudió en la Universidad de Chile</b> | Sí                        |
| <b>¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?</b> | No              | <b>Actividad (no percibe ingresos)</b>              | Estudiante que no trabaja |
| <b>Profesión u oficio</b>                         | Servicios       |                                                     |                           |

Madre - 123462866 - Rosa Yanett Huichaman Raquil

|                                               |                           |                                                     |                          |
|-----------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                        | 123462866                 | <b>Nombres</b>                                      | Rosa Yanett              |
| <b>Apellido Paterno</b>                       | Huichaman                 | <b>Apellido Materno</b>                             | Raquil                   |
| <b>Edad</b>                                   | 48 años 10 meses          | <b>Fecha Nacimiento</b>                             | 22-02-1973               |
| <b>Sexo</b>                                   | Mujer                     | <b>Parentesco</b>                                   | Madre                    |
| <b>¿Vive con el estudiante?</b>               | Sí                        | <b>Jefe de hogar</b>                                | Sí                       |
| <b>Estado civil</b>                           | Viudo(a)                  | <b>Sistema de salud</b>                             | Fonasa                   |
| <b>Previsión social</b>                       | AFP                       | <b>Nivel educacional</b>                            | Enseñanza básica         |
| <b>Tipo de establecimiento</b>                | Municipal / Consejo Local | <b>Estudia o estudió en la Universidad de Chile</b> | No                       |
| <b>Situación educacional</b>                  | Incompleto                | <b>¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?</b>   | Sí                       |
| <b>Actividad laboral (fuente de ingresos)</b> | Pensión                   | <b>Pensión</b>                                      | Pensión de sobrevivencia |
| <b>Otra pensión</b>                           | Viudez                    | <b>Profesión u oficio</b>                           | Pensionada               |

**Hermano(a) o hermanastro(a) - 212257990 - Carolina Alejandra Quintana Huichaman**

|                                        |                           |                                                     |                                      |
|----------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                 | 212257990                 | <b>Nombres</b>                                      | Carolina Alejandra                   |
| <b>Apellido Paterno</b>                | Quintana                  | <b>Apellido Materno</b>                             | Huichaman                            |
| <b>Edad</b>                            | 19 años 0 meses           | <b>Fecha Nacimiento</b>                             | 16-01-2003                           |
| <b>Sexo</b>                            | Mujer                     | <b>Parentesco</b>                                   | Hermano(a) o hermanastro(a)          |
| <b>¿Vive con el estudiante?</b>        | Sí                        | <b>Jefe de hogar</b>                                | No                                   |
| <b>Estado civil</b>                    | Soltero(a)                | <b>Sistema de salud</b>                             | Fonasa                               |
| <b>Previsión social</b>                | Sin previsión social      | <b>Nivel educacional</b>                            | Enseñanza media científico humanista |
| <b>Tipo de establecimiento</b>         | Municipal / Consejo Local | <b>Estudia o estudió en la Universidad de Chile</b> | No                                   |
| <b>Situación educacional</b>           | Cursando                  | <b>¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?</b>   | No                                   |
| <b>Actividad (no percibe ingresos)</b> | Estudiante que no trabaja |                                                     |                                      |

**Hermano(a) o hermanastro(a) - 21990634K - Daniel Moroni Quintana Huichaman**

|                                                     |                  |                                        |                             |
|-----------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------|-----------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                              | 21990634K        | <b>Nombres</b>                         | Daniel Moroni               |
| <b>Apellido Paterno</b>                             | Quintana         | <b>Apellido Materno</b>                | Huichaman                   |
| <b>Edad</b>                                         | 16 años 11 meses | <b>Fecha Nacimiento</b>                | 25-01-2005                  |
| <b>Sexo</b>                                         | Hombre           | <b>Parentesco</b>                      | Hermano(a) o hermanastro(a) |
| <b>¿Vive con el estudiante?</b>                     | Sí               | <b>Jefe de hogar</b>                   | No                          |
| <b>Estado civil</b>                                 | Soltero(a)       | <b>Sistema de salud</b>                | Fonasa                      |
| <b>Nivel educacional</b>                            | Enseñanza básica | <b>Tipo de establecimiento</b>         | Municipal / Consejo Local   |
| <b>Estudia o estudió en la Universidad de Chile</b> | No               | <b>Situación educacional</b>           | Cursando                    |
| <b>¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?</b>   | No               | <b>Actividad (no percibe ingresos)</b> | Estudiante que no trabaja   |

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

|            |
|------------|
| No declara |
|------------|

**1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar**

|                                    |           |                         |                                                                                                    |
|------------------------------------|-----------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ¿Tiene Registro Social de Hogares? | Sí        | Tramo socioeconómico    | Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40) |
| Ingreso mensual grupo familiar     | \$192.000 | Número serie estudiante | 514040910                                                                                          |
| Número serie jefe de hogar         | 108633054 |                         |                                                                                                    |

## 1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

|                             |    |                     |                 |
|-----------------------------|----|---------------------|-----------------|
| ¿Tienes trabajo remunerado? | No | Tiempos de traslado | 01 a 30 minutos |
|-----------------------------|----|---------------------|-----------------|

## 2. Datos grupo familiar

### 2.1 Ingresos del grupo familiar

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

| RUT   Parentesco                  | Sueldos y/o pensión | Honorarios | Retiros | Dividendos por acciones | Intereses inmobiliarios | Ganancias de capital | Pensión alimenticia | Otros aportes de parientes | Actividades independientes | Total ingresos |
|-----------------------------------|---------------------|------------|---------|-------------------------|-------------------------|----------------------|---------------------|----------------------------|----------------------------|----------------|
| 195633576 Estudiante              | \$0                 | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                  | \$0                 | \$0                        | \$0                        | \$0            |
| 123462866 Madre                   | \$87.548            | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                  | \$0                 | \$0                        | \$252.182                  | \$339.730      |
| 212257990 Hermano(a) o hermano(a) | \$0                 | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                  | \$0                 | \$0                        | \$0                        | \$0            |
| 21990634K Hermano(a) o hermano(a) | \$0                 | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                  | \$0                 | \$0                        | \$0                        | \$0            |

| Nº integrantes grupo familiar | Nº integrantes con ingresos | Total ingresos grupo familiar | Ingreso per cápita |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|
| 4                             | 1                           | \$339.730                     | \$84.933           |

\* El cálculo del ingreso per cápita se realiza en base al nº de integrantes considerados dentro del grupo familiar.

|                                                     |   |                                                            |    |
|-----------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------|----|
| Nº de integrantes que no trabajan ni buscan trabajo | 0 | ¿Considerar a estos integrantes dentro del grupo familiar? | Sí |
|-----------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------|----|

### 2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Madre - 123462866 - Rosa Yanett Huichaman Raquil

|                            |                  |                            |                           |
|----------------------------|------------------|----------------------------|---------------------------|
| Nivel educacional          | Enseñanza básica | Tipo de establecimiento    | Municipal / Consejo Local |
| Situación educacional      | Incompleto       | Arancel mensual            | \$0                       |
| Promedio mensual matrícula | \$0              | Gasto mensual en educación | \$0                       |

**Hermano(a) o hermanastro(a) - 212257990 - Carolina Alejandra Quintana Huichaman**

|                                   |                                      |                                      |                           |
|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| <b>Nivel educacional</b>          | Enseñanza media científico humanista | <b>Tipo de establecimiento</b>       | Municipal / Consejo Local |
| <b>Situación educacional</b>      | Cursando                             | <b>Estudia fuera de la provincia</b> | No                        |
| <b>Arancel mensual</b>            | \$0                                  | <b>Promedio mensual matrícula</b>    | \$0                       |
| <b>¿Tiene algún beneficio?</b>    | Si                                   | <b>Indique cuál(es)</b>              | alimentacion              |
| <b>Gasto mensual en educación</b> | \$0                                  |                                      |                           |

**Hermano(a) o hermanastro(a) - 21990634K - Daniel Moroni Quintana Huichaman**

|                                   |                  |                                      |                           |
|-----------------------------------|------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| <b>Nivel educacional</b>          | Enseñanza básica | <b>Tipo de establecimiento</b>       | Municipal / Consejo Local |
| <b>Situación educacional</b>      | Cursando         | <b>Estudia fuera de la provincia</b> | No                        |
| <b>Arancel mensual</b>            | \$0              | <b>Promedio mensual matrícula</b>    | \$0                       |
| <b>¿Tiene algún beneficio?</b>    | Si               | <b>Indique cuál(es)</b>              | Alimentacion              |
| <b>Gasto mensual en educación</b> | \$0              |                                      |                           |

|                                  |     |
|----------------------------------|-----|
| <b>Total gastos en educación</b> | \$0 |
|----------------------------------|-----|

**2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento**

|                          |
|--------------------------|
| No declara endeudamiento |
|--------------------------|

|                                             |   |                                           |     |
|---------------------------------------------|---|-------------------------------------------|-----|
| <b>Número integrantes con endeudamiento</b> | 0 | <b>Total endeudamiento grupo familiar</b> | \$0 |
|---------------------------------------------|---|-------------------------------------------|-----|

**2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales**

|                                 |
|---------------------------------|
| No declara problemas judiciales |
|---------------------------------|

|                                                    |   |                                     |     |
|----------------------------------------------------|---|-------------------------------------|-----|
| <b>Numero integrantes con problemas judiciales</b> | 0 | <b>Gasto mensual grupo familiar</b> | \$0 |
|----------------------------------------------------|---|-------------------------------------|-----|

**2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar****Madre - 123462866 - Rosa Yanett Huichaman Raquil**

|                           |                                                                |                     |                                                                          |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tipo de enfermedad</b> | -Permanentes o de Mediano Costo-Permanentes o de Mediano Costo | <b>Diagnóstico</b>  | -Depresión, en personas de 15 años y más. -Diabetes Mellitus Tipo I y II |
| <b>Otro diagnóstico</b>   | --                                                             | <b>Atención GES</b> | -No-Sí                                                                   |
| <b>Gasto mensual</b>      | -\$10.000-\$10.000                                             | <b>Observación</b>  | --Con episodios psicóticos                                               |

|                                          |          |
|------------------------------------------|----------|
| <b>Total gastos salud grupo familiar</b> | \$20.000 |
|------------------------------------------|----------|

**2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad**

|                         |
|-------------------------|
| No declara discapacidad |
|-------------------------|

|                               |     |
|-------------------------------|-----|
| Total gastos por discapacidad | \$0 |
|-------------------------------|-----|

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

Estudiante - 195633576 - Julio César Quintana Huichamán

|                                          |                                 |                         |                        |
|------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|------------------------|
| Tipo de inmueble                         | -Departamento                   | Otro tipo de inmueble   | -                      |
| Tipo de vivienda                         | -DIRECCIÓN ACADÉMICA            | Tenencia de la vivienda | -Arrendatario de pieza |
| ¿Quién es el dueño de la vivienda?       | -JULIO CÉSAR QUINTANA HUICHAMÁN | Avalúo de la vivienda   | -                      |
| ¿Tiene algún vínculo con el propietario? | -No                             | ¿Cuál es el vínculo?    | -                      |
| Monto arriendo                           | -Entre \$ 0 y \$ 282.243        | Nº dormitorios          | -1                     |
| Calle                                    | -Avenida Grecia                 | Número                  | -3348                  |
| Nº Departamento / casa                   | -302                            | Block o torre           | -A                     |
| Villa o población                        | -                               | Región                  | -Región Metropolitana  |
| Comuna                                   | -Ñuñoa                          |                         |                        |

Madre - 123462866 - Rosa Yanett Huichaman Raquil

|                                          |                               |                         |                             |
|------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Tipo de inmueble                         | -Casa                         | Otro tipo de inmueble   | -                           |
| Tipo de vivienda                         | -DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR     | Tenencia de la vivienda | -Adquirente                 |
| ¿Quién es el dueño de la vivienda?       | -ROSA YANETT HUICHAMAN RAQUIL | Avalúo de la vivienda   | -Entre \$ 0 y \$ 28.224.339 |
| ¿Tiene algún vínculo con el propietario? | -                             | ¿Cuál es el vínculo?    | -                           |
| Monto arriendo                           | -                             | Nº dormitorios          | -2                          |
| Calle                                    | -Los robles                   | Número                  | -01                         |
| Nº Departamento / casa                   | -                             | Block o torre           | -                           |
| Villa o población                        | -                             | Región                  | -Región de los Lagos        |
| Comuna                                   | -Quinchao                     |                         |                             |

## 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    | Sí | ¿Es renovante?         | NO                              |
| Puntaje de categoría red de apoyo | 28 | Categoría red de apoyo | Tramo 2 - red de apoyo moderada |

## 5. Jefe de hogar

### 5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

|                                      |                                             |                                               |           |
|--------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------|
| <b>Rut - nombre</b>                  | 12.346.286-6 - ROSA YANETT HUICHAMAN RAQUIL | <b>Parentesco</b>                             | Madre     |
| <b>¿Ha percibido ingresos?</b>       | Sí                                          | <b>Actividad laboral (fuente de ingresos)</b> | - Pensión |
| <b>Pensión</b>                       | - Pensión de sobrevivencia                  | <b>Situación ocupacional</b>                  | Jubilado  |
| <b>Puntaje situación ocupacional</b> | 11.4                                        |                                               |           |

## 6. Beneficios internos

### 6.1 Beneficios internos seleccionados

|                                         |    |
|-----------------------------------------|----|
| <b>Beca de Atención Económica (BAE)</b> | Sí |
|-----------------------------------------|----|

## 7. Última evaluación asistente social

### 7.1 Evaluación

|                                        |                              |                                              |                            |
|----------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|
| <b>Asistente social</b>                | Carmen Gloria Neira Sandoval | <b>Fecha registro</b>                        | 17-01-2022 11:17:38        |
| <b>Nivel de vulnerabilidad</b>         | Alta vulnerabilidad          | <b>Puntaje vulnerabilidad del estudiante</b> | 10                         |
| <b>Tramo per cápita</b>                | DESDE \$0 HASTA \$239.509    | <b>Per cápita</b>                            | \$84.933                   |
| <b>Puntaje per cápita</b>              | 40                           | <b>Tenencia</b>                              | Adquirente                 |
| <b>Puntaje por Tenencia</b>            | 2.4                          | <b>Avalúo</b>                                | Entre \$ 0 y \$ 28.224.339 |
| <b>Puntaje por avalúo</b>              | 10                           | <b>Puntaje por arriendo</b>                  | 0                          |
| <b>Puntaje condicionantes sociales</b> | 20                           | <b>Puntaje total evaluación</b>              | 93.8                       |

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

|                                      |                                                                         |                             |                                           |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|
| <b>RUT - Nombre Asistente Social</b> | 11.139.398-2 - Carmen Gloria Neira Sandoval                             | <b>Fecha de Observación</b> | lunes 17 de enero del 2022 a las 11:17:07 |
| <b>Observación</b>                   | Evaluación socio - económica en base a declaración de gastos mensuales. |                             |                                           |

(\*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(\*\*) Variables disponibles desde periodo 2020

## Resumen de condicionantes sociales acreditación

### 1. Datos Personales

|                      |                     |                             |                               |
|----------------------|---------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| RUT o pasaporte      | 195633576           | Estado FOCES                | ESTADO ACREDITADO             |
| Fecha estado FOCES   | 17-01-2022 11:17:55 | ¿Tienes nombre social?      | No                            |
| Nombre               | Julio César         | Apellido paterno            | Quintana                      |
| Apellido materno     | Huichamán           | Email                       | quintana.julio301@hmail.com   |
| Teléfono             | +56946447601        | Facultad / Unidad académica | Facultad de Ciencias Sociales |
| Carrera              | PSICOLOGÍA          | Número matrícula            | 2016850291                    |
| Situación matrícula  | MATRICULADO         | Situación académica         | MATRICULADO                   |
| Tipo de alumno       | ANTIGUO             | Edad                        | 25 años 0 meses               |
| Fecha de nacimiento  | 03-01-1997          | Sexo                        | Hombre                        |
| Género               | Hombre              | Estado civil                | Soltero(a)                    |
| Nacionalidad Chilena | Chilena             |                             |                               |

### 2. Puntaje variables socioeconómicas

|                               |                                      |                                   |                            |
|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Per cápita / Tramo per cápita | \$84.933 / DESDE \$0 HASTA \$239.509 | Puntaje per cápita                | 40                         |
| Tenencia                      | Adquirente                           | Puntaje tenencia                  | 2.4                        |
| Puntaje arriendo              | 0                                    | Tramo avalúo                      | Entre \$ 0 y \$ 28.224.339 |
| Puntaje avalúo                | 10                                   | Puntaje variables socioeconómicas | 52.4                       |

### 3. Situación ocupacional jefe de hogar

|                               |                                             |                                        |           |
|-------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|-----------|
| Rut - nombre                  | 12.346.286-6 - ROSA YANETT HUICHAMAN RAQUIL | Parentesco                             | Madre     |
| ¿Ha percibido ingresos?       | No                                          | Actividad laboral (fuente de ingresos) | - Pensión |
| Pensión                       | - Pensión de sobrevivencia                  | Situación ocupacional                  | Jubilado  |
| Puntaje situación ocupacional | 11.4                                        |                                        |           |

### 4. Condicionantes sociales

|                                        |  |
|----------------------------------------|--|
| Enfermedad catastrófica o discapacidad |  |
| Endeudamiento grave                    |  |
| Violencia intrafamiliar                |  |
| Problemas alcohol y drogas             |  |

|                                                                                                 |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Problemas judiciales</b>                                                                     |    |
| <b>Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental</b>        | Sí |
| <b>Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen</b>                      | Sí |
| <b>Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno</b>                            | Sí |
| <b>Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno</b> |    |
| <b>Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización</b>                              |    |
| <b>Alumno que tenga hijos a su cargo</b>                                                        |    |
| <b>Familia uniparental</b>                                                                      | Sí |
| <b>Alumno solo (desvinculado)</b>                                                               |    |
| <b>Grupo familiar numeroso</b>                                                                  |    |
| <b>Grupo familiar pequeño</b>                                                                   |    |
| <b>Hacinamiento</b>                                                                             |    |
| <b>Total puntaje condicionantes sociales</b>                                                    | 20 |

## 5. Evaluación Asistente social

|                                |                              |                                              |                     |
|--------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------|---------------------|
| <b>Asistente social</b>        | Carmen Gloria Neira Sandoval | <b>Fecha registro</b>                        | 17-01-2022 11:17:38 |
| <b>Nivel de vulnerabilidad</b> | Alta vulnerabilidad          | <b>Puntaje vulnerabilidad del estudiante</b> | 10                  |

## 6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

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

## 7. Puntaje total acreditación

|                                   |      |
|-----------------------------------|------|
| <b>Puntaje total acreditación</b> | 93.8 |
|-----------------------------------|------|





## CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **JULIO CÉSAR QUINTANA HUICHAMÁN**, RUN **19563357-6**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, 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](http://www.fonasa.cl)

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

Fecha Emisión: 15/01/2022  
Código de Verificación: 886786945

## Certificado de Cotizaciones Previsionales

Folio de certificación: 647A5-D261C-7A425-9BBC7-9 (\*)

Santiago, 19 de noviembre de 2021

AFP CAPITAL S.A., certifica que el Sr(a). Rosa Yanett Huichaman Raquil RUT: 12.346.286-6 DOMICILIO: Los Robles 01, Quinchao, Quinchao, Decima Region. Registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al periodo comprendido entre 11-2020 y 11-2021.

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

| Periodo | Tipo de Movimiento | Fecha Caja | Monto    |        | Valor Cuota | RUT Pagador | Tipo Fondo |
|---------|--------------------|------------|----------|--------|-------------|-------------|------------|
|         |                    |            | Pesos    | Cuotas |             |             |            |
| 10-2021 | COTIZACIÓN         | 10/11/2021 | \$33.700 | 0,69   | \$48.698,68 | 5.992.175-4 | C          |

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

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

(\*) Tiene una validez de 30 días, a contar de la fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a [www.afpcapital.cl](http://www.afpcapital.cl), haciendo clic en 'Validador de Certificado'.

  
Andrea Nuñez Montoya  
Gerente de Servicio Clientes



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

Este certificado ha sido emitido a través de nuestro sitio web [www.afpcapital.cl](http://www.afpcapital.cl)

## CONSULTAR SITUACIÓN TRIBUTARIA DE TERCEROS

A través de esta opción, el SII proporciona información a los contribuyentes respecto de su situación tributaria, de manera que tomen conocimiento del estado en que se encuentran, al momento de realizar la consulta, y las situaciones que deben ser solucionadas. Junto con lo anterior, permite alertar a aquellas personas que efectúan operaciones con contribuyentes de comportamiento tributario irregular.

**Nombre o Razón Social :** ROSA YANETT HUICHAMAN RAQUIL

**RUT Contribuyente :** 12346286-6

Fecha de realización de la consulta: 19-11-2021 02:02 hrs

Contribuyente presenta Inicio de Actividades: NO

Contribuyente autorizado para declarar y pagar sus impuestos en moneda extranjera: NO

Contribuyente es Empresa de Menor Tamaño (según Ley N°20.416) \*: NO

(\*) Las empresas de menor tamaño, según la Ley N° 20.416 del Ministerio de Economía, Fomento y Turismo, se clasifican en función de sus ingresos anuales por ventas y servicios y otras actividades del giro en el último año calendario, en micro empresas (hasta 2.400 UF); pequeñas empresas (desde 2.401 y 25.000 UF); y medianas empresas (desde 25.001 y 100.000 UF).

### AVISO

**Observación: Término de giro persona natural**

Contribuyente persona natural con certificado de Término de Giro. Por tanto, no posee documentos tributarios autorizados por el SII.

De efectuar transacciones con este contribuyente, se sugiere, como medio de resguardo, efectuar el pago del bien y/o servicio contratado con cheque nominativo, vale vista nominativo o transferencia electrónica de dinero a nombre del emisor de la factura, girado contra la cuenta corriente bancaria del comprador o beneficiario del servicio, **anotando al reverso el RUT del emisor y el número de la factura**. En el caso de transferencias electrónicas de dinero, esta misma información, incluyendo el monto de la operación, se debe registrar en los respaldos de la transacción electrónica del banco.

La situación se presenta a contar del 28-04-2017

**Si el contribuyente correspondiente al RUT consultado, no está de acuerdo o desconoce la situación informada en esta consulta, deberá concurrir a la unidad del SII correspondiente a su domicilio para aclarar o resolver su situación.**

**Esta consulta no constituye una certificación del comportamiento tributario del contribuyente. De esta manera, si para un RUT no aparecen observaciones, no significa que en una posterior auditoría no se detecten problemas.**

[Consultar otro Contribuyente](#)



Nació en: CASTRO  
Profesión: No informada

INCHL1045809069L01<<<<<<<<<<<  
0301165F2301169CHL21225799<0<9  
QUINTANA<HUICHAMAN<<CAROLINA<A

## Consulta de Afiliación

Certifico que la persona con RUT N° 21225799-0, 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 AFP, actualizada al último día hábil del mes de Octubre de 2021.

De acuerdo a la información proporcionada por la AFC, actualizada al último día hábil del mes de Septiembre de 2021, la persona con RUT N° 21225799-0, no se encuentra incorporado(a) a la AFC.

Si desea afiliarse, visite [www.afcchile.cl](http://www.afcchile.cl) o llame al teléfono gratuito 800800232 para obtener información.

[← Volver](#)

**CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL**

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2021

Comuna : QUINCHAO  
Número de Rol de Avalúo : 00062 – 00089  
Dirección o Nombre del bien raíz : LOS ROBLES 1 LT– 5 MZ F  
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

---

|                           |      |                   |
|---------------------------|------|-------------------|
| AVALÚO TOTAL              | : \$ | <b>17.937.799</b> |
| AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO | : \$ | 17.937.799        |
| 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**

## Comprobante de postulación a beneficios

**Estimado/a Julio Quintana, RUT 19.563.357-6**

**¡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](mailto:dirbde@uchile.cl)

viernes 19 de noviembre de 2021 a las 01:54:54

**Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)**



Cuenta Corriente | Chequera Electrónica | CuentaRUT | Moneda Extranjera

Saldo | Cartola | Cartola Histórica | Uso Internacional | Operaciones Tarjeta | MI Casilla |

Cartola CuentaRUT N° 0012346286

Saldo y Retenciones

|                           |                   |                            |                 |
|---------------------------|-------------------|----------------------------|-----------------|
| Ejecutivo de Cuenta       | OFICINA PRINCIPAL | Oficina                    | STGO. PRINCIPAL |
| Saldo Contable Inicial \$ | 13.377            | Saldo Disponible Cuenta \$ | 89              |
| Retenciones 1 Día \$      | 0                 | Retenciones 2 Días \$      | 0               |
| Retenciones N Días \$     | 0                 | Retenciones Varias \$      | 0               |
| Saldo Contable \$         | 89                |                            |                 |

Ingrese palabras claves para buscar sus movimientos u ordénelos por columna. Puede buscar u ordenar por uno o más campos.

Movimientos

|            |                 |              |                                     |           |           |          |
|------------|-----------------|--------------|-------------------------------------|-----------|-----------|----------|
|            |                 |              |                                     |           |           |          |
| Fecha      | Sucursal        | N° Operación | Descripción                         | Cargos \$ | Abonos \$ | Saldo \$ |
| 19/11/2021 | STGO. PRINCIPAL | 1618         | COM TRANSF OTRO BANCO POR INTERNET  | 300       | 0         | 89       |
| 19/11/2021 | STGO. PRINCIPAL | 7000367      | TEF A QUINTANA HUICHAMAN JULIO CESA | 92.000    | 0         | 389      |
| 18/11/2021 | STGO. PRINCIPAL | 1800192      | BANCO DE CHILE                      | 0         | 87.548    | 92.389   |
| 17/11/2021 | STGO. PRINCIPAL | 7066772      | TEF BANCOESTADO A LEON ALVAREZ LEA  | 3.300     | 0         | 4.841    |
| 15/11/2021 | STGO. PRINCIPAL | 7042703      | TRANSFERENCIA APP A OTROS BANCOS    | 20.000    | 0         | 8.141    |
| 15/11/2021 | STGO. PRINCIPAL | 1618         | COM TRANSF OTRO BANCO POR INTERNET  | 300       | 0         | 28.141   |



# Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #42816952  
Fecha Confirmación Ciudadano: 04/06/2014

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

## Julio César Quintana Huichamán

RUN:

19.563.357-6

Dirección del Hogar:

Pasaje los Robles, Nro domicilio: 1, Quinchao.

Agrupación Habitacional:

Población Villa Bosque Verde -Vi

### Calificación Socioeconómica

40%

50%

60%

70%

80%

90%

100%

-Ingresos  
+Vulnerabilidad

+Ingresos  
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor** vulnerabilidad socioeconómica.

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

## Integrantes del Hogar

| RUN          | Nombre                                | Parentesco con el Jefe(a) del Hogar |
|--------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 12.346.XXX-X | Rosa Yanett Huichamán Raquil          | Jefe(a) de hogar                    |
| 21.225.XXX-X | Carolina Alejandra Quintana Huichamán | Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar   |
| 21.990.XXX-X | Daniel Moroni Quintana Huichamán      | Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar   |
| 19.563.XXX-X | Julio César Quintana Huichamán        | Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar   |

### Características integrantes del hogar

Menores de 18 años  
1 personas

De 60 años o más  
0 persona

Dependencia o discapacidad  
0 personas

## Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000

Ingresos de pensiones: entre \$70.000 y \$120.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar  
Entre \$70.000 y \$120.000**

## 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](http://www.registrosocial.gob.cl) o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

Esta cartola fue impresa el 19 de Noviembre a las 01:46 hrs.

## Comprobante de postulación a beneficios

**Estimado/a Julio Quintana, RUT 19.563.357-6**

**¡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](mailto:dirbde@uchile.cl)

viernes 19 de noviembre de 2021 a las 01:54:54

**Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)**







 **Star**

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



SEXO

NUM

NUMERO DOCUMENTO  
107.184.211

FECHA DE VENCIMIENTO

RUN 21.990.634-K



Nació en: CASTRO  
Profesión: No informada

00000-51

INCHL1071943449L01<<<<<<<<<<<  
0501253M2501257CHL21990634<K<8  
QUINTANA<HUICHAMAN<<DANIEL<MOR



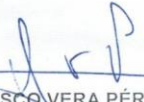
LICEO INSULAR  
EDUCACION BASICA

CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

El Subdirector del Liceo Insular de Achao, certifica que,  
DANIEL MORONI QUINTANA HUICHAMAN RUN. N°21.990.634-K,  
se encuentra matriculado en nuestro establecimiento, cursando el  
SEPTIMO año de educación básica.

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



  
FRANCISCO VERA PÉREZ  
Subdirector - Liceo Insular

Achao, 12 de octubre de 2018.-

Original

23

CERTIFICADO DE RESIDENCIA N° \_\_\_\_\_/201\_\_

Cerifico que el(la) Sr.(a): Julio César Quintana H., Cedula de  
Identidad N° 19563357-6 presenta residencia permanente en  
Quinchao, ministro Manuel Quintana # 021., de la  
Comuna de Quinchao, Región de los Lagos.-

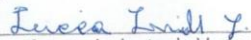
Se extiende el presente certificado para ser presentado en: Universidad  
de Chile de Santiago

En Quinchao, a 12 de Noviembre del 2018



Presidente Junta de Vecinos

JUNTA DE VECINOS  
RESPERANZA DE QUINCHAO  
Rut: 65.034.524-K



Secretario Junta de Vecinos





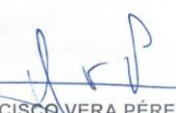
LICEO INSULAR  
EDUCACION BASICA

CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

El Subdirector del Liceo Insular de Achao, certifica que, DANIEL MORONI QUINTANA HUICHAMAN RUN, N°21.990.634-K, se encuentra matriculado en nuestro establecimiento, cursando el SEPTIMO año de educación básica.

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



  
FRANCISCO VERA PÉREZ  
Subdirector - Liceo Insular

Achao, 12 de octubre de 2018.-



★

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN  
APELLIDOS

DANIEL MORONI

NACIONALIDAD  
CHILENA

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| FECHA DE NACIMIENTO | NÚMERO DOCUMENTO |
| 25 ENE 2005         | 107 194 344      |

|                  |                      |
|------------------|----------------------|
| FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO |
| 23 DIC 2015      | 25 ENE 2025          |

23 DIC 2015 25 ENE 2025  
FIRMA DEL TITULAR

RUN 21.990.634-K



Nació en: **CASTRO**  
Profesión: **No informada**

INCHL1071943449L01<<<<<<<<<<  
0501253M2501257CHL21990634<K<8  
QUINTANA<HUI CHAMAN<<DANIEL<MOR





## CERTIFICADO DE DEFUNCION

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : ANCUD  
Nro. inscripción : 134 Registro : Año : 2012  
Nombre inscrito : RAMÓN OSVALDO QUINTANA PAREJA  
R.U.N. : 9.717.685-K  
Fecha nacimiento : 31 Agosto 1967  
Sexo : Masculino  
Fecha defunción : 5 Junio 2012 a las 06:00 horas.  
Lugar defunción : QUINCHAO

FECHA EMISIÓN: 19 Noviembre 2021, 02:28.

Certificado Gratuito

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



## CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : VALPARAÍSO  
Nro. inscripción : 586 Registro : Año : 1999  
Nombre del Marido : RAMÓN OSVALDO QUINTANA PAREJA  
  
R.U.N. : 9.717.685-K  
Fecha nacimiento : 31 Agosto 1967  
Nombre de la Mujer: ROSA YANETT HUICHAMÁN RAQUIL  
  
R.U.N. : 12.346.286-6  
Fecha nacimiento : 22 Abril 1973  
FECHA CELEBRACIÓN : 5 Mayo 1999 A LAS 10:55 HORAS.  
--- En el acto del matrimonio los contrayentes pactaron  
separación total de bienes.

FECHA EMISIÓN: 19 Noviembre 2021, 02:26.

Certificado Gratuito

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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

**CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL**

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2021

Comuna : QUINCHAO  
Número de Rol de Avalúo : 00062 – 00089  
Dirección o Nombre del bien raíz : LOS ROBLES 1 LT– 5 MZ F  
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

---

|                           |      |                   |
|---------------------------|------|-------------------|
| AVALÚO TOTAL              | : \$ | <b>17.937.799</b> |
| AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO | : \$ | 17.937.799        |
| 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**

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>Septiembre</u> | Fecha: <u>16 Nov 2021</u>               |
| Nombre estudiante: <u>Julio Antonio H.</u>               | Carrera: <u>Psicología</u>              |
| Nº de Integrantes grupo familiar: <u>4</u>               | Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u> |

**1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR**

|                                                         |                          |
|---------------------------------------------------------|--------------------------|
| Nombre: <u>Thosa Yanett Huichamón Roquín</u>            | RUT: <u>12.346.286-6</u> |
| Domicilio: <u>Los Robles 61, Achoo</u>                  | Fono: <u>9730</u>        |
| Domicilio laboral: <u>Gerencia Ampuero N° 97, Aclán</u> | Fono: <u>973376656</u>   |
| Profesión, oficio o actividad: <u>Aseora del Hogar</u>  |                          |
| Total ingreso mensual grupo familiar: <u>87.000</u>     |                          |

**2. GASTOS FAMILIARES**

| Concepto                                          | Gasto grupo familiar | Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región) |
|---------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------|
| 1. Alimentación                                   | <u>250.000</u>       |                                                     |
| 2. Arriendo                                       |                      |                                                     |
| 3. Dividendo                                      |                      |                                                     |
| 4. Contribuciones                                 |                      |                                                     |
| 5. Luz                                            | <u>47.200</u>        |                                                     |
| 6. Agua                                           | <u>13.530</u>        |                                                     |
| 7. Combustible (gas, parafina, otros)             | <u>20.000</u>        |                                                     |
| 8. Bencina                                        |                      |                                                     |
| 9. Movilización                                   |                      |                                                     |
| 10. Teléfono (fijo y/o celular)                   | <u>9.990</u>         |                                                     |
| 11. TV Cable                                      |                      |                                                     |
| 12. Internet                                      | <u>729.000</u>       |                                                     |
| 13. Útiles de aseo                                | <u>15.000</u>        |                                                     |
| 14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros) |                      |                                                     |
| 15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.) |                      |                                                     |
| 16. Vestuario                                     |                      |                                                     |
| 17. Salud                                         |                      |                                                     |
| 18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)          |                      |                                                     |
| 19. Otro (detallar):                              |                      |                                                     |
| <b>20. TOTALES</b>                                |                      |                                                     |
| <b>21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR</b>            | <u>339.730</u>       |                                                     |

**3. OBSERVACIONES**

Existen otros gastos asociados a deudas pero no tenemos comprobantes.

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.

Yanett Huichamón  
Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 16 / Nov / 21

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                           | \$17.957.799  |
|                                               |                                    |               |
|                                               |                                    |               |

**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 |
|------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------|---------------------------------|-----------------|
|                                                                  |                    |                |                                 |                 |
|                                                                  |                    |                |                                 |                 |
|                                                                  |                    |                |                                 |                 |

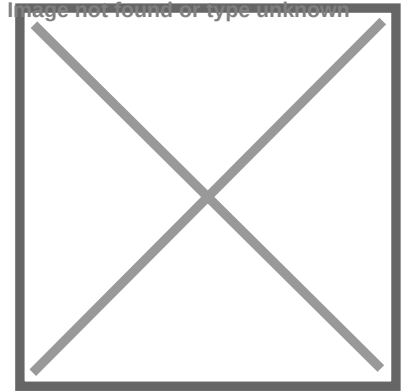
**5. DEUDAS**

| 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: Rosa Huichamón P.  
 Fecha: 16 / Nov / 21.

Firma: Janett Huichamón

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.



# IFE Universal

## Estado del beneficio:

### Hogar actual del RUN 12.346.286-6

| Nº pago | Estado   | Monto     |
|---------|----------|-----------|
| 1       | Aprobado | \$160.000 |
| 2       | Aprobado | \$160.000 |
| 3       | Aprobado | \$160.000 |
| 4       | Aprobado | \$400.000 |
| 5       | Aprobado | \$400.000 |
| 6       | Aprobado | \$500.000 |
| 7       | Aprobado | \$500.000 |
| 8       | Aprobado | \$500.000 |
| 9       | Aprobado | \$250.000 |
| 10      | Aprobado | \$500.000 |

BARRIGA SOTO CARMEN PAZ  
GERMAN AMPUERO N° 97  
ACHAO  
CASA PARTICULAR  
R.U.T. 05.992.175-4

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES DE : Octubre de 2021

TRABAJADOR.....: HUICHAMAN RAQUIL, ROSA YANETT  
DIAS TRABAJADOS.: 30  
CARGO.....:  
FECHA DE CONTRATO: 01/10/2021

R.U.T. : 12.346.286-6  
PREVISION : CAPITAL (11.44)  
FONASA

| HABERES                            |         | DESCUENTOS                  |         |
|------------------------------------|---------|-----------------------------|---------|
| SUELDO BASE                        | 337,000 | FONDO DE PENSIONES (11.44%) | 38,553  |
|                                    |         | FONASA SALUD ( 7.00%)       | 23,590  |
| Valores: UF 30,380.53 - UTM 52,842 |         | MAX. IMPONIBLE              | 337,000 |
|                                    |         | AF. IMPUESTOS               | 274,857 |
| TOTAL HABERES                      | 337,000 | TOTAL DESCUENTOS            | 62,143  |

TOTAL A PAGAR...: 274,857  
ANTICIPOS.....: 0  
SALDO LIQUIDO...: 274,857

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE Pesos

DECLARO RECIBIR CONFORME DE MI EMPLEADOR: BARRIGA SOTO CARMEN PAZ  
A MI ENTERA SATISFACCION EL MONTO LIQUIDO A PAGO INDICADO EN LA PRESENTE LIQUIDACION  
ACEPTO Y RECONOZCO LA FORMA EN QUE SE DETERMINO Y CALCULO LAS DEDUCCIONES EFECTUADAS  
Y NO TENGO CARGO NI COBRO ALGUNO POSTERIOR QUE HACER, POR NINGUNO DE LOS CONCEPTOS EN  
ELLA INDICADOS, DECLARO RECIBIR COPIA DE LA PRESENTE LIQUIDACION DE SUELDOS.

*Yanett Huichaman*  
FIRMA DEL TRABAJADOR

### CERTIFICADO DE COTIZACIONES

AFP PlanVital S.A., certifica que a la fecha, **JULIO CÉSAR QUINTANA HUICHAMÁN**, R.U.T.: **19.563.357-6**

Domicilio: AV GRECIA 3348, NUNOA, SANTIAGO, REGION METROPOLITANA

Registra en su **CUENTA OBLIGATORIA** las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 11/2020 y 11/2021

| Periodo | Tipo de Movimiento | Fecha Caja | Monto  |        | Valor Cuota | Rut Pagador  | Tipo Fondo |
|---------|--------------------|------------|--------|--------|-------------|--------------|------------|
|         |                    |            | Pesos  | Cuotas |             |              |            |
| 10/2021 | COTIZACION NORMAL  | 11-11-2021 | 10.878 | 0,16   | 70.101,20   | 76.311.312-4 | E          |
| 09/2021 | COTIZACION NORMAL  | 08-10-2021 | 14.000 | 0,22   | 64.267,76   | 76.311.312-4 | E          |
| 04/2021 | COTIZACION NORMAL  | 13-05-2021 | 1.042  | 0,01   | 74.512,66   | 76.243.085-1 | E          |
| 03/2021 | COTIZACION NORMAL  | 13-04-2021 | 24.999 | 0,33   | 75.697,75   | 76.243.085-1 | E          |

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

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

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



## Certificado de Cotizaciones Previsionales

Folio de certificación: 647A5-D261C-7A425-9BBC7-9 (\*)

Santiago, 19 de noviembre de 2021

AFP CAPITAL S.A., certifica que el Sr(a). Rosa Yanett Huichaman Raquil RUT: 12.346.286-6 DOMICILIO: Los Robles 01, Quinchao, Quinchao, Decima Region. Registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al periodo comprendido entre 11-2020 y 11-2021.

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

| Periodo | Tipo de Movimiento | Fecha Caja | Monto    |        | Valor Cuota | RUT Pagador | Tipo Fondo |
|---------|--------------------|------------|----------|--------|-------------|-------------|------------|
|         |                    |            | Pesos    | Cuotas |             |             |            |
| 10-2021 | COTIZACIÓN         | 10/11/2021 | \$33.700 | 0,69   | \$48.698,68 | 5.992.175-4 | C          |

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

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

  
Andrea Nuñez Montoya  
Gerente de Servicio Clientes



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

Este certificado ha sido emitido a través de nuestro sitio web [www.afpcapital.cl](http://www.afpcapital.cl)





CALL CENTER

# 600 401 4000 - (65) 2281 346

## Emergencias, Reclamos o Consultas



VISÍTENOS EN NUESTRA WEB

Revise e imprima su boleta de pago en línea - Consulte sus 12 últimas facturaciones - Cancele su cuenta - Realice Consultas, solicitudes y otros requerimientos

[www.essal.cl](http://www.essal.cl)



HOGAR DE CRISTO  
Ayudar hace bien

**essal**

Unidos por la Solidaridad



PAGUE CON CHEQUE\*

El documento debe ser al día, cruzado y nominativo, a nombre de ESSAL S.A., anotando al reverso su RUT, número de cliente y número telefónico. Puede cancelar su cuenta en nuestra red de oficinas de atención de público y en los centros de recaudación autorizados por ESSAL. Consulte en nuestra página web o en el Call Center.

\*La deuda se entenderá pagada cuando el monto del cheque sea efectivamente cobrado.



PRESENCIAL

INTERNET

**sencillo**  
Consulte al  
800-22-30-17 por la  
oficina más cercana

**SERVIPAG**

**Caja Vecina**

**LIDER**

**unired**  
**u OK**  
UNIRVIC

**web pay plus**  
VISA MESTR CARD



CONOZCA SU CUENTA

**FACTOR DE COBRO:** Coeficiente relacionado con el número de días que comprende el período que se está facturando. Si abarca entre 28 a 32 días, el factor será 1. Si varía, se corregirá el cargo fijo del cliente y el límite de metros cúbicos de los servicios con subsidio, según el nuevo factor.

**GRUPO TARIFARIO:** Clasificación de las tarifas por localidad, según costos de operación, mantención e inversión para la entrega del servicio.

**TIPO DE FACTURACIÓN:**

- Normal: es posible registrar el consumo mensual según el medidor.
- Término medio: No es posible establecer el verdadero consumo del medidor. En este caso, se cobra el promedio de metros cúbicos consumidos en los últimos 6 meses de su correcto funcionamiento.

**METROS CÚBICOS (m<sup>3</sup>) NO DESCONTABLES:** Cuando la causa por la que no se puede establecer el verdadero consumo es atribuible al mal funcionamiento del medidor.

**METROS CÚBICOS (m<sup>3</sup>) DESCONTABLES:** Si la causa que no permite establecer el verdadero consumo es ajena al funcionamiento del medidor, el promedio cobrado se constituirá en crédito al consumo a favor del servicio, que se abonará en la próxima facturación con lectura efectiva del medidor.

**CONSUMO ADICIONABLE:** Al producirse un cambio del medidor, el consumo medio o estimado por el medidor antiguo es registrado en el servicio como un consumo adicional, es decir, se agregará posteriormente al consumo del nuevo medidor.

**TEATRO DEL LAGO**  
FRUTILLAS - CHILE

DESARROLLANDO LAS ARTES Y UNA CULTURA CREATIVA - [WWW.TEATRODELLAGO.CL](http://WWW.TEATRODELLAGO.CL)

**essal**

### IMPORTANTE:

Al realizar un reclamo, la empresa sanitaria tiene un plazo de 10 días hábiles para responderle. Si no quedara conforme con la respuesta, puede dirigir un reclamo a la Superintendencia de Servicios Sanitarios (SISS).

Región de Los Ríos - Arauco N° 371, 2° Piso, Valdivia. Fono: (63) 2256 350

Región de Los Lagos - Av. Libertador Bernardo O'Higgins N° 186, Puerto Montt. Fono: (65) 2343 900

**FONO CALL CENTER: 800 381 800**

**WEB: [www.siss.gob.cl](http://www.siss.gob.cl)**

Inserción ordenada para su información por la Superintendencia de Servicios Sanitarios.





CALL CENTER

# 600 401 4000 - (65) 2281 346

## Emergencias, Reclamos o Consultas



VISÍTENOS EN NUESTRA WEB

Revise e imprima su boleta de pago en línea - Consulte sus 12 últimas facturaciones - Cancele su cuenta - Realice Consultas, solicitudes y otros requerimientos

[www.essal.cl](http://www.essal.cl)



HOGAR DE CRISTO  
Ayudar hace bien

**essal**

Unidos por la Solidaridad



PAGUE CON CHEQUE\*

El documento debe ser al día, cruzado y nominativo, a nombre de ESSAL S.A., anotando al reverso su RUT, número de cliente y número telefónico. Puede cancelar su cuenta en nuestra red de oficinas de atención de público y en los centros de recaudación autorizados por ESSAL. Consulte en nuestra página web o en el Call Center.

\*La deuda se entenderá pagada cuando el monto del cheque sea efectivamente cobrado.



PRESENCIAL

INTERNET

**sencillo**  
Consulte al  
800-22-30-17 por la  
oficina más cercana

**SERVIPAG**

**Caja Vecina**

**LIDER**

**unired**  
**u OK**  
UNIRVIC

**web pay plus**  
VISA MESTR CARD



CONOZCA SU CUENTA

**FACTOR DE COBRO:** Coeficiente relacionado con el número de días que comprende el período que se está facturando. Si abarca entre 28 a 32 días, el factor será 1. Si varía, se corregirá el cargo fijo del cliente y el límite de metros cúbicos de los servicios con subsidio, según el nuevo factor.

**GRUPO TARIFARIO:** Clasificación de las tarifas por localidad, según costos de operación, mantención e inversión para la entrega del servicio.

**TIPO DE FACTURACIÓN:**

- Normal: es posible registrar el consumo mensual según el medidor.
- Término medio: No es posible establecer el verdadero consumo del medidor. En este caso, se cobra el promedio de metros cúbicos consumidos en los últimos 6 meses de su correcto funcionamiento.

**METROS CÚBICOS (m<sup>3</sup>) NO DESCONTABLES:** Cuando la causa por la que no se puede establecer el verdadero consumo es atribuible al mal funcionamiento del medidor.

**METROS CÚBICOS (m<sup>3</sup>) DESCONTABLES:** Si la causa que no permite establecer el verdadero consumo es ajena al funcionamiento del medidor, el promedio cobrado se constituirá en crédito al consumo a favor del servicio, que se abonará en la próxima facturación con lectura efectiva del medidor.

**CONSUMO ADICIONABLE:** Al producirse un cambio del medidor, el consumo medio o estimado por el medidor antiguo es registrado en el servicio como un consumo adicional, es decir, se agregará posteriormente al consumo del nuevo medidor.

**TEATRO DEL LAGO**  
FRUTILLAS - CHILE

DESARROLLANDO LAS ARTES Y UNA CULTURA CREATIVA - [WWW.TEATRODELLAGO.CL](http://WWW.TEATRODELLAGO.CL)

**essal**

### IMPORTANTE:

Al realizar un reclamo, la empresa sanitaria tiene un plazo de 10 días hábiles para responderle. Si no quedara conforme con la respuesta, puede dirigir un reclamo a la Superintendencia de Servicios Sanitarios (SISS).

Región de Los Ríos - Arauco N° 371, 2° Piso, Valdivia. Fono: (63) 2256 350

Región de Los Lagos - Av. Libertador Bernardo O'Higgins N° 186, Puerto Montt. Fono: (65) 2343 900

**FONO CALL CENTER: 800 381 800**

**WEB: [www.siss.gob.cl](http://www.siss.gob.cl)**

Inserción ordenada para su información por la Superintendencia de Servicios Sanitarios.

## ¿Problemas con el servicio de electricidad?

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



Servicio al cliente  
800 600 801

Sitio web  
www.saesa.cl

SMS envía:  
LUZ#Número de cliente al 4020

## ¿Qué hago si mi problema no se ha resuelto?

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

☐ 2 2712 7000 | ☐ 600 6000 732 | www.sec.cl

### Datos de mi suministro:

Tipo de tarifa contratada: BT1

Potencia conectada: 3,0 kW

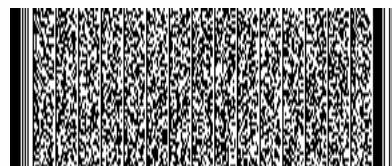
Grupo de consumo: SAE 5

Subestación: DALCAHUE

Sector tarifario: QUINCHAO

Fecha límite para cambio de tarifa: A voluntad del cliente

Fecha término de tarifa: Indefinido



Timbre electrónico SII - Resolución N° 152 SAESA del 30 de sept de 2010

Verifique documento: [www.saesa.cl](http://www.saesa.cl)

### OPCIONES DE PAGO



unired.cl



ServiEstado



PAC - PAT

PAGO AUTOMÁTICO DE CUENTAS PAGO AUTOMÁTICO CON TARJETA

### SUCURSALES DE PAGO

Ancud: Puerto Montt N° 478 - Calbuco: Arturo Prat N° 111 - Castro: O'Higgins N° 494 - Corral: Miraflores N° 17 - Entre Lagos: Manuel Rodríguez N° 31 - Fresia: San Carlos N° 379 - Frutillar: Carlos Richter N° 150 - Fultrono: Balmaceda N° 880 - Hualihue: Diego Portales S/N - La Unión: Serrano N° 760 - Lago Ranco: Concepción N° 631 - Lanco: Yungay N° 293 - Lican-Ray: Gabriela Mistral N° 398 - Loncoche: Arturo Prat N° 268 - Los Lagos: Patricio Lynch N° 138 - Los Muermos: Balmaceda N° 202 - Maullín: B. O'Higgins N° 196 - Osorno: Eleuterio Ramírez N° 705 y Victoria S/N Depto. 6-7-8 - Paillaco: Camilo Henríquez N° 64 - Panguipulli: B. O'Higgins N° 462 A - Puerto Octay: Germán Gulf N° 598 - Valdivia: Yungay N° 630 - Puerto Montt: Concepción N° 120, piso 5 / Of. 506-508 - Puerto Varas: San Francisco N° 641 - Purranque: 21 de Mayo N° 148 - Quellón: Ladrilleros N° 236 - Quinchao: Progreso N° 33 - Río Bueno: Comercio N° 296 - Río Negro: Pedro Montt N° 678 - San José de la Mariquina: A. Carrillo N° 103 - San Pablo: Paglieta N° 497



SOCIEDAD AUSTRAL DE ELECTRICIDAD S.A.  
Giro: Distribución de Energía Eléctrica, Venta de Motocicletas y Otros Productos Eléctricos  
R.U.T. 76.073.162-5  
Casa Matriz: Bulnes 441 - Osorno

R.U.T.: 76.073.162-5  
BOLETA ELECTRÓNICA

N° 50915250

S.I.I OSORNO

N° CLIENTE:

11042692

Fecha de emisión: 14 OCT 2021

Sr. (a) INMOBILIARIA BEDECARRATZ LTDA

RUT: 76.125.807-9

Dirección de Envío: LOS ROBLES 1, ACHAO, QUINCHAO QUINCHAO

Dirección de Suministro: LOS ROBLES 1, ACHAO ACHAO, QUINCHAO

Ruta: S0811102

N° Medidor: 183318485

¿Cuánto debo? **Total a pagar** \$ 36.900

Monto del período: 09/09/2021 - 07/10/2021

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

¿Hasta cuándo puedo pagar?

Fecha de Vencimiento **08 NOV 2021**

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

Cupón de pago

N° Cliente

11042692

Fecha de vencimiento

08 NOV 2021

**Total a pagar** \$ 36.900



390023000208520000110426920000036900

Último pago: el 09 OCT 2021 por un monto de 47.200 Vía SENCILLITO

## Detalle de mi cuenta

|                                                         |                  |               |
|---------------------------------------------------------|------------------|---------------|
| <b>Servicio Eléctrico</b>                               |                  |               |
| Administración del Servicio                             | \$               | 1.323         |
| Transporte de Electricidad                              | \$               | 4.424         |
| Electricidad Consumida 217kWh                           | \$               | 30.900        |
| Cargo por Servicio Público                              | \$               | 106           |
| <b>Otros cargos (no implica corte)*</b>                 |                  |               |
| Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes actual   | \$               | -50           |
| Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes anterior | \$               | 74            |
| Cargo Pago Fuera Plazo                                  | \$               | 123           |
|                                                         |                  |               |
| Monto Exento a Impuesto                                 | \$               | 130           |
| Monto Neto Afecto a Impuesto                            | \$               | 30.899        |
| IVA                                                     | \$               | 5.871         |
| <b>Total Boleta</b>                                     | \$               | <b>36.900</b> |
|                                                         |                  |               |
| <b>Total a pagar</b>                                    | <b>\$ 36.900</b> |               |

\* No pagar estos cargos facultará a la empresa a iniciar acciones de cobranza.

Compensaciones SEC por interrupciones internas y externas

## ¿Qué significa lo que estoy pagando?

**Administración del servicio:** Monto que se cobra por los gastos de administración, facturación y atención al cliente, independiente del consumo de electricidad.

**Electricidad consumida:** Monto que se cobra por la electricidad consumida durante el período de facturación y que incluye el uso de postes y transformadores. Durante los meses de abril a septiembre se cobra la cantidad consumida hasta el límite de invierno.

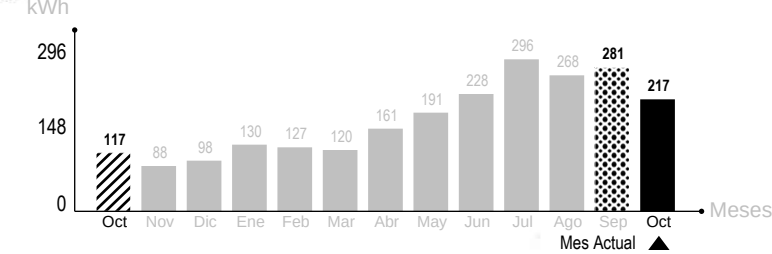
## Mi consumo en el mes actual

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

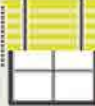
|                                             |           |            |                                            |           |                 |
|---------------------------------------------|-----------|------------|--------------------------------------------|-----------|-----------------|
| Período de lectura: 09/09/2021 - 07/10/2021 |           |            | Fecha estimada próxima lectura: 15/11/2021 |           |                 |
| Medidor                                     | Propiedad | Tipo Reloj | Lecturas (kwh)                             | Constante | Consumo Medidor |
| 183318485                                   | CLIENTE   | A          | L. Act 4.394<br>L. Ant - 4.177<br>217 kWh  | 1,0       | 217 kWh         |
|                                             |           |            |                                            |           |                 |
|                                             |           |            |                                            |           |                 |
|                                             |           |            |                                            |           |                 |
|                                             |           |            |                                            |           |                 |
|                                             |           |            |                                            |           |                 |
|                                             |           |            |                                            |           |                 |
|                                             |           |            |                                            |           |                 |
|                                             |           |            |                                            |           |                 |
| Consumo total del mes =                     |           |            |                                            |           | 217 kWh         |

\*Consumo estimado por ausencia de lectura:

## ¿Cuál fue mi consumo en los últimos 13 meses?



|                                                                                                   |                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Mismo mes del año pasado</b>                                                                   | <b>Mes pasado</b>                                                                     |
| <p>Este mes consumiste aproximadamente <b>85% mas energía</b> que el mismo mes del año pasado</p> | <p>Este mes consumiste aproximadamente <b>22% menos energía</b> que el mes pasado</p> |



Aprovecha las horas de luz, baja las persianas cuando ya sea de noche y corre las cortinas. Así evitarás pérdidas de calor y gastarás menos en calefacción.



No introduces alimentos calientes en tu refrigerador. Así evitarás que tu refrigerador consuma electricidad adicional.

## ¿Problemas con el servicio de electricidad?

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



Servicio al cliente  
800 600 801

Sitio web  
www.saesa.cl

SMS envía:  
LUZ#Número de cliente al 4020

## ¿Qué hago si mi problema no se ha resuelto?

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

☐ 2 2712 7000 | ☐ 600 6000 732 | www.sec.cl

### Datos de mi suministro:

Tipo de tarifa contratada: BT1

Potencia conectada: 3,0 kW

Grupo de consumo: SAE 5

Subestación: DALCAHUE

Sector tarifario: QUINCHAO

Fecha límite para cambio de tarifa: A voluntad del cliente

Fecha término de tarifa: Indefinido



Timbre electrónico SII - Resolución N° 152 SAESA del 30 de sept de 2010

Verifique documento: [www.saesa.cl](http://www.saesa.cl)

### OPCIONES DE PAGO



unired.cl



ServiEstado



PAC - PAT

PAGO AUTOMÁTICO DE CUENTAS PAGO AUTOMÁTICO CON TARJETA

### SUCURSALES DE PAGO

Ancud: Puerto Montt N° 478 - Calbuco: Arturo Prat N° 111 - Castro: O'Higgins N° 494 - Corral: Miraflores N° 17 - Entre Lagos: Manuel Rodríguez N° 31 - Fresia: San Carlos N° 379 - Frutillar: Carlos Richter N° 150 - Fultrón: Balmaceda N° 880 - Hualihue: Diego Portales S/N - La Unión: Serrano N° 760 - Lago Ranco: Concepción N° 631 - Lanco: Yungay N° 293 - Lican-Ray: Gabriela Mistral N° 398 - Loncoche: Arturo Prat N° 268 - Los Lagos: Patricio Lynch N° 138 - Los Muermos: Balmaceda N° 202 - Maullín: B. O'Higgins N° 196 - Osorno: Eleuterio Ramírez N° 705 y Victoria S/N Depto. 6-7-8 - Paillaco: Camilo Henríquez N° 64 - Panguipulli: B. O'Higgins N° 462 A - Puerto Octay: Germán Gulf N° 598 - Valdivia: Yungay N° 630 - Puerto Montt: Concepción N° 120, piso 5 / Of. 506-508 - Puerto Varas: San Francisco N° 641 - Purranque: 21 de Mayo N° 148 - Quellón: Ladrilleros N° 236 - Quinchao: Progreso N° 33 - Río Bueno: Comercio N° 296 - Río Negro: Pedro Montt N° 678 - San José de la Mariquina: A. Carrillo N° 103 - San Pablo: Paglieta N° 497



SOCIEDAD AUSTRAL DE ELECTRICIDAD S.A.  
Giro: Distribución de Energía Eléctrica, Venta de Motocicletas y Otros Productos Eléctricos  
R.U.T. 76.073.162-5  
Casa Matriz: Bulnes 441 - Osorno

R.U.T.: 76.073.162-5  
BOLETA ELECTRÓNICA

N° 50521831

S.I.I OSORNO

N° CLIENTE:

11042692

Fecha de emisión: 14 SEP 2021

Sr. (a) INMOBILIARIA BEDECARRATZ LTDA

RUT: 76.125.807-9

Dirección de Envío: LOS ROBLES 1, ACHAO, QUINCHAO QUINCHAO

Dirección de Suministro: LOS ROBLES 1, ACHAO ACHAO, QUINCHAO

Ruta: S0811102

N° Medidor: 183318485

¿Cuánto debo? **Total a pagar** \$ 47.200

Monto del período: 11/08/2021 - 08/09/2021

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

¿Hasta cuándo puedo pagar?

Fecha de Vencimiento **08 OCT 2021**

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

Cupón de pago

N° Cliente

11042692

Fecha de vencimiento

08 OCT 2021

**Total a pagar** \$ 47.200



390022500166300000110426920000047200

Último pago: el 07 SEP 2021 por un monto de 45.100 Vía SENCILLITO

## Detalle de mi cuenta

|                                                         |                  |               |
|---------------------------------------------------------|------------------|---------------|
| <b>Servicio Eléctrico</b>                               |                  |               |
| Administración del Servicio                             | \$               | 1.326         |
| Transporte de Electricidad                              | \$               | 5.726         |
| Electricidad Consumida 281kWh                           | \$               | 40.014        |
| Cargo por Servicio Público                              | \$               | 137           |
| <b>Otros cargos (no implica corte)*</b>                 |                  |               |
| Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes actual   | \$               | -74           |
| Ajuste para facilitar el pago en efectivo, mes anterior | \$               | 71            |
|                                                         |                  |               |
| Monto Exento a Impuesto                                 | \$               | 134           |
| Monto Neto Afecto a Impuesto                            | \$               | 39.551        |
| IVA                                                     | \$               | 7.515         |
| <b>Total Boleta</b>                                     | \$               | <b>47.200</b> |
|                                                         |                  |               |
| <b>Total a pagar</b>                                    | <b>\$ 47.200</b> |               |

\* No pagar estos cargos facultará a la empresa a iniciar acciones de cobranza.

Compensaciones SEC por interrupciones internas y externas

## ¿Qué significa lo que estoy pagando?

**Administración del servicio:** Monto que se cobra por los gastos de administración, facturación y atención al cliente, independiente del consumo de electricidad.

**Electricidad consumida:** Monto que se cobra por la electricidad consumida durante el período de facturación y que incluye el uso de postes y transformadores. Durante los meses de abril a septiembre se cobra la cantidad consumida hasta el límite de invierno.

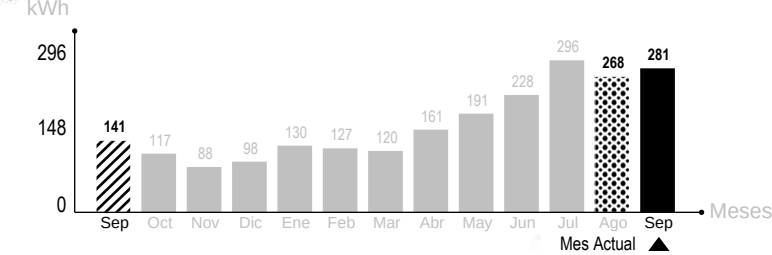
## Mi consumo en el mes actual

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

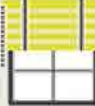
|                                             |           |            |                                                  |           |                 |
|---------------------------------------------|-----------|------------|--------------------------------------------------|-----------|-----------------|
| Período de lectura: 11/08/2021 - 08/09/2021 |           |            | Fecha estimada próxima lectura: 11/10/2021       |           |                 |
| Medidor                                     | Propiedad | Tipo Reloj | Lecturas (kwh)                                   | Constante | Consumo Medidor |
| 183318485                                   | CLIENTE   | A          | L. Act 4.177<br>L. Ant - 3.896<br><b>281 kWh</b> | 1,0       | <b>281 kWh</b>  |
|                                             |           |            |                                                  |           |                 |
|                                             |           |            |                                                  |           |                 |
|                                             |           |            |                                                  |           |                 |
|                                             |           |            |                                                  |           |                 |
|                                             |           |            |                                                  |           |                 |
|                                             |           |            |                                                  |           |                 |
|                                             |           |            |                                                  |           |                 |
|                                             |           |            |                                                  |           |                 |
| Consumo total del mes =                     |           |            |                                                  |           | <b>281 kWh</b>  |

\*Consumo estimado por ausencia de lectura:

## ¿Cuál fue mi consumo en los últimos 13 meses?



|                                                                                            |                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>Mismo mes del año pasado</b>                                                            | <b>Mes pasado</b>                                                           |
| <p>281 kWh ▲</p> <p>141 kWh</p>                                                            | <p>281 kWh ▲</p> <p>268 kWh</p>                                             |
| Este mes consumiste aproximadamente <b>99% mas energía</b> que el mismo mes del año pasado | Este mes consumiste aproximadamente <b>4% mas energía</b> que el mes pasado |



Aprovecha las horas de luz, baja las persianas cuando ya sea de noche y corre las cortinas. Así evitarás pérdidas de calor y gastarás menos en calefacción.



No introduces alimentos calientes en tu refrigerador. Así evitarás que tu refrigerador consuma electricidad adicional.



## CERTIFICADO DE DEFUNCION

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : ANCUD  
Nro. inscripción : 134 Registro : Año : 2012  
Nombre inscrito : RAMÓN OSVALDO QUINTANA PAREJA  
R.U.N. : 9.717.685-K  
Fecha nacimiento : 31 Agosto 1967  
Sexo : Masculino  
Fecha defunción : 5 Junio 2012 a las 06:00 horas.  
Lugar defunción : QUINCHAO

FECHA EMISIÓN: 19 Noviembre 2021, 02:28.

Certificado Gratuito

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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

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>Septiembre</u> | Fecha: <u>16 Nov 2021</u>               |
| Nombre estudiante: <u>Julio Antonio H.</u>               | Carrera: <u>Psicología</u>              |
| Nº de Integrantes grupo familiar: <u>4</u>               | Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u> |

**1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR**

|                                                         |                          |
|---------------------------------------------------------|--------------------------|
| Nombre: <u>Thosa Yanett Huichamón Roquín</u>            | RUT: <u>12.346.286-6</u> |
| Domicilio: <u>Los Robles 61, Achoo</u>                  | Fono: <u>9730</u>        |
| Domicilio laboral: <u>Gerencia Ampuero N° 97, Aclán</u> | Fono: <u>973376656</u>   |
| Profesión, oficio o actividad: <u>Aseora del Hogar</u>  |                          |
| Total ingreso mensual grupo familiar: <u>87.000</u>     |                          |

**2. GASTOS FAMILIARES**

| Concepto                                          | Gasto grupo familiar | Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región) |
|---------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------|
| 1. Alimentación                                   | <u>250.000</u>       |                                                     |
| 2. Arriendo                                       |                      |                                                     |
| 3. Dividendo                                      |                      |                                                     |
| 4. Contribuciones                                 |                      |                                                     |
| 5. Luz                                            | <u>47.200</u>        |                                                     |
| 6. Agua                                           | <u>13.530</u>        |                                                     |
| 7. Combustible (gas, parafina, otros)             | <u>20.000</u>        |                                                     |
| 8. Bencina                                        |                      |                                                     |
| 9. Movilización                                   |                      |                                                     |
| 10. Teléfono (fijo y/o celular)                   | <u>9.990</u>         |                                                     |
| 11. TV Cable                                      |                      |                                                     |
| 12. Internet                                      | <u>729.000</u>       |                                                     |
| 13. Útiles de aseo                                | <u>15.000</u>        |                                                     |
| 14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros) |                      |                                                     |
| 15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.) |                      |                                                     |
| 16. Vestuario                                     |                      |                                                     |
| 17. Salud                                         |                      |                                                     |
| 18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)          |                      |                                                     |
| 19. Otro (detallar):                              |                      |                                                     |
| <b>20. TOTALES</b>                                |                      |                                                     |
| <b>21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR</b>            | <u>339.730</u>       |                                                     |

**3. OBSERVACIONES**

Existen otros gastos asociados a deudas pero no tenemos comprobantes.

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.

Yanett Huichamón  
Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 16 / Nov / 21

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                           | \$17.957.799  |
|                                               |                                    |               |
|                                               |                                    |               |

**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 |
|------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------|---------------------------------|-----------------|
|                                                                  |                    |                |                                 |                 |
|                                                                  |                    |                |                                 |                 |
|                                                                  |                    |                |                                 |                 |

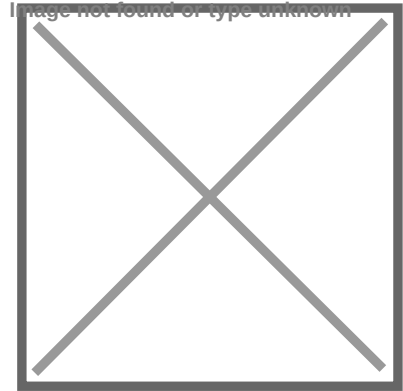
**5. DEUDAS**

| 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: Rosa Huichamón P.  
 Fecha: 16 / Nov / 21.

Firma: Janett Huichamón

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.



# IFE Universal

## Estado del beneficio:

### Hogar actual del RUN 12.346.286-6

| Nº pago | Estado   | Monto     |
|---------|----------|-----------|
| 1       | Aprobado | \$160.000 |
| 2       | Aprobado | \$160.000 |
| 3       | Aprobado | \$160.000 |
| 4       | Aprobado | \$400.000 |
| 5       | Aprobado | \$400.000 |
| 6       | Aprobado | \$500.000 |
| 7       | Aprobado | \$500.000 |
| 8       | Aprobado | \$500.000 |
| 9       | Aprobado | \$250.000 |
| 10      | Aprobado | \$500.000 |

BARRIGA SOTO CARMEN PAZ  
GERMAN AMPUERO N° 97  
ACHAO  
CASA PARTICULAR  
R.U.T. 05.992.175-4

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES DE : Octubre de 2021

TRABAJADOR.....: HUICHAMAN RAQUIL, ROSA YANETT  
DIAS TRABAJADOS.: 30  
CARGO.....:  
FECHA DE CONTRATO: 01/10/2021

R.U.T. : 12.346.286-6  
PREVISION : CAPITAL (11.44)  
FONASA

| HABERES                            |         | DESCUENTOS                  |         |
|------------------------------------|---------|-----------------------------|---------|
| SUELDO BASE                        | 337,000 | FONDO DE PENSIONES (11.44%) | 38,553  |
|                                    |         | FONASA SALUD ( 7.00%)       | 23,590  |
| Valores: UF 30,380.53 - UTM 52,842 |         | MAX. IMPONIBLE              | 337,000 |
|                                    |         | AF. IMPUESTOS               | 274,857 |
| TOTAL HABERES                      | 337,000 | TOTAL DESCUENTOS            | 62,143  |

TOTAL A PAGAR...: 274,857  
ANTICIPOS.....: 0  
SALDO LIQUIDO...: 274,857

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE Pesos

DECLARO RECIBIR CONFORME DE MI EMPLEADOR: BARRIGA SOTO CARMEN PAZ  
A MI ENTERA SATISFACCION EL MONTO LIQUIDO A PAGO INDICADO EN LA PRESENTE LIQUIDACION  
ACEPTO Y RECONOZCO LA FORMA EN QUE SE DETERMINO Y CALCULO LAS DEDUCCIONES EFECTUADAS  
Y NO TENGO CARGO NI COBRO ALGUNO POSTERIOR QUE HACER, POR NINGUNO DE LOS CONCEPTOS EN  
ELLA INDICADOS, DECLARO RECIBIR COPIA DE LA PRESENTE LIQUIDACION DE SUELDOS.

*Yanett Huichaman*  
FIRMA DEL TRABAJADOR

## CERTIFICADO DE CALIDAD DE PENSIONADO

[PMANCILLA]

Folio de Certificación: 1133-5685-4683-0344-4

Castro, 14 de Diciembre de 2021

AFP CAPITAL S.A., certifica que la Sra. ROSA YANETT HUICHAMAN RAQUIL, R.U.T. 12.346.286-6, se encuentra pensionada por Sobrevivencia bajo la modalidad de pensión RETIRO PROGRAMADO desde el 05-06-2012, .

AFP CAPITAL S.A., certifica que la Sra. ROSA YANETT HUICHAMAN RAQUIL, R.U.T. 12.346.286-6, se encuentra pensionada por Sobrevivencia en esta Administradora desde el 05-06-2012, y percibe al 14 De Diciembre De 2021 una pensión bruta mensual, según el siguiente detalle :

| Modalidad         | Monto Pensión |
|-------------------|---------------|
| RETIRO PROGRAMADO | 2,39 UF       |

Se extiende el presente certificado a petición de la interesada, para los fines que estime conveniente.

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

(\*) Este certificado tiene una validez de 35 días a contar de la fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado este certificado puede comprobar su validez ingresando a [www.afpcapital.cl](http://www.afpcapital.cl) , presionando el botón "Validación Certificado".

  
Andrea Nuñez Montoya  
Gerente de Servicio Clientes



**Unidad de Servicio a Clientes**

Ante cualquier consulta comuníquese con la Unidad de Servicio a Clientes 600-6600-900

AFP **Capital**Una empresa **SURA****COMPROBANTE DE PAGO PENSIÓN****Modalidad Pensión**  
RETIRO PROGRAMADO**Tipo de Pensión**  
SOBREVIVENCIA**Nº Folio**  
30.435.310

| <b>Pensión en U.F.</b> | <b>Período de Pago</b> | <b>Desde</b> | <b>Hasta</b> | <b>Fecha de Pago</b> | <b>Valor U.F.</b> |
|------------------------|------------------------|--------------|--------------|----------------------|-------------------|
| 3,17                   | SEPTIEMBRE/2021        | 01/09/2021   | 30/09/2021   | 16/09/2021           | 30.032,37         |

**Rut Causante**  
9.717.685-K  
**Rut Receptor**  
12.346.286-6

**Nombre Causante**  
QUINTANA PAREJA RAMON OSVALDO  
**Nombre Receptor Cheque**  
HUICHAMAN RAQUIL ROSA YANETT

**Agencia Pago**  
BANCO ESTADO  
**Salud**  
FONASA
**Haberes (\$)**
Pensión  
Otros Haberes  
Aporte APS  
Gar.Est./Aju.P.Min. (\*)

|        |                                    |       |
|--------|------------------------------------|-------|
| 92.437 | Salud                              | 6.659 |
| 0      | Bonif. Salud Ley 20531 Mes         | -0    |
| 0      | Bonif. Salud Ley 20531 Retroactivo | -0    |
| 2.685  | Total Salud Legal a Pagar          | 6.659 |
|        | Total Salud Adicional a Pagar      | 0     |
|        | Impuesto                           | 0     |
|        | Otros Descuentos                   | 0     |
|        | Comisión                           | 915   |
|        | Aporte CCAF                        | 0     |
|        | Descuento CCAF                     | 0     |
|        | Aporte COOP                        | 0     |
|        | Descuento COOP                     | 0     |
|        | Aporte/Participación COOP          | 0     |

**Descuentos (\$)**

|       |
|-------|
| 6.659 |
| -0    |
| -0    |
| 6.659 |
| 0     |
| 0     |
| 0     |
| 915   |
| 0     |
| 0     |
| 0     |
| 0     |
| 0     |

**Total Haberes**

(\*) Garantía Estatal /Complemento Pensión Mínima

95.122 **Total Descuentos**

7.574

|                     |               |                            |          |                              |               |
|---------------------|---------------|----------------------------|----------|------------------------------|---------------|
| <b>Pensión Neta</b> | <b>87.548</b> | <b>Asignación Familiar</b> | <b>0</b> | <b>Monto Liquido a Pagar</b> | <b>87.548</b> |
| \$                  |               | \$                         |          | \$                           |               |

**Nº Cargas Familiares Pagadas**
0  
**Nº Cheque**  
0
**Fecha Próximo Pago**
19/10/2021  
**Sucursal**  
BANCO ESTADO
**Forma de Pago**
DEPOSITOS CUENTA RUT  
**CTA Bancaria Nº**  
000000012346286

**Banco**  
BANCO ESTADO

Andrea Nuñez Montoya  
Gerente de Servicio Clientes



AFP Capital

Una empresa sura



## COMPROBANTE DE PAGO PENSIÓN

**Modalidad Pensión**  
 RETIRO PROGRAMADO

**Tipo de Pensión**  
 SOBREVIVENCIA

**Nº Folio**  
 30.864.290

|                        |                        |              |              |                      |                   |
|------------------------|------------------------|--------------|--------------|----------------------|-------------------|
| <b>Pensión en U.F.</b> | <b>Período de Pago</b> | <b>Desde</b> | <b>Hasta</b> | <b>Fecha de Pago</b> | <b>Valor U.F.</b> |
| 3,11                   | NOVIEMBRE/2021         | 01/11/2021   | 30/11/2021   | 18/11/2021           | 30.604,28         |

**Rut Causante**  
 9.717.685-K  
**Rut Receptor**  
 12.346.286-6

**Nombre Causante**  
 QUINTANA PAREJA RAMON OSVALDO  
**Nombre Receptor Cheque**  
 HUICHAMAN RAQUIL ROSA YANETT

**Agencia Pago**  
 BANCO ESTADO  
**Salud**  
 FONASA
**Haberes (\$)**
 Pensión  
 Otros Haberes  
 Aporte APS  
 Gar.Est./Aju.P.Min. (\*)

|        |                                    |       |
|--------|------------------------------------|-------|
| 92.437 | Salud                              | 6.659 |
| 0      | Bonif. Salud Ley 20531 Mes         | -0    |
| 0      | Bonif. Salud Ley 20531 Retroactivo | -0    |
| 2.685  | Total Salud Legal a Pagar          | 6.659 |
|        | Total Salud Adicional a Pagar      | 0     |
|        | Impuesto                           | 0     |
|        | Otros Descuentos                   | 0     |
|        | Comisión                           | 915   |
|        | Aporte CCAF                        | 0     |
|        | Descuento CCAF                     | 0     |
|        | Aporte COOP                        | 0     |
|        | Descuento COOP                     | 0     |
|        | Aporte/Participación COOP          | 0     |

**Descuentos (\$)**
 6.659  
 -0  
 -0  
 6.659  
 0  
 0  
 0  
 915  
 0  
 0  
 0  
 0  
 0  
 0  
 7.574
**Total Haberes**

(\*) Garantía Estatal /Complemento Pensión Mínima

95.122 **Total Descuentos**

|                     |               |                            |          |                              |               |
|---------------------|---------------|----------------------------|----------|------------------------------|---------------|
| <b>Pensión Neta</b> | <b>87.548</b> | <b>Asignación Familiar</b> | <b>0</b> | <b>Monto Liquido a Pagar</b> | <b>87.548</b> |
| \$                  |               | \$                         |          | \$                           |               |

**Nº Cargas Familiares Pagadas**  
 0

**Nº Cheque**  
 0
**Fecha Próximo Pago**

20/12/2021

**Sucursal**  
 BANCO ESTADO
**Forma de Pago**
 DEPOSITOS CUENTA RUT  
 CTA Bancaria Nº  
 000000012346286

**Banco**  
 BANCO ESTADO



 Andrea Nuñez Montoya  
 Gerente de Servicio Clientes


AFP **Capital**Una empresa **Sura****COMPROBANTE DE PAGO PENSIÓN****Modalidad Pensión**

RETIRO PROGRAMADO

**Tipo de Pensión**

SOBREVIVENCIA

**Nº Folio**

30.623.890

**Pensión en U.F.**

3,15

**Período de Pago**

OCTUBRE/2021

**Desde**

01/10/2021

**Hasta**

31/10/2021

**Fecha de Pago**

19/10/2021

**Valor U.F.**

30.240,57

**Rut Causante**

9.717.685-K

**Nombre Causante**

QUINTANA PAREJA RAMON OSVALDO

**Agencia Pago**

BANCO ESTADO

**Rut Receptor**

12.346.286-6

**Nombre Receptor Cheque**

HUICHAMAN RAQUIL ROSA YANETT

**Salud**

FONASA

**Haberes (\$)**

Pensión  
Otros Haberes  
Aporte APS  
Gar.Est./Aju.P.Min. (\*)

|        |                                    |       |
|--------|------------------------------------|-------|
| 92.437 | Salud                              | 6.659 |
| 0      | Bonif. Salud Ley 20531 Mes         | -0    |
| 0      | Bonif. Salud Ley 20531 Retroactivo | -0    |
| 2.685  | Total Salud Legal a Pagar          | 6.659 |
|        | Total Salud Adicional a Pagar      | 0     |
|        | Impuesto                           | 0     |
|        | Otros Descuentos                   | 0     |
|        | Comisión                           | 915   |
|        | Aporte CCAF                        | 0     |
|        | Descuento CCAF                     | 0     |
|        | Aporte COOP                        | 0     |
|        | Descuento COOP                     | 0     |
|        | Aporte/Participación COOP          | 0     |
| 95.122 | <b>Total Descuentos</b>            | 7.574 |

**Total Haberes**

(\*) Garantía Estatal /Complemento Pensión Mínima

**Pensión Neta** \$ **87.548** **Asignación Familiar** \$ **0** **Monto Liquido a Pagar** \$ **87.548**

**Nº Cargas Familiares Pagadas**

0

**Nº Cheque**

0

**Fecha Próximo Pago**

18/11/2021

**Sucursal**  
BANCO ESTADO**Forma de Pago**

DEPOSITOS CUENTA RUT  
**CTA Bancaria Nº**  
000000012346286

**Banco**  
BANCO ESTADO

Andrea Nuñez Montoya  
Gerente de Servicio Clientes





## CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : VALPARAÍSO  
Nro. inscripción : 586 Registro : Año : 1999  
Nombre del Marido : RAMÓN OSVALDO QUINTANA PAREJA  
  
R.U.N. : 9.717.685-K  
Fecha nacimiento : 31 Agosto 1967  
Nombre de la Mujer: ROSA YANETT HUICHAMÁN RAQUIL  
  
R.U.N. : 12.346.286-6  
Fecha nacimiento : 22 Abril 1973  
FECHA CELEBRACIÓN : 5 Mayo 1999 A LAS 10:55 HORAS.  
--- En el acto del matrimonio los contrayentes pactaron  
separación total de bienes.

FECHA EMISIÓN: 19 Noviembre 2021, 02:26.

Certificado Gratuito

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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

### CERTIFICADO DE COTIZACIONES

AFP PlanVital S.A., certifica que a la fecha, **JULIO CÉSAR QUINTANA HUICHAMÁN**, R.U.T.: **19.563.357-6**

Domicilio: AV GRECIA 3348, NUNOA, SANTIAGO, REGION METROPOLITANA

Registra en su **CUENTA OBLIGATORIA** las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 11/2020 y 11/2021

| Periodo | Tipo de Movimiento | Fecha Caja | Monto  |        | Valor Cuota | Rut Pagador  | Tipo Fondo |
|---------|--------------------|------------|--------|--------|-------------|--------------|------------|
|         |                    |            | Pesos  | Cuotas |             |              |            |
| 10/2021 | COTIZACION NORMAL  | 11-11-2021 | 10.878 | 0,16   | 70.101,20   | 76.311.312-4 | E          |
| 09/2021 | COTIZACION NORMAL  | 08-10-2021 | 14.000 | 0,22   | 64.267,76   | 76.311.312-4 | E          |
| 04/2021 | COTIZACION NORMAL  | 13-05-2021 | 1.042  | 0,01   | 74.512,66   | 76.243.085-1 | E          |
| 03/2021 | COTIZACION NORMAL  | 13-04-2021 | 24.999 | 0,33   | 75.697,75   | 76.243.085-1 | E          |

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

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

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





# Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #42816952  
Fecha Confirmación Ciudadano: 04/06/2014

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

## Julio César Quintana Huichamán

RUN:

19.563.357-6

Dirección del Hogar:

Pasaje los Robles, Nro domicilio: 1, Quinchao.

Agrupación Habitacional:

Población Villa Bosque Verde -Vi

### Calificación Socioeconómica

40%

50%

60%

70%

80%

90%

100%

-Ingresos  
+Vulnerabilidad

+Ingresos  
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor** vulnerabilidad socioeconómica.

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

## Integrantes del Hogar

| RUN          | Nombre                                | Parentesco con el Jefe(a) del Hogar |
|--------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 12.346.XXX-X | Rosa Yanett Huichamán Raquil          | Jefe(a) de hogar                    |
| 21.225.XXX-X | Carolina Alejandra Quintana Huichamán | Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar   |
| 21.990.XXX-X | Daniel Moroni Quintana Huichamán      | Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar   |
| 19.563.XXX-X | Julio César Quintana Huichamán        | Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar   |

### Características integrantes del hogar

Menores de 18 años  
1 personas

De 60 años o más  
0 persona

Dependencia o discapacidad  
0 personas

## Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000

Ingresos de pensiones: entre \$70.000 y \$120.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar  
Entre \$70.000 y \$120.000**

## 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](http://www.registrosocial.gob.cl) o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

Esta cartola fue impresa el 19 de Noviembre a las 01:46 hrs.