

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	208190873	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	28-12-2021 09:41:58	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Cristian Andrés	Apellido paterno	Benavides
Apellido materno	De La Roza	Email	c.abenavides50@gmail.com
Teléfono	+56956499496	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Año de ingreso	-2020	Vía de ingreso	psu
Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2021	Número matrícula	2021111765
Origen matrícula	seleccionado (p.s.u.)	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	NUEVO
Edad	20 años 1 meses	Fecha de nacimiento	19-11-2001
Sexo	Hombre	Género	Hombre
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Nombre isapre	Consalud S.A.	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Padre	Nacionalidad	Chilena

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Marcela de la Roza	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56998717587	Teléfono 2	+56958784167

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

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

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Casa	Calle o vía principal	Pasaje Pedro Prado
Numeración	3697	Villa o sector	Villa Alto Campanario
Región	Región Metropolitana	Comuna	Maipu

1.4.3 Dirección académica

Sin información

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Profesional - -2020

Tipo de estudios	-Profesional	Tipo de institución	-Universidad
Estado de educación superior	-No finalicé	Año de ingreso	-2020
Último año cursado	-2020	Nº de semestres cursados	-1
¿Tuviste algún beneficio?	-Si	Especifica cuál(es)	-Beca de Excelencia Académica, Fondo solidario

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 208190873 - Cristian Andrés Benavides De La Roza

RUT o pasaporte	208190873	Nombres	Cristian Andrés
Apellido Paterno	Benavides	Apellido Materno	De La Roza
Edad	20 años 1 meses	Fecha Nacimiento	19-11-2001
Sexo	Hombre	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Madre - 97992843 - Marcela Cristina De La Roza Leiva

RUT o pasaporte	97992843	Nombres	Marcela Cristina
Apellido Paterno	De La Roza	Apellido Materno	Leiva
Edad	56 años 8 meses	Fecha Nacimiento	01-04-1965
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Separado(a) de hecho	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente
Profesión u oficio	Profesora		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 208190881 - Estefania Alejandra Benavides De La Roza

RUT o pasaporte	208190881	Nombres	Estefania Alejandra
Apellido Paterno	Benavides	Apellido Materno	De La Roza
Edad	20 años 1 meses	Fecha Nacimiento	19-11-2001
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Cursando
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

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 71% y el 80% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad (Tramo del 80)
Ingreso mensual grupo familiar	\$820.000	Número serie estudiante	107866554
Número serie jefe de hogar	521514690		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	61 a 90 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
208190873 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
97992843 Madre	\$1.148.471	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1.148.471
208190881 Hermano(a) o hermanastro(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
3	1	\$1.148.471	\$382.824

* 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 - 97992843 - Marcela Cristina De La Roza Leiva

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 208190881 - Estefania Alejandra Benavides De La Roza

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$15.700	¿Tiene algún beneficio?	Sí
Indique cuál(es)	Hijos de funcionarios de la Educación, Fondo solidario	Gasto mensual en educación	\$15.700

Total gastos en educación	\$15.700
---------------------------	----------

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Madre - 97992843 - Marcela Cristina De La Roza Leiva

Tipo de endeudamiento	-Préstamos para reparación por deterioro de vivienda por antigüedad	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento	\$100.000		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$100.000
---	---	---	-----------

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Sin Información

Total gastos salud grupo familiar	\$0
--	-----

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad

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

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

Estudiante - 208190873 - Cristian Andrés Benavides De La Roza

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

Madre - 97992843 - Marcela Cristina De La Roza Leiva

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Marcela Cristina de la Roza Leiva	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-Pasaje Pedro Prado	Número	-3697
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Villa Alto Campanario	Región	-Región Metropolitana
Comuna	-Maipu		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

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

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	9.799.284-3 - Marcela Cristina de la Roza Leiva	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

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

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha registro	28-12-2021 09:41:47
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7
Tramo per cápita	DESDE 345.480 HASTA SIN TOPE	Per cápita	\$382.824
Puntaje per cápita	4	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	17	Puntaje total evaluación	43.4

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	208190873	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	28-12-2021 09:41:58	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Cristian Andrés	Apellido paterno	Benavides
Apellido materno	De La Roza	Email	c.abenavides50@gmail.com
Teléfono	+56956499496	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Año de ingreso	-2020	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Número matrícula	2021111765	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	NUEVO
Edad	20 años 1 meses	Fecha de nacimiento	19-11-2001
Sexo	Hombre	Género	Hombre
Estado civil	Soltero(a)	Nacionalidad Chilena	Chilena

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$382.824 / DESDE 345.480 HASTA SIN TOPE	Puntaje per cápita	4
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	15.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	9.799.284-3 - Marcela Cristina de la Roza Leiva	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

4. Condicionantes sociales

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

Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	Sí
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	Sí
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	17

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha registro	28-12-2021 09:41:47
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

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

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	43.4
----------------------------	------



FICHA SOCIOECONÓMICA

(Solo para presentación de documentos en el proceso de matrícula en las instituciones de Educación Superior del Programa de Beneficios Estudiantiles, debe ser llenado por una asistente social con el respaldo de alguna institución, como por ejemplo municipalidad, consultorio, colegio, entre otros.)

Datos personales postulante

Nombre : Cristhen Benzúder de la Rosa.
Rut : 20.819.087-3.
Domicilio : Pje Pedro Prado 3697.-
Teléfonos : 9 9501 8534.-
Correo electrónico : C.aBenzúder50@gnzcl.com.-

Datos grupo familiar

Número de integrantes del grupo familiar: 3.-

Identificación del grupo familiar:

Nombre y apellido	RUT	Parentesco con el postulante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual	Integrante con enfermedad grave o crónica
Marcela de la Rosa Leiva	9.788.284-3	Beni	56	Empresario completa	Profesora	1.003.421.	—
Estefanía Benzúder	20.819.087-1	Hna	20	Estudiante E. superior	estudiante	10	—

Patrimonios familiares:

Tenencia vivienda (marque con una X)

Arrendatario ☐ Propietario ☒ Allogado ☐ Usufructuario ☐

Posesión de vehículos: Sí ☐ No ☒ Año:





Con fecha, 20/12/21 Yo, Jocely Riquelme Rojas RUT, 15.310.035 en mi cargo de asistente social, ejerciendo mis labores y contando con el respaldo de la siguiente institución, Municipalidad, I.C.S., Consultorio, Colegio, etc.

Declaro que la información entregada en este documento respecto del postulante y su grupo familiar es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, tengo conocimiento que los beneficios a los que se encuentra postulando el individualizado, podrían ser revocados por el Ministerio de Educación.

- Marque con una X situación familiar que respalda con la presente Ficha Socioeconómica.

☐ Ingresos del grupo familiar por actividades independientes, sin respaldo AFP, SII, etc.

☐ Pensión de alimentos sin respaldo legal por parte de la madre o padre del estudiante.

☐ Estudiante no vive con sus padres, modifica grupo familiar en RSH.

☒ Otra, Penalización

- Ingresos del grupo familiar

Total ingresos del grupo familiar: \$1.083.421 Ingreso per cápita del grupo familiar: \$361.140

Tiene Registro Social de Hogares: SI Calificación Socioeconómica (CSE): 80 % +

Fecha de información actualizada y aprobada por el municipio en Cartola Hogar, RSH: 25/11/21

OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL (obligatorio):

Grupo familiar monoparental con jefe/aure femenino, referido no percibe aporte económico por su situación por parte de su padre y no de apoyo de encastre intelectual.

Grupo familiar sin enfermedades graves y/o crónicas.

Los integrantes del grupo familiar individualizados en este documento facultan al profesional a cargo de esta evaluación a solicitar la documentación socioeconómica necesaria para comprobar la veracidad de los datos presentados.

* En caso de contar con RSH, se debe adjuntar Cartola Hogar.

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.



Firma y timbre de asistente social

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Cristian Benavides, RUT 20.819.087-3

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

¡En la Chile, todos y todas contamos!

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

¿Qué tienes que hacer?

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

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

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

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

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

jueves 11 de noviembre de 2021 a las 13:21:44

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)



PERSONALIDAD JURIDICA N° 130 AÑO 1972

jvecinos20infante@gmail.com

R.U.T. 75.956.140 - 6

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

N° 597

En Quilpué: 16 de noviembre de 2021

La Directiva de la Junta de Vecinos N° 20 Infante,

certifica que el ciudadano (a):

Sr. (Sra.) **LUIS HUMBERTO BENAVIDES MELIÁN**

R.U.T. 9 789 218 - 0

Mantiene domicilio vigente en :

PASAJE RUBÉN DARÍO N° 445

De la Comuna de Quilpué, en calidad

de: **FAMILIAR**

El (la) solicitante declara que la información entregada para emitir el presente certificado es fidedigna y conoce el Artículo 212 del Código Penal.

Se extiende el presente certificado a solicitud del o (la) interesado (a) para ser presentado

en: **PARA TODO TRAMITE**

Este Certificado se emite en conformidad a lo dispuesto por la Ley N°19.418 Art. 43 Inciso N° 4 Letra F. Sobre Juntas de Vecinos y demás de Organizaciones Comunitarias.

Certificado válido por 30 días



Rodolfo Muñoz Bárcena

Presidente J.J.V.V. N° 20 Infante

jvecinos20infante@gmail.com

Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 16/11/2021

Nombre: MARCELA CRISTINA DELIA DE LA ROZA LEIVA

RUT: 9.799.284-3

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

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
10/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/11/2021	\$26.117	B	\$1.411.707	65.155.247-8
10/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/11/2021	\$141.171	B	\$1.411.707	65.155.247-8
10/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/11/2021	\$17.929	B	\$1.411.707	65.155.247-8
09/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	13/10/2021	\$18.008	C	\$1.417.957	65.155.247-8
09/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	13/10/2021	\$31.337	C	\$1.417.957	65.155.247-8
09/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	13/10/2021	\$141.796	C	\$1.417.957	65.155.247-8
08/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/09/2021	\$139.218	C	\$1.392.178	65.155.247-8
08/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	07/09/2021	\$30.767	C	\$1.392.178	65.155.247-8
08/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/09/2021	\$17.681	C	\$1.392.178	65.155.247-8
07/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/08/2021	\$149.430	E	\$1.494.295	65.155.247-8
07/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/08/2021	\$33.024	E	\$1.494.295	65.155.247-8
07/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/08/2021	\$18.978	E	\$1.494.295	65.155.247-8
06/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/07/2021	\$137.421	E	\$1.374.207	65.155.247-8
06/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/07/2021	\$17.452	E	\$1.374.207	65.155.247-8
06/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	07/07/2021	\$26.660	E	\$1.374.207	65.155.247-8
05/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/06/2021	\$26.660	E	\$1.374.207	65.155.247-8
05/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/06/2021	\$17.452	E	\$1.374.207	65.155.247-8
05/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/06/2021	\$137.421	E	\$1.374.207	65.155.247-8
04/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/05/2021	\$22.164	E	\$1.142.457	65.155.247-8

FOLIO FORMULARIO: **25e51617-35f4-4272-a915-1150b100310d**

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

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

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

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
04/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/05/2021	\$14.509	E	\$1.142.457	65.155.247-8
04/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/05/2021	\$114.246	E	\$1.142.457	65.155.247-8
03/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	13/04/2021	\$14.357	C	\$1.130.457	65.155.247-8
03/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	13/04/2021	\$113.046	C	\$1.130.457	65.155.247-8
03/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	13/04/2021	\$26.001	C	\$1.130.457	65.155.247-8
02/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	02/03/2021	\$111.690	C	\$1.116.895	65.155.247-8
02/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	02/03/2021	\$10.722	C	\$1.116.895	65.155.247-8
02/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	02/03/2021	\$25.689	C	\$1.116.895	65.155.247-8
01/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/02/2021	\$10.722	E	\$1.116.895	65.155.247-8
01/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/02/2021	\$25.689	E	\$1.116.895	65.155.247-8
01/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/02/2021	\$111.690	E	\$1.116.895	65.155.247-8
12/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/01/2021	\$16.874	E	\$1.328.675	65.155.247-8
12/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/01/2021	\$132.868	E	\$1.328.675	65.155.247-8
12/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/01/2021	\$26.441	E	\$1.328.675	65.155.247-8
11/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/12/2020	\$13.890	E	\$1.093.678	65.155.247-8
11/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/12/2020	\$21.764	E	\$1.093.678	65.155.247-8
11/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/12/2020	\$109.368	E	\$1.093.678	65.155.247-8
10/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	11/11/2020	\$22.361	E	\$1.123.678	65.155.247-8
10/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/11/2020	\$14.271	E	\$1.123.678	65.155.247-8
10/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/11/2020	\$112.368	E	\$1.123.678	65.155.247-8

RUT Pagador	
RUT	Nombre Empresa
65.155.247-8	FUNDACION EDUCACIONAL ANGLO CHILENA

FOLIO FORMULARIO: **25e51617-35f4-4272-a915-1150b100310d**

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

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

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

Saluda atentamente a usted.



A.F.P. HABITAT

The image shows a handwritten signature in black ink. To the right of the signature is a circular stamp. The stamp contains the text "ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES" around the top edge, "HABITAT S.A." in the center, and "SINCE 1982" around the bottom edge.



REPUBLICA DE CHILE
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
REGISTRO CURRICULAR

CERTIFICADO

FOLIO N°: 635442

CODIGO DE VERIFICACION: YTA1WAJNMQAA3GBN

Certifico que: **BENAVIDES DE LA ROZA ESTEFANÍA ALEJANDRA**

Cédula Nacional de Identidad N° **20.819.088-1** Única Nacional

N° de Matrícula **20.819.088-1** es estudiante regular

de la carrera de **TERAPIA OCUPACIONAL**

Se extiende el presente certificado, para
Trámite Beca de Estudios.

Segundo Semestre año 2021 desde el 30 de agosto de 2021 al 29 de enero de 2022.-

Obs.:

La institución o persona ante quien se presente este certificado, podrá validarlo en <https://registro.usach.cl>, hasta 60 días después de su emisión.



YTA1WAJNMQAA3GBN



Santiago, lunes 15 de noviembre de 2021.

**FORMULARIO DECLARACIÓN DE
SITUACIÓN PATRIMONIAL**

Este documento tiene que ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar en donde debe declarar los bienes (propiedades y/o vehículos), sociedades, inversiones y deudas del grupo familiar. Cabe señalar que, si no posee ninguno de ellos debe dejar los espacios en blanco y firmar.

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
CASA -	VIVIENDA.	\$ 23.841.864

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: MARCELA DE LA ROSA
 Fecha: 19.11.2021

Firma: [Firma]

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

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

Declaración correspondiente al mes de: <u>Octubre</u>	Fecha: <u>19-11-2021</u>
Nombre estudiante: <u>CRISTIAN BONAVIDES</u>	Carrera: <u>ANTROPOLOGIA</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>3</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>MARCELA DE LA ROZA LEIVA</u>	RUT: <u>9799284-3</u>
Domicilio: <u>PASEO PEDRO PRADO 3697</u>	Fono: <u></u>
Domicilio laboral: <u>LUMEN 3760</u>	Fono: <u>998717587</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>PROFESORA</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>\$ 1.100.000</u>	

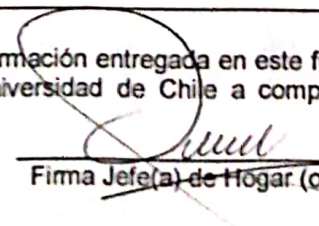
2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	\$ 320.000	
2. Arriendo	-	
3. Dividendo	-	
4. Contribuciones	-	
5. Luz	\$ 23.000	
6. Agua	\$ 18.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$ 55.000	
8. Bencina	-	
9. Movilización	\$ 35.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$ 28.000	
11. TV Cable	\$ 17.600	
12. Internet	\$ 16.400	
13. Útiles de aseo	\$ 15.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	\$ 373.000	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	\$ 100.000	
16. Vestuario	\$ 20.000	
17. Salud	-	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	\$ 73.660	
19. Otro (detallar):	-	
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$ 1.094.660	

3. OBSERVACIONES

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

Fecha: 19/11/2021


Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)



VILLA ALTO CAMPANARIO
PJE PEDRO PRADO 3697
MAIPU
015197
Cliente : 2056516600
Boleta : 1842506
Ruta : 110020791400
Servicio : 1197707-3



R.U.T. 69.070.900-7
BOLETA ELECTRÓNICA

N° 1842506

OCT/2021

CLAVE INTERNET: 651MG2

SMAPA INFORMA



**PAGA
FÁCIL**



- ✓ Tu cuenta al día.
- ✓ Sin salir de casa.
- ✓ Escanea el Código QR.

SMAPA te apoya en pandemia, revisa en el reverso nuestros **convenios de pago**.

Búscanos

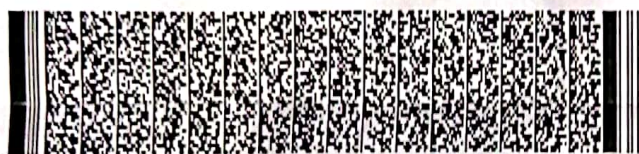


www.smapa.cl

600 100 4000

www.smapa.cl

[smapa_maipo](https://twitter.com/smapa_maipo)



N° Resolución: 80 - Fecha Resolución: 22-08-2014
Verifique documento : www.sil.cl

DETALLE DE SERVICIO

LIMITE VERANO	0
CREDITO M3	0
TERMINO MEDIO	23
GRUPO TARIFARIO	G01
GRUPO DE FACTURACION	1.00
CLAVE ACTUAL	NORMAL
CLAVE ANTERIOR	NORMAL
NUMERO MEDIDOR	941981
DIAMETRO	13

Tarifas publicadas en www.vivepais.cl 30.08.2021
Tarifas Actuales a partir del 30-Ago-2021 Incluyen IVA

CARGO FIJO	1185,00
CONSUMO AGUA NO PUNTA (m3)	317,97
CONSUMO AGUA PUNTA (m3)	317,97
SOBRECONSUMO (m3)	762,09
USO ALCANTARILLADO (m3)	178,86
TRATAMIENTO AGUAS SERVIDAS (m3)	232,29
FACTOR COBRO	1,00

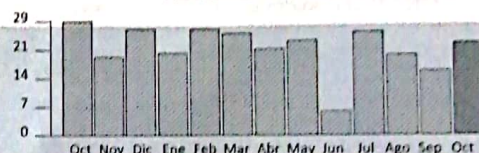
TOTAL NETO	14.962
TOTAL IVA	2.843

* Plantas de tratamiento en operación: Mapocho Trebal, El Trebal y la Farfana

DETALLE DE CONSUMO

Lectura Actual	21-Sep-2021	6538 m3
Lectura Anterior	23-Ago-2021	6515 m3
Consumo Tarifa Normal		23,00 m3
Consumo		23 m3
Consumo Total		23,00 m3
Último Pago	24-Sep-2021	\$12.550
Fecha Estimada Próxima Lectura		21-Oct-2021
Fecha Emisión		01-Oct-2021

HISTORIAL DE CONSUMO



Últimos 13 meses (m3)

Su Consumo es de : 23 m3

Su gasto diario es : \$614

DETALLE DE CUENTA

CARGO FIJO	\$1.035
CONSUMO AGUA	\$7.313
ALCANTARILLADO S/TRATA	\$4.114
* TRATAM.AGUAS ANDINAS	\$5.343
SUB TOTAL MES	\$17.805
AJ. SENCILLO FACTURADO	\$10
AJ. SENCILLO POR COBRAR	\$-15

TOTAL A PAGAR \$ 17.800
FECHA VENCIMIENTO 21-Oct-2021

TALON SMAPA



Boleta : 1842506
N° Cliente : 2056516600
Ruta : 110020791400
Fecha Emisión : 01-Oct-2021



TOTAL A PAGAR \$17.800
FECHA VENCIMIENTO 21-Oct-2021



170184250600000017800

Resumen de Deudas | Scotiabank

scotiabank.cl/cgi-bin/transac/dotrx?TMPL=/index.html&enc=UTF-8#credito/resumen-deudas

Para Crédito con Seguro Crédito Cubierto: Compañía de Seguros Cardif S.A.

INFORMESE SOBRE LA GARANTIA ESTATAL DE LOS DEPOSITOS EN SU BANCO O EN [www.sbf.cl](#)

Antecedentes referenciales sujetos a confirmación.

Scotiabank

Cupón De Pago Crédito

Nombre o Razón Social

Número del Crédito

DE LA ROZA LEIVA MARCELA CRISTINA DELIA

7-1008-62986-40

Rut

Fecha

9.799.284-3

19/11/2021

COPIA CLIENTE (Internet)

Datos Del Crédito

Producto	Moneda	Valor Cuota
PRESTAMO INTERNET	Pesos	101.131

Cuotas

Total	Pagadas	Vencidas	Impagas	Próxima	Fecha Vcto.	Valor Cambio
24	23	0	1	24	13/12/2021	1.0000

Valor Cuota

Mora

Gastos Cobranza

Total a Pagar hoy 19/11/2021

Valor Pagado

101.131

0

0

101.131

\$

BNS-COL-710086298640-024

FIRMA Y TIMBRE CAJERO

VÁLIDO SÓLO CON LA FIRMA Y TIMBRE DEL CAJERO.

Seguro de Desgravamen: Seguros de Vida SURA S.A.

Para Crédito con Seguro Crédito Cubierto: Compañía de Seguros Cardif S.A.

INFORMESE SOBRE LA GARANTIA ESTATAL DE LOS DEPOSITOS EN SU BANCO O EN [www.sbf.cl](#)

Antecedentes referenciales sujetos a confirmación.

ScotiaAyuda

Scotia Chat

Escribe aquí para buscar

28°C

18:20

19-11-2021



Estado de Cuenta Nacional de Tarjeta de Crédito

Nombre del Titular	MARCELA DE LA ROZA
N° de Tarjeta de Crédito	VISA XXXX-XXXX-XXXX-8927
Fecha Estado de Cuenta	29/10/2021



DESTINATARIO MARCELA DE LA ROZA
DIRECCION DE ENVIO
COMUNA DE ENVIO

I. INFORMACIÓN GENERAL

	CUPO TOTAL	CUPO UTILIZADO	CUPO DISPONIBLE
Cupo Total	\$ 750.250	\$ 777.315	\$ -27.065
Cupo Total Avance en Efectivo	\$ 600.200	\$ 0	\$ -27.065

	ROTATIVO	COMPRA EN CUOTAS	AVANCE EN CUOTAS	CAE PREPAGO
TASA INTERÉS VIGENTE	2,90 %	2,90 %	2,90 %	0,00 %
CAE	42,01 %	36,35 %	49,56 %	SIN SELLO SERNAC

CAE se calcula sobre un supuesto de gasto mensual de 20 UF y pagadero en 12 cuotas

Infórmese sobre las entidades autorizadas para emitir Tarjetas de Pago en el país, quienes se encuentran inscritas en los Registros de Emisores de Tarjetas que lleva la SBIF, en www.sbif.cl

	Desde	Hasta
Período Facturado		29/10/2021
Pagar Hasta	18/11/2021	

II. DETALLE

1.PERÍODO ANTERIOR	Desde	Hasta
Período de Facturación Anterior	31/08/2021	29/09/2021
Saldo Adeudado Inicio Período Anterior	\$ 0	
Monto Facturado a Pagar (Período Anterior) (A)	\$ 102.694	
Monto Pagado Período Anterior	\$ -102.694	
Saldo Adeudado Final Período Anterior	\$ 0	

Estimado cliente, para pagar este estado de cuenta por caja, debe completar los

EMISOR

CLIENTE

COMPROBANTE DE PAGO	
Nombre MARCELA DE LA ROZA	Número de Cuenta XXXX-XXXX-XXXX-0847
Pagar Hasta 18/11/2021	Monto Total Facturado a Pagar \$272.240
Monto Mínimo a Pagar \$ 40.677	Monto Cancelado

Cheque

☐

Efectivo

☐

COMPROBANTE DE PAGO	
Nombre MARCELA DE LA ROZA	Número de Cuenta XXXX-XXXX-XXXX-0847
Pagar Hasta 18/11/2021	Monto Total Facturado a Pagar \$272.240
Monto Mínimo a Pagar \$ 40.677	Monto Cancelado

TIMBRE
BANCO

Cheque

☐

Efectivo

☐



2.PERÍODO ACTUAL

Lugar de Operación	Fecha Operación	Código Referencia	Descripción Operación o Cobro	Monto Operación o Cobro	Monto Total a Pagar	Cargo del Mes	
						N° Cuota	Valor Cuota
1.TOTAL OPERACIONES						(B)	\$ 165.130
	04/10/2021	0410 02388080	PAGO	\$ -102.694	\$ -102.694	01/01	\$ -102.694
	29/10/2021	2910 00000000	TOTAL PAGOS A LA CUENTA	\$ -102.694	\$ -102.694	01/01	\$ -102.694
SANTIAGO	04/10/2021	0510 11646875	DICARCO MAIPU SANTIAGO	\$ 23.068	\$ 23.068	01/01	\$ 23.068
SANTIAGO	04/10/2021	0510 11723869	HIP LIDER AV CENTRA SANTIAGO	\$ 171.096	\$ 171.096	01/01	\$ 171.096
	00/00/0000	0000 00000000	TOTAL TARJETA XXXXXXXXXXXXX8927	\$ 194.164	\$ 194.164	01/01	\$ 194.164
SANTIAGO	27/12/2020	2210 10324158	RIPLEY CREDITO TASA INT. 0,00% CUOTA COMERCIO (09-12) TASA INT. 0,00%	\$ 153.980	\$ 153.980	09/12	\$ 12.831
SANTIAGO	23/08/2021	2210 10196918	TELEFONICA 40 PZA O TASA INT. 0,00% CUOTA COMERCIO (02-12) TASA INT. 0,00%	\$ 249.990	\$ 249.990	02/12	\$ 20.832
SANTIAGO	07/09/2021	2210 10486788	FALABELLA ARAUCO MA TASA INT. 0,00% CUOTA COMERCIO (01-03) TASA INT. 0,00%	\$ 119.990	\$ 119.990	01/03	\$ 39.997
	29/10/2021	2910 00000000	TOTAL COMPRAS EN CUOTAS A LA CUENTA	\$ 73.660	\$ 73.660	01/01	\$ 73.660
2.PRODUCTOS O SERVICIOS VOLUNTARIAMENTE CONTRATADO S SIN MOVIMIENTOS						(C)	\$ 0
3.CARGOS, COMISIONES, IMPUESTOS Y ABONOS						(D)	\$ 4.416
	04/10/2021	0410 00000000	COMISION COMPRA INTERNACIONAL	\$ 273	\$ 273	01/01	\$ 273
	21/10/2021	2210 10310484	IMPUESTO DECRETO LEY 3475 TASA 0,792% TASA 0,7 92%	\$ 1.412	\$ 1.412	01/01	\$ 1.412
	28/10/2021	2810 00000010	ADMINISTRACION MENS	\$ 2.731	\$ 2.731	01/01	\$ 2.731
4.INFORMACION COMPRAS EN CUOTAS EN PERIO DO							\$ 178.255
SANTIAGO	28/09/2021	3009 10310484	SUPERMERCADO DEL NE TASA INT. 0,00% 12 CUOTAS COMERCIO \$14.854 TASA INT. 0,00%	\$ 178.255	\$ 178.255	00/12	\$ 14.854



III. INFORMACIÓN DE PAGO

Monto Total Facturado a Pagar (A+B+C+D)	\$272.240
Monto Mínimo a Pagar	\$40.677
Costo Monetario Prepago	\$777.315

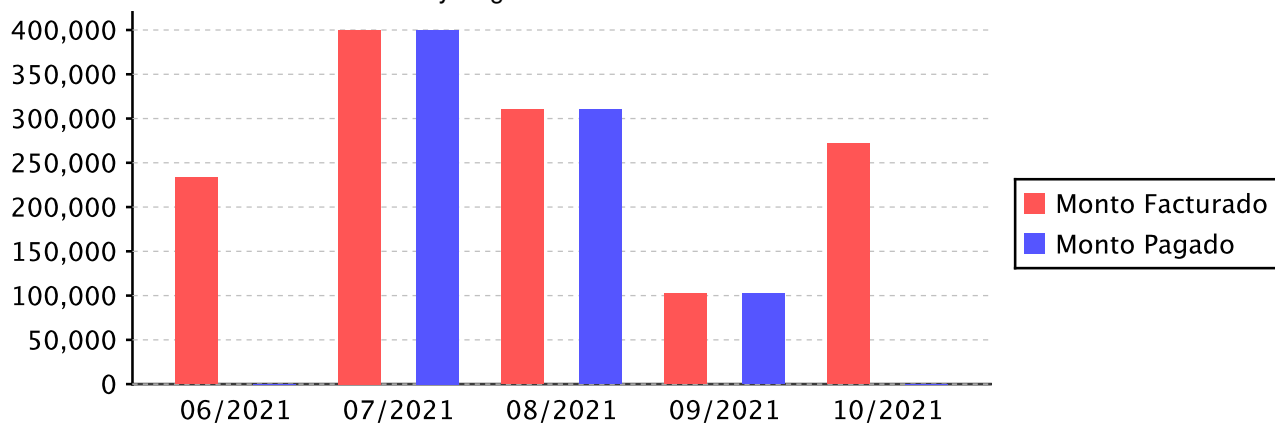
* La liberación de Monto Mínimo a Pagar no impide que se devenguen intereses por el saldo insoluto.

VENCIMIENTO PRÓXIMOS 4 MESES

ACTUAL	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO
\$ 505.075	\$ 88.514	\$ 88.514	\$ 48.517	\$ 35.686

	Desde	Hasta
Próximo Período de Facturación	30/10/2021	29/11/2021

Evolución Montos Facturados y Pagados



IV. COSTOS POR ATRASO

INTERÉS MORATORIO	34,80%	
CARGO DE COBRANZA	MONTO DEUDA UF	%
	HASTA 10 UF	9%
	EXCEDAN 10 UF Y HASTA 50 UF	6%
	EXCEDAN 50 UF	3%

LOS PAGOS CON RETRASO GENERARAN UN RECARGO POR CONCEPTO DE LOS GASTOS DE COBRANZA EN QUE SE INCURRA, DE ACUERDO A LO IMPUESTO EN LA LEY N° 19.496.

EN CASO DE ROBO O PERDIDA DE TU TARJETA
LLAMA AL 600 600 1100



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210674820921

Certifico que la persona con RUT N° 20819087-3, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

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



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210674820921

Santiago, 15 de Noviembre de 2021



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210674826521

Certifico que la persona con RUT N° 20819088-1, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

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



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210674826521

Santiago, 15 de Noviembre de 2021

RUT : 65.155.247-8

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

MES : JUNIO AÑO : 2021

NOMBRE : DE LA ROZA LEIVA MARCELA CRISTINA DEL

RUT : 009.799.284-3

I. PREVISIONAL : HABITAT

I. DE SALUD : CONSALUD

HRS. DE CONTRATO : 40

FECHA DE INGRESO : 01/03/1999

DIAS TRABAJADOS : 30

ATRASOS E INASISTENCIAS : 0

SALUD	UF	3.841 UF
PACTADA	\$	0
	%	0

REMUNERACIONES IMPONIBLES

Sueldo Base del mes sin SEP.....	: 610,294
Sueldo Base del mes con SEP..... (SEP)	: 67,810
Bienios sin SEP.....	: 134,265
Bienios con SEP..... (SEP)	: 14,918
B.R.P. x Título (Ley 20.158).....	: 74,047
B.R.P. x Mención (Ley 20.158).....	: 24,683
Bonif. Proporcional (Ley 19.410 y 19.933).....	: 204,440
Asignación de Responsabilidad.....	: 0
Bono de Perfeccionamiento.....	: 0
Sueldo Base Extensión sin SEP.....	: 0
Sueldo Base Extensión con SEP.....	: 0
Bonif. Prop. (Ley 19.410 y 19.933) Extensión.....	: 0
Bienios Extensión sin SEP.....	: 0
Bienios Extensión con SEP.....	: 0
Ley 19464 (No Docente).....	: 0
Asignación Cuidado Niños en el Hogar.....	: 0
Bono por Taller.....	: 200,000
Bono Especial.....	: 0
Horas Extras..... (0).....	: 0
Reembolso Licencias Médicas.....	: 0
Bono Escolar del Colegio.....	: 0
Bono Profesor Jefe.....	: 0
Asig. por gastos jornada no presencial..... (SEP)	: 43,750

TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE : 1,374,207**REMUNERACIONES NO IMPONIBLES**

Asignación Familiar.....	: 0
Asignación de Movilización.....	: 0
Colación.....	: 0

TOTAL HABERES : 1,374,207 (TOTAL LEY SEP: 126,478)**DESCUENTOS:**

AFP a Pagar.....	: 154,873
Ahorro Previsional Voluntario.....	: 50,000
Cuenta de Ahorro AFP.....	: 0
7% Salud Legal.....	: 96,194
Adicional Isapre.....	: 17,921
Administr. Fondos de Cesantía.....	: 0
Impuesto Unico.....	: 14,126
Colegio de Profesores.....	: 0
Crédito CCAF.....	: 0
Otros.....	: 0

EL ITEM "Otros" CORRESPONDE A:**TOTAL DESCUENTOS : 333,114**

ANTICIPOS Y PRESTAMOS : 0

SALDO LIQUIDO : 1,041,093

Recibí de la Fundación Educacional Anglo Chilena, a mi entera satisfacción la cantidad de:
 UN MILLON CUARENTA Y UN MIL NOVENTA Y TRES ***** pesos.

FUNDACION EDUCACIONAL ANGLO CHILENA
 RUT: 65.155.247-8

FIRMA DEL TRABAJADOR

30 de Junio 2021

FUNDACIÓN EDUCACIONAL ANGLO CHILENA

N° : 24

RUT : 65.155.247-8

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

MES : JULIO AÑO : 2021

NOMBRE : DE LA ROZA LEIVA MARCELA CRISTINA DEL
RUT : 009.799.284-3
I. PREVISIONAL : HABITAT
I. DE SALUD : CONSALUD
HRS. DE CONTRATO : 40
FECHA DE INGRESO : 01/03/1999
DIAS TRABAJADOS : 30

SALUD	UF	3,841 UF
PACTADA	\$	0
	%	0

ATRASOS E INASISTENCIAS : 0

REMUNERACIONES IMPONIBLES

Sueldo Base del mes sin SEP : 610,294
 Sueldo Base del mes con SEP (SEP) : 67,810
 Bienes sin SEP : 134,265
 Bienes con SEP (SEP) : 14,918
 B.R.P. x Título (Ley 20.158) : 74,047
 B.R.P. x Mención (Ley 20.158) : 24,683
 Bonif. Proporcional (Ley 19.410 y 19.933) : 204,440
 Asignación de Responsabilidad : 0
 Bono de Perfeccionamiento : 0
 Sueldo Base Extensión sin SEP : 0
 Sueldo Base Extensión con SEP : 0
 Bonif. Prop. (Ley 19.410 y 19.933) Extensión : 0
 Bienes Extensión sin SEP : 0
 Bienes Extensión con SEP : 0
 Ley 19464 (No Docente) : 0
 Asignación Cuidado Niños en el Hogar : 0
 Bono por Taller (SEP) : 125,000
 Bono Especial : 0
 Asignación de Excelencia Pedagógica : 0
 Bono Escolar del Colegio : 12,000
 Cuota Mortuoria : 0
 Bono de Evaluación (SEP) : 183,088
 Bono Profesor Jefe : 0
 Asig. por gastos jornada no presencial (SEP) : 43,750

TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE : 1,494,295

REMUNERACIONES NO IMPONIBLES

Asignación Familiar : 0
 Asignación de Movilización : 0
 Colación : 0
 MINEDUC: Bono Escolar : 0

TOTAL HABERES : 1,494,295 (TOTAL LEY SEP: 309,566)

DESCUENTOS:

AFP a Pagar : 168,408
 Ahorro Previsional Voluntario : 50,000
 Cuenta de Ahorro AFP : 0
 7% Salud Legal : 104,601
 Adicional Isapre : 9,698
 Administr. Fondos de Cesantía : 0
 Impuesto Unico : 18,297
 Colegio de Profesores : 0
 Crédito CCAF : 0
 Otros : 0

EL ITEM "Otros" CORRESPONDE A:

TOTAL DESCUENTOS : 351,004

ANTICIPOS Y PRESTAMOS : 0

SALDO LIQUIDO : 1,143,291

Recibí de la Fundación Educacional Anglo Chilena, a mi entera satisfacción la cantidad de:
 UN MILLON CIENTO CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN pesos.

FUNDACIÓN EDUCACIONAL ANGLO CHILENA
 RUT: 65.155.247-8

FIRMA DEL TRABAJADOR
 30 de julio de 2021

FUNDACION EDUCACIONAL ANGLO CHILENA
RUT : 65.155.247-8

N° : 24

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES MES : AGOSTO AÑO : 2021

NOMBRE : DE LA ROZA LEIVA MARCELA CRISTINA DEL
RUT : 009.799.284-3
I. PREVISIONAL : HABITAT
I. DE SALUD : CONSALUD
HRS. DE CONTRATO : 40
FECHA DE INGRESO : 01/03/1999
DIAS TRABAJADOS : 30

SALUD	UF	3.841 UF
PACTADA	\$	0
	%	0

ATRASOS E INASISTENCIAS : 0

REMUNERACIONES IMPONIBLES

Sueldo Base del mes sin SEP..... : 610,294
Sueldo Base del mes con SEP..... (SEP) : 67,810
Bienes sin SEP..... : 134,265
Bienes con SEP..... (SEP) : 14,918
B.R.P. x Título (Ley 20.158)..... : 74,047
B.R.P. x Mención (Ley 20.158)..... : 24,683
Bonif. Proporcional (Ley 19.410 y 19.933)..... : 204,440
Asignación de Responsabilidad..... : 0
Bono de Perfeccionamiento..... : 0
Sueldo Base Extensión sin SEP..... : 0
Sueldo Base Extensión con SEP..... : 0
Bonif. Prop. (Ley 19.410 y 19.933) Extensión..... : 0
Bienes Extensión sin SEP..... : 0
Bienes Extensión con SEP..... : 0
Ley 19464 (No Docente)..... : 0
Asignación Cuidado Niños en el Hogar..... : 0
Bono por Taller..... (SEP) : 200,000
Diferencia de sueldo..... : 0
Bono Especial..... : 0
Bono por Reemplazo..... : 17,971
Reembolso por Licencia Médica..... : 0
Horas Extras..... (0)..... : 0
Asignación de Excelencia Pedagógica..... : 0
Bono Profesor Jefe..... : 0
Asig. por gastos jornada no presencial..... (SEP) : 43,750

TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE : 1,392,178

REMUNERACIONES NO IMPONIBLES

Asignación Familiar..... : 0
Asignación de Movilización..... : 10,200
Colación..... : 0

TOTAL HABERES : 1,402,378 (TOTAL LEY SEP: 326,478)

DESCUENTOS:

AFP a Pagar..... : 156,899
Ahorro Previsional Voluntario..... : 50,000
Cuenta de Ahorro AFP..... : 0
7% Salud Legal..... : 97,452
Adicional Isapre..... : 17,529
Administr. Fondos de Cesantía..... : 0
Impuesto Unico..... : 14,617
Colegio de Profesores..... : 0
Crédito CCAF..... : 0
Convenio FALP..... : 0
Retención Judicial..... : 0
Otros..... : 0

EL ITEM "Otros" CORRESPONDE A:

TOTAL DESCUENTOS : 336,497

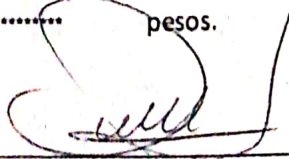
ANTICIPOS Y PRESTAMOS : 0

SALDO LIQUIDO : 1,065,881

Recibí de la Fundación Educacional Anglo Chilena, a mi entera satisfacción la cantidad de:

UN MILLON SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN pesos.

FUNDACIÓN EDUCACIONAL ANGLO CHILENA
RUT: 65.155.247-8


FIRMA DEL TRABAJADOR
31 de agosto de 2021



FICHA SOCIOECONÓMICA

(Solo para presentación de documentos en el proceso de matrícula en las instituciones de Educación Superior del Programa de Beneficios Estudiantiles, debe ser llenado por una asistente social con el respaldo de alguna institución, como por ejemplo municipalidad, consultorio, colegio, entre otros.)

Datos personales postulante

Nombre : Cristhen Benzúder de la Rosa.
Rut : 20.819.087-3.
Domicilio : Pje Pedro Prado 3697.-
Teléfonos : 9 9501 8534.-
Correo electrónico : C.aBenzúder50@gnzcl.com.-

Datos grupo familiar

Número de integrantes del grupo familiar: 3.-

Identificación del grupo familiar:

Nombre y apellido	RUT	Parentesco con el postulante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual	Integrante con enfermedad grave o crónica
Marcela de la Rosa Leiva	9.788.284-3	Beni	56	Empresario completa	Profesora	1.003.421.	—
Estefanía Benzúder	20.819.087-1	Hna	20	Estudiante E. superior	estudiante	10	—

Patrimonios familiares:

Tenencia vivienda (marque con una X)

Arrendatario ___ Propietario ☒ Allegado ___ Usufructuario ___

Posesión de vehículos: Sí ___ No ☒ Año: ___





Con fecha, 20/12/21 Yo, Jocely Riquelme Rojas RUT, 1530025 en mi cargo de asistente social, ejerciendo mis labores y contando con el respaldo de la siguiente institución, Municipalidad de Concepción

Declaro que la información entregada en este documento respecto del postulante y su grupo familiar es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, tengo conocimiento que los beneficios a los que se encuentra postulando el individualizado, podrían ser revocados por el Ministerio de Educación.

- Marque con una X situación familiar que respalda con la presente Ficha Socioeconómica.

☐ Ingresos del grupo familiar por actividades independientes, sin respaldo AFP, SII, etc.

☐ Pensión de alimentos sin respaldo legal por parte de la madre o padre del estudiante.

☐ Estudiante no vive con sus padres, modifica grupo familiar en RSH.

☒ Otra, Pensión

- Ingresos del grupo familiar

Total ingresos del grupo familiar: \$1.083.421 Ingreso per cápita del grupo familiar: \$361.140

Tiene Registro Social de Hogares: SI Calificación Socioeconómica (CSE): 80 % +

Fecha de información actualizada y aprobada por el municipio en Cartola Hogar, RSH: 25/11/21

OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL (obligatorio):

Grupo familiar monoparental con jefe/aure femenino, referido no percibe aporte económico por su situación por parte de su padre y no de apoyo de encastre intelectual.

Grupo familiar sin enfermedades graves y/o crónicas.

Los integrantes del grupo familiar individualizados en este documento facultan al profesional a cargo de esta evaluación a solicitar la documentación socioeconómica necesaria para comprobar la veracidad de los datos presentados.

* En caso de contar con RSH, se debe adjuntar Cartola Hogar.

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.



Firma y timbre de asistente social



kdm1hmxxt

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Quien suscribe certifica, de acuerdo a los registros actualizados al mes de **septiembre del 2021**, que Don/a **Cristian Benavides De La Rosa**, Cédula de Identidad N° **20.819.087-3** figura como **Carga Legal** de un contrato de salud vigente en la Isapre **Consalud S.A.**.

El presente documento se extiende a petición de el/la interesado/a, con fecha **lunes 15 de noviembre de 2021**, para los fines que estime pertinente.



PATRICIO FERNANDEZ PÉREZ
SUPERINTENDENTE DE SALUD
SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2021

Comuna : MAIPU
Número de Rol de Avalúo : 05711 – 00065
Dirección o Nombre del bien raíz : PJE PEDRO PRADO 3697 ALTO CAMPANARIO
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	: \$	23.841.864
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	23.841.864
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**

¿ Problemas con el servicio de electricidad?

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

Fonoservicio

☎ 600 696 0000

Whatsapp

📞 +569 9444 7606

www.enel.cl | G App Enel Clientes

enel

¿Qué hago si mi problema no se ha resuelto?

Contactate con la Superintendencia de Electricidad y Combustible (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-T6

Potencia conectada: 2,500 kW

Area Tipica: AREA 1 A (a)

Subestación: PAJARITOS

Fecha límite para cambio de tarifa: A opción del Cliente

Fecha término de tarifa: A opción del Cliente

Timbre Electrónico S.I.I. Res. 128 del 2007 - Verifique documento en: www.sii.cl o también en: www.enel.cl

Escanea este código QR y paga más fácil

Escanea este código QR e ingresa tus datos para recibir tu boleta por email

LUGARES DE PAGO

Sitio Web Enel.cl

• Botones de pago de bancos: Santander, Scotiabank, Chile, Estado, BCI - TBanc, Servipag, Webpay (Crédito y Débito).

Otros portales Web

Aplicaciones móviles

Pago Automático

• PAC: Convenios con bancos: Chile, Santander, BCI, Falabella, Corpbanca, Scotiabank, Itaú, Security, BICE, BBVA y Estado.

• PAT: Tarjetas de crédito bancarias (Transbank).

Pago Presencial

Enel Distribución Chile S.A.

Distribución y venta de energía eléctrica y venta de artículos eléctricos del hogar, deportes, esparcimiento y computación

R.U.T.: 96.800.570-7

Santa Rosa 76, piso 8, Santiago

R.U.T.: 96.800.570-7

BOLETA ELECTRONICA

N° 263689793

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

N° CLIENTE

1350278-1

Fecha de Emisión: 25 Oct 2021

Sr(a). LUIS BENAVIDES MELIAN

Dirección de Envío: PSJ PEDRO PRADO 3697 - MAIPU

Dirección Suministro: PSJ PEDRO PRADO 3697 - MAIPU

Ruta: 107-0690-3341 / 0700722940

Observaciones de Reparto:

¿Cuánto debo?

Total a pagar:

\$ 22.569

Monto del periodo 07 Sep 2021 - 06 Oct 2021

* Revise el detalle de tu cuenta al reverso de esta pagina >

¿Hasta cuándo puedo pagar?

Tu código PAC/PAT es

PAC 13502781

PAT 1350278-1

Fecha de vencimiento

11 Nov 2021

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

N° Cliente

1350278-1

Fecha de Vencimiento

11 Nov 2021

Cupón de pago

Total a pagar

\$ 22.569

11013502780000000022569020000000

Ultimo pago: el 23/10/2021 por un monto de \$ 34.745 en PEC SANTANDER

Detalle de mi cuenta

Servicio Eléctrico	684
Administración del servicio	\$
Electricidad Consumida (173kWh)	\$ 18.948
Transporte de electricidad	\$ 2.295
Arriendo Medidor	\$ 302
Cargo Pago Fuera de Plazo	\$ 119
Intereses de Mora	\$ 220

Monto afecto a impuesto	\$ 18.895
Iva	\$ 3.590
Monto exento a impuesto	\$ 84
Total boleta	\$ 22.569
Otros Cargos/abonos	\$ 0
Saldo anterior	\$ 0

Total a pagar

\$ 22.569

El Total a Pagar indicado arriba es la deuda a la fecha de esta boleta, que puede repactar hasta el 31/01/2022, en hasta 48 cuotas sin pie, intereses ni gastos. Conoce condiciones y beneficios de Ley 21.340 en enel.ci, fono 800 800 696 o nuestras oficinas comerciales

Monto a compensar (\$):0

Energía no suministrada (kWh):0.0000000000000000

Total de interrupciones no autorizadas:

Tiempo total interrup. No autoriz(seg):0.0000000000000000

Tiempo total a compensar (seg):0.0000000000000000

Consumo promedio por segundo:0.0000901000000000

Periodo:10/2021-11/2020

Costo de falla(\$/kWh):0.000000000

¿Qué significa lo que estoy pagando?

Transporte de la electricidad: Monto que se paga por el uso de las torres y subestaciones que llevan la electricidad desde donde produce hasta las afueras de la ciudad que depende de la cantidad de electricidad consumida.

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

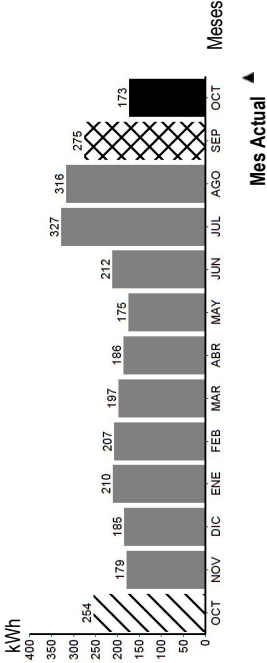
Mi consumo en el mes actual

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 07/09/2021-06/10/2021			Fecha estimada próxima lectura: 02/11/2021		
Medidor	Propiedad	Lecturas(kWh)	Constante	Consumo medidor	
0700722940	Compañía	Actual	8292,000	1,00	173 kWh
		Anterior	-8119,000		
			173		

Consumo total del mes= 173 kWh

¿Cuál fue mi consumo en los últimos 13 meses?



Mismo mes del año pasado	Mes Actual	Mes pasado
Este mes consumiste aproximadamente 32% menos energía que el mismo mes de año pasado 173 kWh	Este mes consumiste aproximadamente 37% menos energía que el mes pasado 173 kWh	Este mes consumiste aproximadamente 37% menos energía que el mes pasado 173 kWh



Mejorar la aislación térmica de tu vivienda permitirá que tus equipos de climatización funcionen de manera más eficiente.



Invierte en artefactos con la mejor calificación en su Etiquetado de Eficiencia Energética. Las Calificaciones A, A+ y A++ son las más eficientes. Cuidarás tu bolsillo y el planeta.

Scotiabank x Recibidos (2.601) - marcela.delar... x Boleta Electrónica Entel - m.dela... x

mail.google.com/mail/u/1/#search/boleta+entel/FMfcgzGikZFzqDqbHICbThQMLIPjwxNr

boleta entel

Redactar

Recibidos 37.641

Destacados

Pospuestos

Importantes

Enviados

Categorías

Meet

Nueva reunión

Unirse a una reunión

Hangouts

Marcela +

Juan Espinoza Oyarzun

Hola, **MARCELA CRISTINA DE DE LA ROZA**

Nº de Móvil Titular +56998717587

En este documento encontrarás el consumo de todos tus móviles asociados a la Cuenta 1.0041929043

Esta boleta corresponde al consumo del 16/09/2021 - 15/10/2021

TOTAL A PAGAR
\$14.990

FECHA DE VENCIMIENTO
06/11/2021

[Pagar en Línea](#)

[Ver Boleta](#)

Total consumo de los últimos 13 meses

Mes	Consumo (USD)
sep	\$10,000
oct	\$10,000
nov	\$10,000
dic	\$10,000
ene	\$10,000
feb	\$10,000
mar	\$10,000
abr	\$10,000
may	\$10,000
jun	\$10,000
jul	\$10,000
ago	\$10,000
sep	\$10,000

Cargo Fijo **Cobros** **Descuentos** **Saldo** **Total**

https://tracker.acepta.com/traza/urls?u=VTJGc2RHVmtYMTICbktZDIvMVBMMTFCUWY3YUNDYk9qd2k1cGNXVEFPVSJEdHA1cURNSmI2TGtKMnQ0cFJhcQpozB1TG92U1hXcytDakg4UG1OcWN3PT0=

96806980_39_312....pdf Estado-de-Cuenta....pdf

Mostrar todo

28°C 18:31 19-11-2021



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

vtr.com
600 800 9000

R.U.T.: 76.114.143-0
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 210625127

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

DE LA ROZA LEIVA, MARCELA CRISTIAN
PEDRO PRADO 3697
Maipu

CLIENTE N°
9768798
EMISION
20-Sep-2021

Vence el **15-Oct-2021**

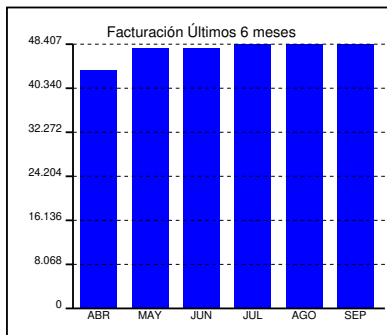
Total a Pagar **\$ 48.407**

Último pago: \$48.407 el 25-Ago-2021
Corte a partir del: 20-Nov-2021



210625127

Periodo Facturado del 20 Sep al 20 Oct



Rentas Servicios Principales

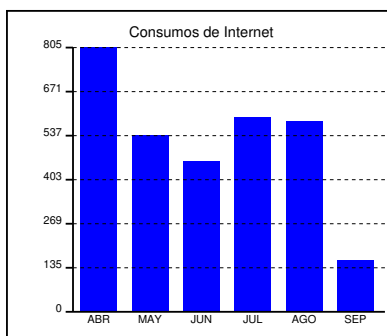
Triple Pack 44.417
(Fono Control 110, TV Hogar HD, Mega 200)

Total Rentas Servicios Principales 44.417

Consumos y Servicios Adicionales

Televisión 3.990
Internet 0

Total Consumos y Servicios Adicionales 3.990



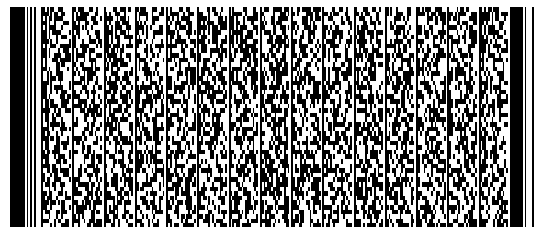
Total Servicios Mes Actual 48.407

Monto Neto 40.678
Monto Exento 0
IVA 19% 7.729

Total a Pagar Documento 48.407

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

Ingresa y
visualiza tu boleta
las 24 horas.



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

ORIGINAL CLIENTE

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



Boleta Electrónica N° 210625127



000000



9768798

TIMBRE DE CAJA
Suscríbete a PAT
Pago Automático de Tarjetas

CLIENTE N°
9768798
EMISION
20-Sep-2021

Vence el **15-Oct-2021**

Total a Pagar **\$ 48.407**

TALÓN CAJA

Horarios de atención y recepción de pago

Centros de Pago

○ MAÑANA 09:00 - 14:00 hrs. ● TARDE 15:00 - 18:30 hrs. ● FULL DAY 09:00 - 22:00 hrs.
(Los horarios son aproximados y varían según la sucursal)

CIUDAD		DIRECCION	LU-VI	SA	DO	BANCOS E INSTITUCIONES (*)		
Zona Norte	Arica	21 de Mayo 477	○●	—	—	Banco BBVA	PAC	POR CAJA
	Iquique	Tarapacá 301 - Local 1	○●	—	—	Banco BICE	Sí	No
	Calama	Balmaceda 4063	○●	—	—	Banco Corpbanca	Sí	No
	Antofagasta	Arturo Prat 444	○●	—	—	Banco de Chile	Sí	No
	Copiapó	Los Carrera 3202	○●	—	—	Banco de Crédito e Inversiones	Sí	No
	La Serena	Prat 575	○●	—	—	Banco Edwards Citi	Sí	No
	Coquimbo	Aldunate 1181	○●	—	—	Banco Estado	Sí	No
						Banco Falabella	Sí	No
						Banco Itaú	Sí	No
						Banco Santander	Sí	No
Zona Centro	Quillota	Chacabuco 241	○●	—	—	Banco Scotiabank	Sí	No
	Limache	Urmeneta 93	○●	—	—	Banco Security	Sí	No
	Los Andes	(**) Bernardo O'Higgins 442	○●	—	—	CMR Falabella	Sí	No
	Viña del Mar	13 Norte 856	○●	—	—	Tarjetas de Crédito Bancarias	Sí	No
	Viña del Mar	Ecuador 80	○●	—	—	CENTROS DE RECAUDACIÓN		
	Valparaíso	Pedro Montt 2033	○●	—	—	Caja vecina	Todo el País	
	La Calera	José Joaquín Pérez 90, Local 3 y 4	○●	—	—	Sencillito	Todo el País	
	Villa Alemana	Av. Valparaíso 741	○●	—	—	Serviestado	Todo el País	
	Quilpué	Av. Portales 711	○●	—	—	Servipag	Todo el País	
	San Antonio	Barros Luco 2193	○●	—	—	Supermercado Lider	Todo el País	
Zona Sur	Rancagua	O'Carrol 438	○●	—	—	Unired (Mayorista 10		
	San Fernando	(**) O'Higgins 545-B	○●	—	—	- Ok Market - Unimarc)	Todo el País	
						PAGOS POR INTERNET		
						vtr.com - servipag.com - santander.cl		
	Curicó	Peña 596	○●	—	—	Nota: Los pagos con cheque deben ser emitidos nominativos y cruzados a nombre de VTR COMUNICACIONES SpA. El no pago oportuno del total de la cuenta habilita a la compañía para cortar los servicios facturados del periodo.		
	Talca	1 Norte 1366	○●	—	—			
	Constitución	(**) Prieto 345	○●	—	—			
	Linares	(**) Yumbel 520	○●	—	—			
	Chillán	El Roble 533	○●	—	—			
	Talcahuano	Bulnes 33	○●	—	—	OFICINAS ADMINISTRATIVAS		
Concepción	(**) O'Higgins 634	○●	—	—				
Concepción	O'Higgins 452	○●	—	—				
San Pedro	Michimalonco 1017	○●	—	—				
Los Angeles	Valdivia 409	○●	—	—				
Zona Metropolitana	Temuco	Antonio Varas 832	○●	—	—	(No atienden público ni reciben pagos)		
	Valdivia	Arauco 136	○●	—	—	Arica	Barros Arana 3025	
	Osorno	Eleuterio Ramírez 944	○●	—	—	Antofagasta	Anihidrita 62	
	Puerto Montt	Urmeneta 320	○●	—	—	Antofagasta	A. Prat 1401 - 1499	
	Coyhaique	(**) Arturo Prat 298	○●	—	—	El Salvador	O'Higgins 615	
						Copiapó	Av. Circunvalación	
						La Serena	Av. Miramar 6265	
						Viña del Mar	Limache 3279	
						La Ligua	Santa Teresa Lote C	
						Quilpué	Bulnes 920 of. 310, 308	
					Maipú	Segunda Transversal 3226		
					La Cisterna	Brisas del Maipú 0278		
					Santiago	Teatinos 950, piso 4		
					Las Condes	Av. Apoquindo 4800, piso 11		
					Las Condes	Las Verbenas 8747		
					Providencia	Galvarino Gallardo 1535		
					Macul	Rodrigo de Araya 1263		
					Macul	Til-Til 2107		
					La Florida	Vicuña Mackenna 5970		
					La Florida	Panamá 8373		
					Rancagua	Cuevas 116		
					Curicó	Carrera 128		
					Talca	2 Sur s/n entre 24 y 24 1/2		
					Cauquenes	Yungay 834		
					Chillán	Panamericana Norte s/n		
					Hualpén	Marco Polo N° 8880		
					Los Ángeles	Baquadano 564		
					Temuco	Francisco Salazar 01011		
					Victoria	Vergara 341		
					Puerto Montt	Guillermo Gallardo 119		
(**) No reciben pagos								

(**) No reciben pagos

Conoce el detalle de tus llamadas en Mi VTR de vtr.com



Boleta de Ventas

vtr.com
☎ 600 800 9000

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

Fono(s): 223167318

Total Telefonía \$ 13.771

Cuenta Telefónica (Definición de conceptos al reverso)

Servicio Telefónico Local	13.771
Servicios Adicionales	0
Comunicaciones Móviles/ Rurales / Otros Serv. P. de Telecom	0
Comunicaciones de Larga Distancia	0
Total Cuenta Única Telefónica	13.771
Saldo Anterior Cuenta Única Telefónica	0
Total a Pagar Documento - Cuenta Telefónica	13.771

Total Afecto \$ 13.771

Total Exento \$ 0

Monto Pagado

Descripción Resumen Cuenta Telefónica

1. Servicio Telefónico Local:

Corresponde al cobro mensual por el servicio de línea telefónica, renta de equipos y valor de las comunicaciones cursadas. Incluye, información detallada de comunicaciones locales, niveles 103, 104 y 107 e instalación telefónica garantizada. Deberá incluir los cobros por corte y reposición del servicio cuando procediere, y en general, todos los cargos contemplados en los artículos 14° y 32° del Reglamento de Servicios de Telecomunicaciones.

2. Servicios Adicionales:

Corresponde al cobro por los servicios adicionales solicitados por el suscriptor, entre ellos, comunicaciones a servicios complementarios y otros.

3. Comunicaciones a Móviles y/o Rurales y/u Otros Servicios Públicos de Telecomunicaciones:

Corresponde al cobro por las comunicaciones originadas en el equipo del suscriptor y dirigidas a las redes de concesionarios de servicio público telefónico móvil, servicio público telefónico con carácter rural u otros servicios públicos de telecomunicaciones interconectados con la red pública telefónica.

4. Comunicaciones de Larga Distancia:

Corresponde a cobros por comunicaciones de Larga Distancia Nacional e Internacional.

El no pago oportuno del total de la Cuenta Única Telefónica, habilita a la compañía para cortar el servicio, salvo que se haya interpuesto un reclamo por el suscriptor, impugnando el total o parte de dichos cobros, en cuyo caso se estará a lo dispuesto en el Reglamento Sobre Tramitación y Resolución de Reclamos de Servicios de Telecomunicaciones.

Claves de Llamadas de Larga Distancia

Nº Llamadas Nacionales	Nº Llamadas Internacionales	Otros	Importante
11 Operadora diurno	4A Operadora diurno	00 Tarjeta de crédito	Los cobros e información de facturación por cuenta de portadores (carriers) no son de responsabilidad de VTR Comunicaciones SpA.
12 Operadora nocturno	4B Operadora nocturno	M1 Multiconferencia diurno	
31 Persona a persona diurno	4C Persona a persona diurno	M2 Multiconferencia nocturno	
32 Persona a persona nocturno	4D Persona a persona nocturno	R1 Cobro revertido diurno	
91 Discado directo diurno	4K Discado directo diurno	R2 Cobro revertido nocturno	
92 Discado directo nocturno	4L Discado directo nocturno		
	4M Discado directo económico		

Rentas Servicios Principales

Rentas Mensuales	F. Contrato	F. Período	
Fono Control 110	30/May/2018	21-Ago/20-Sept	13.771
TV Hogar HD	01/Dic/2011	21-Sept/20-Oct	23.313
Mega 200	23/Abr/2020	21-Sept/20-Oct	21.687
Descuento Multiservicio Telefonía			-3.363
Descuento Multiservicio Televisión			-5.694
Descuento Multiservicio Internet			-5.297

Total Rentas Servicios Principales **44.417**

Consumos y Servicios Adicionales Televisión

Servicios Adicionales Televisión			
d-BOX HD		21-Sept/20-Oct	3.990
d-BOX HD		21-Sept/20-Oct	3.990
d-BOX SD		21-Sept/20-Oct	2.490
d-BOX SD		21-Sept/20-Oct	2.490
Rentas Mensuales Premium			
Descuento HBO Pack \$-7.490	19/Abr/2020	21-Sept/20-Oct	0
HBO Pack 7.490	19/Abr/2020	21-Sept/20-Oct	0
Otros Servicios y Cargos			
Descuento d-BOX SD Adicional		21-Sept/20-Oct	-2.490
Descuento d-BOX SD Adicional		21-Sept/20-Oct	-2.490
Descuento Primera Caja		21-Sept/20-Oct	-3.990

Total Consumos y Servicios Adicionales Televisión **3.990**

Tabla de Servicios Bloqueados

223167318

Servicio	Desde
Larga distancia Internacional	12/07/1999
Comunicaciones a Móviles	12/07/1999
Servicios del mismo tipo	12/07/1999
Servicios 300	12/07/1999
Servicios 606 y 609	12/07/1999
Servicios 700	12/07/1999

(*) Habilitación y Bloqueo según art. 29 del
Servicio Público Telefónico



CHILQUINTA
distribución

CHILQUINTA DISTRIBUCIÓN S.A.

RUT: 96.813.520-1

GIRO: Distribución de Energía Eléctrica.

CASA MATRIZ: Av. Argentina N°1, piso 9, Valparaíso.

R.U.T 96.813.520-1
BOLETA ELECTRONICA
N° 88633462

S.I.I. - VALPARAISO

N° CLIENTE:

134734-9

Fecha de emisión : 05 oct 2021

005863

Sr. (a) L Benavides

Dirección de envío:

Pje R Dario 445 L/26, Quilpué



Certificate Number: 43268

N° RUTA: 06_485_0180

¿Cuánto debo?

Total a Pagar

\$ 16.881

Monto del período 30 ago 2021 - 28 sep 2021

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

¿Hasta cuándo
puedo pagar?

Fecha de Vencimiento

25 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

134734-9

Fecha de vencimiento

25 oct 2021

N° Boleta : 88633462

Total a Pagar

\$ 16.881



13473490000168810P0204000148389129

AL - CLIENTE

CÉDULA DE IDENTIDAD
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPÚBLICA DE CHILE

BENAVIDES DE LA ROZA
NOMBRES

CRISTIAN ANDRÉS
NOMBRÉS

CHILENA
NACIONALIDAD

19 NOV 2001
FECHA DE NACIMIENTO

107.866.554
NÚMERO DOCUMENTO

19 FEB 2016
FECHA DE EMISIÓN

19 NOV 2021
FECHA DE VENCIMIENTO

RUN 20.819.087-3

FECHA DEL TITULAR

CÉDULA DE IDENTIDAD
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPÚBLICA DE CHILE

DE LA ROZA LEIVA
NOMBRES

MARCELA CRISTINA DELIA
NOMBRÉS

CHILENA
NACIONALIDAD

01 ABR 1985
FECHA DE NACIMIENTO

521.514.690
NÚMERO DOCUMENTO

10 FEB 2020
FECHA DE EMISIÓN

01 ABR 2025
FECHA DE VENCIMIENTO

RUN 9.799.284-3

FECHA DEL TITULAR

CÉDULA DE IDENTIDAD
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPÚBLICA DE CHILE

BENAVIDES DE LA ROZA
NOMBRES

ESTEFANÍA ALEJANDRA
NOMBRÉS

CHILENA
NACIONALIDAD

19 NOV 2001
FECHA DE NACIMIENTO

107.866.494
NÚMERO DOCUMENTO

19 FEB 2016
FECHA DE EMISIÓN

19 NOV 2021
FECHA DE VENCIMIENTO

RUN 20.819.088-1

FECHA DEL TITULAR



030JP-1V

INCHL1078665548S62<<<<<<<<<<<<<<<<
0111193M2111197CHL20819087<3<0
BENAVIDES<DE<LA<ROZA<<CRISTIAN



208X7-2H

INCHL5215146903S16<<<<<<<<<
6504016F2504018CHL9799284<3<<4
DE<LA<ROZA<LEIVA<<MARCELA<CRIS



ESQJP-6V

INCHL1078664943S62<<<<<<<<<<<<
0111193F211197CHL20819088<1<9
BENAVIDES<DE<LA<ROZA<<ESTEFANI



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #41326695
Fecha Confirmación Ciudadano: 11/09/2008

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

**Cristian Andrés
Benavides de la Roza**

RUN:

20.819.087-3

Dirección del Hogar:

Pedro Prado, Nro domicilio: 3697, Maipú.

Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica

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

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **71% y el 80% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad socioeconómica.**

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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
9.799.XXX-X	Marcela Cristina Delia de la Roza Leiva	Jefe(a) de hogar
20.819.XXX-X	Estefanía Alejandra Benavides de la Roza	Hijo(a) de ambos
20.819.XXX-X	Cristian Andrés Benavides de la Roza	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
0 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$925.000 y \$1.125.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$925.000 y \$1.125.000**

Datos Complementarios

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

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

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

 **registrosocial.gob.cl**

 **800 104 777**

 **Oficinas Chile Atiende**

 **Municipalidad**

Esta cartola fue impresa el 11 de Noviembre a las 13:14 hrs.