

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	206042559	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	05-01-2022 12:21:31	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	María Fernanda	Apellido paterno	Bustamante
Apellido materno	Encina	Email	maribustamantee@gmail.com
Teléfono	+56956171634	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2022
Número matrícula	2019112728	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	NO MATRICULA	Situación académica	NO MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 9 meses
Fecha de nacimiento	22-03-2001	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Isapre	Nombre isapre	Ing Salud (Cruz Blanca)
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Padre
Nacionalidad	Chilena		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	María Elena Encina Palma	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56942999864	Teléfono 2	+56998881701

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	San Miguel
Numeración	0211	Villa o sector	Chacra San Pedro
Región	Región Metropolitana	Comuna	Melipilla

1.4.3 Dirección académica

Sin información

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 - 206042559 - María Fernanda Bustamante Encina

RUT o pasaporte	206042559	Nombres	María Fernanda
Apellido Paterno	Bustamante	Apellido Materno	Encina
Edad	20 años 9 meses	Fecha Nacimiento	22-03-2001
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Madre - 119694701 - María Elena Encina Palma

RUT o pasaporte	119694701	Nombres	María Elena
Apellido Paterno	Encina	Apellido Materno	Palma
Edad	49 años 7 meses	Fecha Nacimiento	18-05-1972
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Divorciado(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo,Pensión de alimento informal
Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente
Profesión u oficio	Enfermera		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 237432886 - María José Moraga Encina

RUT o pasaporte	237432886	Nombres	María José
Apellido Paterno	Moraga	Apellido Materno	Encina
Edad	10 años 3 meses	Fecha Nacimiento	13-09-2011
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
Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular pagado
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Cursando
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

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

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 81% y el 90% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad (Tramo del 90)
Ingreso mensual grupo familiar	\$2.000.000	Número serie estudiante	523882994
Número serie jefe de hogar	525184490		

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
206042559 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
119694701 Madre	\$2.043.917	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$370.000	\$0	\$0	\$2.413.917
237432886 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	\$2.413.917	\$804.639

* 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 - 119694701 - María Elena Encina Palma

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) - 237432886 - María José Moraga Encina

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular pagado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$230.000	Promedio mensual matrícula	\$20.583
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$250.583

Total gastos en educación	\$250.583
---------------------------	-----------

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Madre - 119694701 - María Elena Encina Palma

Tipo de endeudamiento	-Otro préstamo, especifique:-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	-Crédito hipotecario-Deuda préstamo de consumo
Gasto mensual endeudamiento	\$1.106.000		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$1.106.000
--------------------------------------	---	------------------------------------	-------------

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

Madre - 119694701 - María Elena Encina Palma

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Síndrome de Sensibilización Central y Fibromialgia	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$50.000	Observación	-

Total gastos salud grupo familiar	\$50.000
--	----------

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 - 206042559 - María Fernanda Bustamante Encina

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-MARÍA FERNANDA BUSTAMANTE ENCINA	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 - 119694701 - María Elena Encina Palma

Tipo de inmueble	-Casa-Casa	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-OTRO TIPO DE VIVIENDA	Tenencia de la vivienda	-Propietario-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-MARÍA ELENA ENCINA PALMA-MARÍA ELENA ENCINA PALMA	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 41.593.763 y \$ 65.361.626-Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	--	¿Cuál es el vínculo?	--
Monto arriendo	--	Nº dormitorios	-4-2
Calle	-San Miguel-E. WAGNER	Número	-0211-1347
Nº Departamento / casa	--	Block o torre	--
Villa o población	-Chacra San Pedro-	Región	-Región Metropolitana-Región de la Araucanía
Comuna	-Melipilla-Villarrica		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Madre - 119694701 - María Elena Encina Palma

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$8.000.000
Año	-2021	Marca	-BRILLIANT modelo KONET
Patente	-PLZK78		

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	11.969.470-1 - MARÍA ELENA ENCINA PALMA	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable), - Pensión de alimento informal
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

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

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha registro	05-01-2022 12:21:23
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE 345.480 HASTA SIN TOPE	Per cápita	\$804.639
Puntaje per cápita	4	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 41.593.763 y \$ 65.361.626
Puntaje por avalúo	3.4	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	42.8

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	206042559	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	05-01-2022 12:21:31	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	María Fernanda	Apellido paterno	Bustamante
Apellido materno	Encina	Email	maribustamantee@gmail.com
Teléfono	+56956171634	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PSICOLOGÍA	Número matrícula	2019112728
Situación matrícula	NO MATRICULA	Situación académica	NO MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 9 meses
Fecha de nacimiento	22-03-2001	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$804.639 / DESDE 345.480 HASTA SIN TOPE	Puntaje per cápita	4
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 41.593.763 y \$ 65.361.626
Puntaje avalúo	3.4	Puntaje variables socioeconómicas	9

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	11.969.470-1 - MARÍA ELENA ENCINA PALMA	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable), - Pensión de alimento informal
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

4. Condicionantes sociales

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

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

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha registro	05-01-2022 12:21:23
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

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

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	42.8
-----------------------------------	------

Certificado Afiliación de Beneficiarios

Certifico que el (la) Sr.(a): **MARIA ELENA ENCINA PALMA**, cédula de identidad **11969470-1**, domiciliado en SAN MIGUEL 0211 0211 CHACRA SAN PEDRO, MELIPILLA, MELIPILLA, REGION METROPOLITANA, es afiliado de Isapre Cruz Blanca, desde **noviembre de 2013** y actualmente mantiene entre su(s) beneficiario(s) a la(s) siguiente(s) persona(s):

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Rut	Fecha Ini. Vig.	Fecha Ter.Vig.
MARIA JOSE	MORAGA	ENCINA	23743288-6	01-03-2016	31-12-2021
MARIA ELENA	ENCINA	PALMA	11969470-1	01-01-2014	31-12-2021

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



Servicio al Cliente
Isapre CruzBlanca

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

www.cruzblanca.cl

Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 07/06/2021

Nombre: MARIA ELENA ENCINA PALMA

RUT: 11.969.470-1

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

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
04/2021	Cotizacion obligatoria clasificada como rezago descoordinado > 07/2009	11/05/2021	\$245.191	C	\$2.406.721	61.602.123-0
04/2021	Cotizacion Adicional	11/05/2021	\$30.565	C	\$2.406.721	61.602.123-0
04/2021	Prima Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	11/05/2021	\$46.690	C	\$2.406.721	61.602.123-0
03/2021	Cotizacion Adicional	15/04/2021	\$30.319	E	\$2.398.613	61.602.123-0
03/2021	Cotizacion obligatoria clasificada como rezago descoordinado > 07/2009	15/04/2021	\$242.797	E	\$2.398.613	61.602.123-0
03/2021	Prima Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	15/04/2021	\$54.910	E	\$2.398.613	61.602.123-0
02/2021	Cotizacion obligatoria clasificada como rezago descoordinado > 07/2009	11/03/2021	\$240.429	E	\$2.389.850	61.602.123-0
02/2021	Cotizacion Adicional	11/03/2021	\$30.023	E	\$2.389.850	61.602.123-0
02/2021	Prima Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	11/03/2021	\$54.375	E	\$2.389.850	61.602.123-0
01/2021	Cotizacion obligatoria clasificada como rezago descoordinado > 07/2009	16/02/2021	\$245.385	E	\$2.379.410	61.602.123-0
01/2021	Cotizacion Adicional	16/02/2021	\$30.219	E	\$2.379.410	61.602.123-0
01/2021	Prima Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	16/02/2021	\$54.726	E	\$2.379.410	61.602.123-0
12/2020	Cotizacion Adicional	12/01/2021	\$29.609	E	\$2.331.440	61.602.123-0
12/2020	Cotizacion obligatoria clasificada como rezago descoordinado > 07/2009	12/01/2021	\$239.914	E	\$2.331.440	61.602.123-0

FOLIO FORMULARIO: **e5c37ff8-09b3-4e50-8665-fae278ff4d9e**

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

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

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

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
12/2020	Prima Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/01/2021	\$46.396	E	\$2.331.440	61.602.123-0
11/2020	Cotización obligatoria clasificada como rezago descoordinado > 07/2009	17/12/2020	\$234.256	E	\$2.328.220	61.602.123-0
11/2020	Cotización Adicional	17/12/2020	\$29.253	E	\$2.328.220	61.602.123-0
11/2020	Prima Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	17/12/2020	\$45.838	E	\$2.328.220	61.602.123-0
10/2020	Cotización obligatoria clasificada como rezago descoordinado > 07/2009	17/11/2020	\$242.611	E	\$2.312.858	61.602.123-0
10/2020	Cotización Adicional	17/11/2020	\$29.373	E	\$2.312.858	61.602.123-0
10/2020	Prima Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	17/11/2020	\$46.026	E	\$2.312.858	61.602.123-0
09/2020	Cotización	03/10/2020	\$230.237	E	\$2.302.370	61.602.123-0
09/2020	Prima Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	03/10/2020	\$45.817	E	\$2.302.370	61.602.123-0
08/2020	Ajuste por Abono	10/08/2020	\$4.299.284	E	\$1	99.999.999-9
08/2020	Cotización	09/09/2020	\$230.009	E	\$2.300.092	61.602.123-0
08/2020	Prima Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/09/2020	\$45.772	E	\$2.300.092	61.602.123-0
07/2020	Cotización	04/08/2020	\$229.913	E	\$2.299.129	61.602.123-0
07/2020	Prima Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	04/08/2020	\$45.753	E	\$2.299.129	61.602.123-0
06/2020	Cotización	04/07/2020	\$230.145	E	\$2.301.453	61.602.123-0
06/2020	Prima Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	04/07/2020	\$35.212	E	\$2.301.453	61.602.123-0

RUT Pagador	
RUT	Nombre Empresa
61.602.123--0	HOSPITAL SAN JOSE MELIPILLA
99.999.999--9	SIN INFORMACION

FOLIO FORMULARIO: **e5c37ff8-09b3-4e50-8665-fae278ff4d9e**

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

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

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

Los pagos realizados dentro de un mes, se visualizan a más tardar, al mes siguiente.

Saluda atentamente a usted.

FOLIO FORMULARIO: **e5c37ff8-09b3-4e50-8665-fae278ff4d9e**

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

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

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



A.F.P. HABITAT

The image shows a handwritten signature in black ink over a circular stamp. The stamp contains the text 'INSTITUCIÓN DE FONDOS DE PENSIONES' around the top edge, 'HABITAT S.A.' in the center, and a small star at the bottom. Below the signature and stamp, the text 'A.F.P. HABITAT' is printed.

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2021

Comuna : MELIPILLA
Número de Rol de Avalúo : 00271 – 00702
Dirección o Nombre del bien raíz : SAN MIGUEL 0211 SAN PEDRO
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	: \$	44.641.924
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	36.845.717
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	: \$	7.796.207

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**

**CARPETA TRIBUTARIA ELECTRÓNICA
PARA SOLICITAR CRÉDITOS**

Importante: Esta información es válida para la fecha y hora en que se generó la carpeta.

Toda declaración y pago que sea presentada en papel retrasa la actualización de las bases de datos del SII, por lo que, eventualmente, podrían no aparecer en esta carpeta.

Nombre del emisor: MARIA ELENA ENCINA PALMA
RUT del emisor: 11969470 - 1
Fecha de generación de la carpeta: 30/12/2021 14:48

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: 11-12-2021
Actividades Económicas: SERVICIO DE PROFESIONAL DOCENCIA - ASESORÍA
749009 OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTIFICAS Y TECNICAS N.C.P.
Categoría tributaria: Segunda categoría
Domicilio: SAN MIGUEL 0211 SAN PEDRO , MELIPILLA
Sucursales:
Últimos documentos timbrados: FACTURAS 23-08-2010
BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS 11-12-2021
OTROS LIBROS EMPASTADOS 07-04-2008
Observaciones tributarias: No tiene observaciones.

Información proporcionada por el contribuyente para fines tributarios (1)

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

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

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

Propiedades y Bienes Raíces (3)

Comuna	Rol	Dirección	Destino	Avalúo Fiscal	Cuotas vencidas por pagar	Cuotas vigentes por pagar	Condición (4)
VILLARRICA	00213-00002	E WAGNER 1347	HABITACIONAL	17.407.747	NO	NO	EXENTO
MELIPILLA	00271-00702	SAN MIGUEL 0211 SAN PEDRO	HABITACIONAL	44.641.924	NO	NO	AFECTO

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

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

Boletas de Honorarios Electrónicas (5)

Períodos	Honorario bruto	Retención de terceros	PPM de contribuyente
DICIEMBRE-21	450000	51750	0
NOVIEMBRE-21			
OCTUBRE-21			
SEPTIEMBRE-21			
AGOSTO-21			
JULIO-21			
JUNIO-21			
MAYO-21			
ABRIL-21			
MARZO-21			
FEBRERO-21			
ENERO-21			
Totales:	450000	51750	0

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

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

Declaraciones de Renta (F22)					
Año Tributario 2021				1 / 3	
REPUBLICA DE CHILE SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS FORM. 22		AÑO TRIBUTARIO document.write(valores["PERIODO"])2021		07 N° 307113381	
IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA					
ROL UNICO	01 Apellido Paterno o razón social	02 Apellido Materno	05 Nombres		
TRIBUTARIO					
03 11969470-1	ENCINA	PALMA	MARIA ELENA		
06 Calle N° Of.Depto.		09 Teléfono	08 Comuna		
CALLE SAN MIGUEL		0	MELIPILLA		
13 Actividad, profesión o giro del negocio		14 Código actividad económica	903 RUT. del Representante		
ACTIVIDADES NO ESPECIFICADAS		1			
55 Correo Electrónico					
mariaelena.encina@gmail.com					
15 Fecha Vencimiento Declaración	042021	53 Región	13		
55 Correo Electrónico	mariaelena.encina@gmail.com	104 Retiros o remesas afectos al IGC o IA, según art. 14 letras A) y/o D) N° 3 LIR	149235		
116 Remanente de crédito por IDPC proveniente de línea 42 y/o 43	7384	119 Remanente de crédito por reliquidación del IUSC y/o por ahorro neto positivo, proveniente de líneas 40 y/o 41	459624		
155 Rentas de capitales mobiliarios (art. 20 N° 2 LIR), mayor valor en rescate de cuotas fondos mutuos y enajenación de acciones y derechos sociales (art. 17 N° 8 LIR) y retiros de ELD (arts. 42 ter y quáter LIR)	260	157 IGC o IUSC, según tabla (arts. 47, 52 o 52 bis LIR)	1496836		
158 SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 63 o 64)	34980672	159 Incremento por IDPC, según arts. 54 N° 1 y 62 LIR	7384		
161 Rta Art 42 Nro 1	34824053	162 Crédito al IGC o IUSC por IUSC, según art. 56 N° 2 LIR	1959044		
169 Pérdida en operaciones de capitales mobiliarios y ganancias de capital según líneas 2, 8, 9 y 10 (arts. 54 N° 1 y 62 LIR)	260	170 BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	31453917		
301 Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO	304 IGC O IUSC, DÉBITO FISCAL Y/O TASA ADICIONAL DETERMINADO	-467008		
305 RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	-467008	306 Numero de Cuenta	38400009764		
315 Fecha Presentación	05/04/2021	610 Crédito al IGC o IUSC por IPDC con derecho a devolución, según art. 56 N° 3 LIR	7384		
645 Capital Propio Tributario Positivo	0	749 Rebajas Por Incremento Impto de Primera Categoría y/o Impuesto Exterior	7384		
750 Intereses pagados por créditos con garantía hipotecaria, según art. 55 bis LIR	3526755	751 Intereses Pagados Por Cred.C Garantía y/o Rebaja Por Pago Dividendo Vivienda 2/59	3526755		
757 Remanente código 119 y código 116	467008	780 Tipo de Cuenta	C		
1024 CRÉDITO POR IMPUESTO DE PRIMERA CATEGORÍA/ CON OBLIGACIÓN DE RESTITUCIÓN/ Con derecho a devolución	7384	1035 Débito fiscal por restitución crédito por IDPC, según art. 56 N° 3 inc. final LIR	2584		
1098 Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional	34824053	8811 Moneda de la Declaración	CLP		
8865 Código Emisión	1				
Folio N° 307113381					
REMANENTE DE CREDITO 66 SALDO A FAVOR 85 467008 + 67 Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) . 86 - 68 DEVOLUCIÓN SOLICITADA 87 467008 =				IMPUESTO A PAGAR 69 Impuesto Adeudado 90 + 70 Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9% 39 + 71 TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70) 91 = RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO) 72 MAS: Reajustes declaración fuera de plazo 92 + 73 MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo 93 + 74 TOTAL A PAGAR (Líneas 71+72+73) 94 =	
Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.					

Año Tributario 2020				2 / 3	
REPUBLICA DE CHILE SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS FORM. 22		AÑO TRIBUTARIO document.write(valores["PERIODO"])2020		07 N° 327276170	
IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA					
ROL UNICO TRIBUTARIO		01 Apellido Paterno o razón social	02 Apellido Materno	05 Nombres	
03 11969470-1		ENCINA	PALMA	MARIA ELENA	
06 Calle N° Of.Depto. CALLE SAN MIGUEL		09 Teléfono 0	08 Comuna MELIPILLA		
13 Actividad, profesión o giro del negocio ACTIVIDADES NO ESPECIFICADAS		14 Código actividad económica 1	903 RUT. del Representante		
55 Correo Electrónico mariaelena.encina@gmail.com					
15	Fecha Vencimiento Declaración	042020	53	Región	13
55	Correo Electrónico	mariaelena.encina@gmail.com	104	Retiros o remesas afectos al IGC o IA, según arts. 14 letras A) o B) LIR	114915
116	Remanente de crédito por IDPC proveniente de línea 42 y/o 43	5108	119	Remanente de crédito por reliquidación del IUSC y/o por ahorro neto positivo, proveniente de líneas 40 y/o 41	381687
136	Crédito proporcional al IGC por rentas exentas declaradas en línea 10, según art. 56 N° 2 LIR	7675	152	Rentas exentas del IGC, según art. 54 N° 3 LIR	156632
155	Rentas de capitales mobiliarios (art. 20 N° 2 LIR), mayor valor en rescate de cuotas fondos mutuos y enajenación de acciones y derechos sociales (art. 17 N° 8 LIR) y retiros de ELD (arts. 42 ter y quáter LIR)	17184	157	IGC o IUSC, según tabla (arts. 47, 52 o 52 bis LIR)	1520460
158	SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 64 o 65)	34125365	159	Incremento por IDPC, según arts. 54 N° 1 y 62 LIR	5108
161	Rta Art 42 Nro 1	33832831	162	Crédito al IGC o IUSC por IUSC, según art. 56 N° 2 LIR	1896260
169	Pérdida en operaciones de capitales mobiliarios y ganancias de capital según líneas 2, 9, 10 y 11 (arts. 54 N° 1 y 62 LIR)	1305	170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	31067756
301	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO	304	IGC O IUSC, DÉBITO FISCAL Y/O TASA ADICIONAL DETERMINADO	-386795
305	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	-386795	306	Numero de Cuenta	38400009764
315	Fecha Presentación	13/04/2020	610	Crédito al IGC o IUSC por IPDC con derecho a devolución, según art. 56 N° 3 LIR	5108
645	Capital Propio Tributario Positivo	0	749	Rebajas Por Incremento Impto de Primera Categoría y/o Impuesto Exterior	5108
750	Intereses pagados por créditos con garantía hipotecaria, según art. 55 bis LIR	3057609	751	Intereses Pagados Por Cred.C Garantía y/o Rebaja Por Pago Dividendo Vivienda 2/59	3057609
757	Remanente código 119 y código 116	386795	780	Tipo de Cuenta	C
1024	Retiros o remesas afectos al IGC o IA, según arts. 14 letras A) o B) LIR, con restitución	5108	1035	Débito fiscal por restitución crédito por IDPC, según art. 56 N° 3 inc. final LIR	1788
1098	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional	33832831	8811	Moneda de la Declaración	CLP
8865	Código Emisión	13			
Folio N° 327276170					
REMANENTE DE CREDITO			IMPUESTO A PAGAR		
66	SALDO A FAVOR	85 386795	+	69	Impuesto Adeudado 90 +
67	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	86	-	70	Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9% 39 +
68	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87 386795	=	71	TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70) 91 =
			RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)		
			72	MAS: Reajustes declaración fuera de plazo	92 +
			73	MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo	93 +
			74	TOTAL A PAGAR (Líneas 71+72+73)	94 =
Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.					

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

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

07 N° 234859979

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 11969470-1

ENCINA

PALMA

MARIA ELENA

06 Calle N° Of.Depto.

09 Teléfono

08 Comuna

CALLE SAN MIGUEL 0211

MELIPILLA

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

ACTIVIDADES NO ESPECIFICADAS

1

55 Correo Electrónico

mariaelena.encina@gmail.com

15	Fecha Vencimiento Declaración	042019	31	IMPUESTO GLOBAL COMPLEMENTARIO O IUSC, TASA ADICIONAL Y/O DEBITO FISCAL DETERMINADO	15409
53	Región	13	55	Correo Electrónico	mariaelena.encina@gmail.com
104	Retiros o remesas afectos al IGC ó IA, según Arts. 14 letra A) ó 14 letra B).	161484	136	Crédito proporcional al IGC por rentas exentas declaradas en línea 10, según Art. 56 N°2.	2509
152	Rentas exentas del Impuesto Global Complementario (Art. 54 N°3).	48256	155	Rentas de capitales mobiliarios (Art. 20 N°2), mayor valor en rescate de cuotas Fondos Mutuos y enajenación de acciones y derechos sociales (Art. 17 N° 8) y Retiros de ELD (Arts. 42 ter y quáter)	796
157	Impuesto Global Complementario o IUSC según tabla (Arts. 47, 52 ó 52 bis).	1655704	158	SUB TOTAL (Si declara Impuesto Adicional trasladar a línea 62 o 63).	31562690
159	Incremento por impuesto de Primera Categoría, según Arts. 54 N° 1 y 62.	6303	161	Rta Art 42 Nro 1	31346198
162	Crédito al IGC o IUSC por Impuesto Único de Segunda Categoría, según Art. 56 N° 2.	1633689	169	Pérdida en operaciones de capitales mobiliarios y ganancias de capital según líneas 2, 9, 10 y 11 (Arts. 54 N° 1 y 62).	347
170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (Registre sólo si diferencia es positiva).	31562690	304	IMPUESTO GLOBAL COMPLEMENTARIO O IUSC, DÉBITO FISCAL Y/O TASA ADICIONAL DETERMINADO.	15409
305	Resultado Liquidación Impto Rta	15409	315	Fecha Presentación	26/04/2019
610	Crédito al IGC o IUSC por Impuesto de Primera Categoría con derecho a devolución, según Art. 56 N° 3.	6303	645	Capital Propio Tributario Positivo	0
749	Rebajas Por Incremento Impto de Primera Categoría y/o Impuesto Exterior	6303	1024	Retiros o remesas afectos al IGC ó IA, según Arts. 14 letra A) ó 14 letra B), con restitución	6303
1035	Débito Fiscal por restitución crédito por Impuesto de Primera Categoría, según inciso final Art. 56.	2206	1098	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional.	31346198
8811	Moneda de la Declaración	CLP	8865	Código Emisión	2

Folio N° 234859979

REMANENTE DE CREDITO				IMPUESTO A PAGAR			
66	SALDO A FAVOR	85	+	69	Impuesto Adeudado	90	15409
67	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	86	-	70	Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9%	39	77
68	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	=	71	TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)	91	15486
				RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)			
				72	MAS: Reajustes declaración fuera de plazo	92	+
				73	MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo	93	+
				74	TOTAL A PAGAR (Líneas 71+72+73)	94	=

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

Melipilla, Enero 03 de 2022

Sra Carmen Neira,

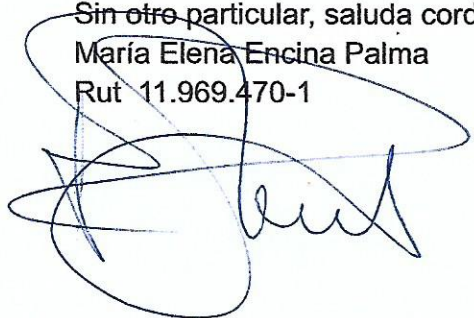
Esperando se encuentre bien, le saludo y de acuerdo a lo solicitado le escribo situación respecto a Pensión alimenticia de María Fernanda Bustamante Encina rut 20.604.255-9.

No existe acuerdo formal respecto a la libreta de pensión alimenticia, existiendo acuerdo de palabra post-divorcio del pago de matrícula y mensualidad de la carrera Psicología, monto de \$370.000.- (trescientos setenta mil pesos), en la casa de estudio que usted solicita.

Sin otro particular, saluda cordialmente

María Elena Encina Palma

Rut 11.969.470-1

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'M. Encina', is written over the typed name and rut. The signature is stylized with loops and a long horizontal stroke.

INCHL5125206014S18<<<<<<<<<<
1109139F2209139CHL23743288<6<4
MORAGA<ENCINA<<MARIA<JOSE<<<<

INCHL5251844906S18<<<<<<<<<<
7205181F3205183CHL11969470<1<1
ENCINA<PALMA<<MARIA<ELENA<<<<

INCHL5238829940S18<<<<<<<<<<
0103222F3103223CHL20604255<9<6
BUSTAMANTE<ENCINA<MARIA<FERNA



CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Circunscripción : MELIPILLA
Nro. inscripción : 368 Registro : Año : 1999
Nombre del Marido : CARLOS ALBERTO BUSTAMANTE BÓRQUEZ

R.U.N. : 11.922.481-0
Fecha nacimiento : 4 Septiembre 1972
Nombre de la Mujer: MARÍA ELENA ENCINA PALMA

R.U.N. : 11.969.470-1
Fecha nacimiento : 18 Mayo 1972
FECHA CELEBRACIÓN : 18 Octubre 1999 A LAS 09:00 HORAS.
DIVORCIO

POR SENTENCIA DEL JUZGADO DE FAMILIA
MELIPILLA DE FECHA 04-05-2017 CAUSA ROL
C-276-2017 SE HA DECLARADO EL DIVORCIO
DEL MATRIMONIO DE LOS TITULARES DE LA
PRESENTE INSCRIPCION. REQUIRENTE:
JUZGADO DE FAMILIA MELIPILLA RUN: -?
FECHA SUBINSCRIPCION: 01 Junio 2017

FECHA EMISIÓN: 30 Abril 2021, 14:22.

Certificado Gratuito

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



Timbre electrónico SRCel



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

Certificado Afiliación de Beneficiarios

Certifico que el (la) Sr.(a): **CARLOS ALBERTO BUSTAMANTE BORQUEZ**, cédula de identidad **11922481-0**, domiciliado en El Nogal 2049 Villa Altos del Maitén, MELIPILLA, MELIPILLA, REGION METROPOLITANA, es afiliado de Isapre Cruz Blanca, desde **noviembre de 2013** y actualmente mantiene entre su(s) beneficiario(s) a la(s) siguiente(s) persona(s):

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Rut	Fecha Ini. Vig.	Fecha Ter.Vig.
MARIA FERNANDA	BUSTAMANTE	ENCINA	20604255-9	01-01-2014	31-12-2021

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



Servicio al Cliente
Isapre CruzBlanca

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



CERTIFICADO

ELISA GONZÁLEZ JARA, Directora del Colegio Particular **Cristóbal Colón RBD N° 24715-4**, certifica que el Sr (rta): Maía Jui Moraga Encina
Rut: 23.743.288-6 se encuentra matriculado (a) para
4º Año de Enseñanza Básica, según consta en nuestros registros año
Académico 2021.

Se extiende el presente documento a petición del
Apoderado, para los fines que estime conveniente.

Atentamente,


ELISA GONZÁLEZ JARA
DIRECTORA

Melipilla, 24/02/ 2021.



Dr. Carlos Román Zamorano
Reumatología
15.617.563-3

Nombre: MARIA ELENA ENCINA PALMA

RUT: 11.969.470-1

Fecha 02 de JUNIO del 2021

CERTIFICADO MEDICO

**PACIENTE EN CONTROL CRONICO POR CUADRO DE SD
SENSIBILIZACION CENTRAL. CERVICOBRAQUIALGIA Y
ELEMENTOS DE FIBROMIALGIA.**

**REQUIERE Y SE BENEFICIA DE PSICOTERAPIA
NECESITA CONTROL EN PARALELO CON PSICOLOGIA.**

**SE DERIVA CON PROFESIONAL PARA CONTINUAR SU
TRATAMIENTO.**

Dr. Carlos Román Z.
Medicina Interna
Reumatología
Rut: 15.617.563-3

Firmado
digitalmente por
CARLOS PATRICIO
ROMAN
ZAMORANO

Fecha: 2021.06.02
20:34:19 -04'00'

*Medclick servicios medicos online
www.medclick.cl*

Comprobante de datos personales o censales

Estimado(a) **María Fernanda**, RUT o Pasaporte **20.604.255-9**

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

¡En la Chile, todos y todas contamos!

¡Importante!

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

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

martes 30 de noviembre de 2021 a las 16:38:07

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a María Fernanda, RUT 20.604.255-9

¡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

martes 30 de noviembre de 2021 a las 16:55:41

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

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

Declaración correspondiente al mes de: OCTUBRE	Fecha: _____
Nombre estudiante: MARIA BUSTAMANTE ZOTI	Carrera: PSICOLOGÍA
Nº de Integrantes grupo familiar: 3	Nº de Integrantes que aportan: 1

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: MARIA ELENA ENCINAPACTA	RUT: 119694704
Domicilio: SAN MIGUEL 021 NEUPILA	Fono: 942999864
Domicilio laboral: MINIGGINS 551 NEUPILA	Fono: _____
Profesión, oficio o actividad: INTERINERA	
Total ingreso mensual grupo familiar: \$ 1.900.000	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	\$ 250.000	
2. Arriendo	(-)	
3. Dividendo	\$ 470.000	
4. Contribuciones	40.000	
5. Luz	\$ 24.100	
6. Agua	\$ 14.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$ 2.000	
8. Bencina	\$ 20.000	
9. Movilización	\$ 50.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$ 50.000	
11. TV Cable	\$ 40.000	
12. Internet	\$ 70.000	
13. Útiles de aseo	\$ 150.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	\$ 230.000	(Hija menor)
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	\$ 200.000	
16. Vestuario	\$ 20.000	
17. Salud	\$ 100.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	\$ 120.000	
19. Otro (detallar):	(-)	
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$ 1.700.000 + Gastos	

3. OBSERVACIONES

Estudiante
locomoción y Neu
sualidad.

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

Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: ____/____/____

Informe Médico

Certifico que la paciente **MARIA ELENA ENCINA PALMA**, RUT: 11.969.470-1, es portadora de las siguientes patologías crónicas:

1. Hipertensión Arterial Crónica
2. Hipotiroidismo
3. Trastorno Depresivo

Por ello, debe mantener tratamiento medicamentoso permanente con:

- Propanolol 10 mg. al día
- Lorcacerina 10 mg. x 2 veces al día

Se extiende el presente documento a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Atentamente

Dra. Berna Romanini C.
R.U.T.: 8.914.324-1
R.C.M.: 16.081-4
Medicina Interna

Berna Romanini C.

Dra. Berna Romanini C.

RUT: 8.914.324-1

RCM: 16.081-4

Melipilla, 2 de Junio del año 2020.



(Sólo para Acreditación Socioeconómica de la Universidad de Chile, debe ser llenado por una Asistente Social con el respaldo de alguna Institución, como por ejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, otra, y timbre institucional)

Datos Personales Postulante

Nombre : MARÍA FERNANDA BUSTAMANTE ENCINA
Rut : 20604255-9
Domicilio : SAN FUGUEL 0211. PEUQUILLA
Teléfonos : 956171634
Correo electrónico : maribustamante@gmail.com

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 3

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
MARÍA JOSE MORAGA	23743288-6	HERMANA	10a	BÁSICA	ESTUDIANTE (-)	
MARÍA ELSA ENCINA	11969470-1	MAÑANA	49a	SUPERIOR	TRABAJA POR DEPEN	\$1.150.000
MARÍA FERNANDA BUSTAMANTE	20604255-9	ESTUDIANTE	20a	SUPERIOR	ESTUDIANTE (-)	

Condición de Salud del Grupo Familiar

Posee integrantes con enfermedad catastrófica o permanente: SI ☒ NO ☐

Especificar integrante y la enfermedad:

SÍNDROME DE SENSIBILIZACIÓN CENTRAL
FIBROMIALGIA



Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☒

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SI ☒

AÑO: 2021

PATENTE: PLZK-78.

NO ☐

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: \$ 1.950.000

Ingreso per cápita del grupo familiar: (-)

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Se solicita oportunamente a casa de estudio otorgar becas internas para que algunos alumnos continúen sus estudios que de lo contrario se vería afectado sus ingresos de su profesión puesto a firmar

Tiene Registro Social de Hogares: Si Tramo socioeconómico: 81%.

Fecha de informe 30.11.2021.

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

* Se debe adjuntar Cartola de Registro Social de Hogares y documentación que respalde lo declarado.

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.

Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha,



Maritza Llanos Jara
15-067-166-2

Estado

Aceptado

Monto

\$400.000

Nº Integrantes del hogar

3

Comuna

MELIPILLA

Fase

NA

Calificación socioeconómica (CSE)

81 a 90%

Automático

SI

Nombre

MARÍA ELENA ENCINA PALMA (Cobrador)

RUT

11969470-1

Nombre

MARÍA FERNANDA BUSTAMANTE ENCINA

RUT

20604255-9

Nombre

MARÍA JOSÉ MORAGA ENCINA

RUT

23743288-6

Información del hogar se obtuvo del RSH de Noviembre.

Los ingresos declarados solo aparecen si se solicitó esta información al momento de postular al beneficio en la página web del IFE Universal

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

HOSPITAL DE MELIPILLA		08 / 2021	30
Establecimiento		Mes / Año	Días Trab.
ENCINA PALMA MARIA ELENA	11.969.470-1	CUPRUM - CRUZ BLANCA	
Apellidos y Nombres	R.U.T.	Previsión / Salud	

C.: 10 Grados: 6 PROFESIO CONTRATO Ley 18.834 C. Fam.: 2/0 A. Antig.: 4
Prorroga Contrato 01.01-31.12.2021 Plan de Salud: 6,55 UF

HABERES		DESCUENTOS	
0021 SUELDO BASE	574.091	0000 CUPRUM Pensión 10%	244.270
0022 A.BIENIOS	45.927	0001 CUPRUM Comisión 1.44%	35.175
0025 A.PROFESIONAL	459.268	0002 FDO.SALUD CRUZ BLANCA	170.989
0026 INC.PREV. DL.N.3501	80.912	0003 IMPUESTO UNICO	78.981
0047 ART.3 LEY 18.566	104.574	0004 DESAHUCIO	0
0048 ART.10 LEY 18675	264.211	0005 AHORRO AFP	0
0061 ASIG.SUSTIT.L.19185	975.702	0006 ADICIONAL AFP	0
0278 Asig.D.Exclu.L20909	68.647	0020 BIENESTAR	29.312
		0027 DIFERENCIA PLAN DE SALUD	25.086
		0186 FUNDACION ARTURO LOPEZ PEREZ	13.400 *
		0247 APRUS	8.000
		0281 CLUB DEPORTIVO	500 *
		*Monto Tope 15% \$	385.999
		**Monto Tope 25% \$	643.333

2.573.332	2.442.703	2.122.898	605.713	1.967.619
Total Haberes	Total Imponible	Total Tributable	Total Descuentos	Líquido a Pagar

Usted mantiene al día su situación de descuentos.




GERMAN AMÉSTICA ANGEL

Firma Habilitado

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

HOSPITAL DE MELIPILLA		07 / 2021	30
Establecimiento		Mes / Año	Días Trab.
ENCINA PALMA MARIA ELENA	11.969.470-1	CUPRUM - CRUZ BLANCA	
Apellidos y Nombres	R.U.T.	Previsión / Salud	

C.: 10 Grados: 6 PROFESIO CONTRATO Ley 18.834 C. Fam.: 2/0 A. Antig.: 4
Prorroga Contrato 01.01-31.12.2021 Plan de Salud: 6,55 UF

HABERES		DESCUENTOS	
0021 SUELDO BASE	574.091	0000 CUPRUM Pensión 10%	242.822
0022 A.BIENIOS	45.927	0001 CUPRUM Comisión 1.44%	34.966
0025 A.PROFESIONAL	459.268	0002 FDO.SALUD CRUZ BLANCA	169.976
0026 INC.PREV. DL.N.3501	80.912	0003 IMPUESTO UNICO	79.285
0047 ART.3 LEY 18.566	104.574	0004 DESAHUCIO	0
0048 ART.10 LEY 18675	264.211	0005 AHORRO AFP	0
0061 ASIG.SUSTIT.L.19185	975.702	0006 ADICIONAL AFP	0
0278 Asig.D.Exclu.L20909	68.647	0020 BIENESTAR	29.139
		0027 DIFERENCIA PLAN DE SALUD	24.937
		0186 FUNDACION ARTURO LOPEZ PEREZ	13.400 *
		0247 APRUS	8.000
		0281 CLUB DEPORTIVO	500 *
		*Monto Tope 15% \$	385.999
		**Monto Tope 25% \$	643.333

2.573.332	2.428.223	2.125.568	603.025	1.970.307
Total Haberes	Total Imponible	Total Tributable	Total Descuentos	Líquido a Pagar

Usted mantiene al día su situación de descuentos.




GERMAN AMÉSTICA ANGEL

Firma Habilitado

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

HOSPITAL DE MELIPILLA		06 / 2021	30
Establecimiento		Mes / Año	Días Trab.
ENCINA PALMA MARIA ELENA	11.969.470-1	CUPRUM - CRUZ BLANCA	
Apellidos y Nombres	R.U.T.	Previsión / Salud	

C.: 10 Grados: 6 PROFESIO CONTRATO Ley 18.834 C. Fam.: 2/0 A. Antig.: 3
 Prorroga Contrato 01.01-31.12.2021 Plan de Salud: 6,55 UF

HABERES		DESCUENTOS	
0021 SUELDO BASE	574.091	0000 CUPRUM Pensión 10%	242.432
0022 A.BIENIOS	34.445	0001 CUPRUM Comisión 1.44%	34.910
0025 A.PROFESIONAL	459.268	0002 FDO.SALUD CRUZ BLANCA	169.703
0026 INC.PREV. DL.N.3501	79.414	0003 IMPUESTO UNICO	78.576
0047 ART.3 LEY 18.566	104.574	0004 DESAHUCIO	0
0048 ART.10 LEY 18675	264.211	0005 AHORRO AFP	0
0061 ASIG.SUSTIT.L.19185	975.702	0006 ADICIONAL AFP	0
0278 Asig.D.Exclu.L20909	68.647	0020 BIENESTAR	29.092
		0027 DIFERENCIA PLAN DE SALUD	24.896
		0186 FUNDACION ARTURO LOPEZ PEREZ	13.400 *
		0247 APRUS	8.000
		0281 CLUB DEPORTIVO	500 *
		*Monto Tope 15% \$	384.052
		**Monto Tope 25% \$	640.088

2.560.352	2.424.322	2.113.307	601.509	1.958.843
Total Haberes	Total Imponible	Total Tributable	Total Descuentos	Líquido a Pagar

Usted mantiene al día su situación de descuentos.



GERMAN AMÉSTICA ANGEL

Firma Habilitado

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

Yo MARÍA ELENA ENCINA PALMA (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),
RUT 11969470-1, con fecha 29, NOVIEMBRE del 2021, declaro bajo juramento que mi
domicilio se encuentra ubicado en: SAN PÍGUEL 0211
CHACRA SAN PEDRO MELIPILLA METROPOLITANA
_____ (indicar calle, número, comuna y región).



Firma (obligatoria)

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

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

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	\$120 MILLONES

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
AUTO	PARTICULAR	\$8 MILLONES

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
AHORRO	BANCO ESTADO	\$6 MILLONES	(-)	

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	N° TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
CREDITO HIPOTECARIO	Bco Estado	\$118.000	30 AÑOS	2050

Nombre Jefe(a) de Hogar:

Fecha: 29/11/2021

MARÍA ELENA ENCINA

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.



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #54531817
Fecha Confirmación Ciudadano: 15/06/2021

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

**María Fernanda
Bustamante Encina**

RUN:

20.604.255-9

Dirección del Hogar:

San Miguel, Nro domicilio: 0211, Melipilla.

Agrupación Habitacional:

Chacra San Pedro -Pb

Calificación Socioeconómica

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

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

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

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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
11.969.XXX-X	María Elena Encina Palma	Jefe(a) de hogar
23.743.XXX-X	María José Moraga Encina	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
20.604.XXX-X	María Fernanda Bustamante Encina	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
1 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$1.820.000 y \$2.210.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$1.835.000 y \$2.225.000**

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 28 de Noviembre a las 16:54 hrs.