

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	203655193	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	19-01-2022 10:39:31	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Nicolás Mauricio	Apellido paterno	Gajardo
Apellido materno	Ortiz	Email	nicogajardo44@gmail.com
Teléfono	+56976271024	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	SOCIOLOGÍA
Año de ingreso	-2019	Vía de ingreso	sipee
Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2022	Número matrícula	2018850589
Origen matrícula	candidato 1er semestre	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	22 años 3 meses	Fecha de nacimiento	03-10-1999
Sexo	Hombre	Género	Hombre
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo B	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	Mauricio Gajardo	Vínculo contacto emergencia	Padre
Teléfono 1	+56950542886	Teléfono 2	+56971255804

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 Paillaco
Numeración	905	Villa o sector	villa la arboleda de gabriela
Región	Región Metropolitana	Comuna	Puente Alto

1.4.3 Dirección académica

Sin información

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Bachillerato - -2019

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

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 203655193 - Nicolás Mauricio Gajardo Ortiz

RUT o pasaporte	203655193	Nombres	Nicolás Mauricio
Apellido Paterno	Gajardo	Apellido Materno	Ortiz
Edad	22 años 3 meses	Fecha Nacimiento	03-10-1999
Sexo	Hombre	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Padre - 9957464K - Mauricio Santiago Gajardo Aracena

RUT o pasaporte	9957464K	Nombres	Mauricio Santiago
Apellido Paterno	Gajardo	Apellido Materno	Aracena
Edad	53 años 9 meses	Fecha Nacimiento	17-04-1968
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
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)	Inestable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente
Profesión u oficio	Publicista		

Madre - 102617207 - Sandra Liliana Del Carmen Ortíz Martínez

RUT o pasaporte	102617207	Nombres	Sandra Liliana Del Carmen
Apellido Paterno	Ortíz	Apellido Materno	Martínez
Edad	56 años 11 meses	Fecha Nacimiento	29-01-1966
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Instituto profesional
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente
Profesión u oficio	secretaria		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 207766224 - Javiera Antonia Gajardo Ortiz

RUT o pasaporte	207766224	Nombres	Javiera Antonia
Apellido Paterno	Gajardo	Apellido Materno	Ortiz
Edad	20 años 8 meses	Fecha Nacimiento	19-05-2001
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí	Situación educacional	Cursando
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Hermano(a) o hermanastro(a) - 207766267 - Catalina Isidora Gajardo Ortíz

RUT o pasaporte	207766267	Nombres	Catalina Isidora
Apellido Paterno	Gajardo	Apellido Materno	Ortíz
Edad	20 años 8 meses	Fecha Nacimiento	19-05-2001
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	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 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$300.000	Número serie estudiante	521903385
Número serie jefe de hogar	516749057		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	Sí	Tipo de relación contractual	Contrato a Plazo Fijo
Número de horas semanales	01 a 15 horas semanales	Ámbito laboral	Servicios
Tiempos de traslado	91 a 120 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
203655193 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
9957464K Padre	\$0	\$403.532	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$403.532
102617207 Madre	\$0	\$161.428	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$161.428
207766224 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
207766267 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
5	2	\$564.960	\$112.992

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

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

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Padre - 9957464K - Mauricio Santiago Gajardo Aracena

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

Madre - 102617207 - Sandra Liliana Del Carmen Ortiz Martinez

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 207766224 - Javiera Antonia Gajardo Ortiz

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	¿Tiene algún beneficio?	Sí
Indique cuál(es)	alimentacion junaeb	Gasto mensual en educación	\$0

Hermano(a) o hermanastro(a) - 207766267 - Catalina Isidora Gajardo Ortíz

Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	Si	Indique cuál(es)	alimentacion junaeb
Gasto mensual en educación	\$0		
Total gastos en educación		\$0	

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento**Padre - 9957464K - Mauricio Santiago Gajardo Aracena**

Tipo de endeudamiento	-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	-tarjeta de crédito
Gasto mensual endeudamiento	\$12.000		
Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$12.000

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**Padre - 9957464K - Mauricio Santiago Gajardo Aracena**

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Diabetes e Hipertensión	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$50.000	Observación	-remedios

Madre - 102617207 - Sandra Liliana Del Carmen Ortíz Martinez

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Artritis fibromialgica	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$150.000	Observación	-exámenes y remedios
Total gastos salud grupo familiar		\$200.000	

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 - 203655193 - Nicolás Mauricio Gajardo Ortiz

Tipo de inmueble	-Casa-	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Usufructuario-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-NICOLÁS MAURICIO GAJARDO ORTIZ-NICOLÁS MAURICIO GAJARDO ORTIZ	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 28.224.339-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si-	¿Cuál es el vínculo?	-Abuelo(a)-
Monto arriendo	--	Nº dormitorios	-5-
Calle	-Pasaje Paillaco-	Número	-905-
Nº Departamento / casa	--	Block o torre	--
Villa o población	-villa la arboleda de gabriela-	Región	-Región Metropolitana-
Comuna	-Puente Alto-		

Madre - 102617207 - Sandra Liliana Del Carmen Ortíz Martínez

Tipo de inmueble	-Terreno(sin edificación)	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-OTRO TIPO DE VIVIENDA	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Sandra Liliana del Carmen Ortíz Martínez	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-1
Calle	-Llancahue Alto	Número	-7
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región de los Ríos
Comuna	-Panguipulli		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Estudiante - 203655193 - Nicolás Mauricio Gajardo Ortiz

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$6.900.000
Año	-2021	Marca	-MG
Patente	-RDSP.70-9		

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	9.957.464-K - Mauricio Santiago Gajardo Aracena	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

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	19-01-2022 10:39:24
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$239.509	Per cápita	\$112.992
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Usufructuario
Puntaje por Tenencia	.8	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	7	Puntaje total evaluación	75.4

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	203655193	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	19-01-2022 10:39:31	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Nicolás Mauricio	Apellido paterno	Gajardo
Apellido materno	Ortiz	Email	nicogajardo44@gmail.com
Teléfono	+56976271024	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Año de ingreso	-2019	Carrera	SOCIOLOGÍA
Número matrícula	2018850589	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	22 años 3 meses	Fecha de nacimiento	03-10-1999
Sexo	Hombre	Género	Hombre
Estado civil	Soltero(a)	Nacionalidad Chilena	Chilena

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$112.992 / DESDE \$0 HASTA \$239.509	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Usufructuario	Puntaje tenencia	.8
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	50.8

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	9.957.464-K - Mauricio Santiago Gajardo Aracena	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

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	
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	7

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha registro	19-01-2022 10:39:24
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	75.4
----------------------------	------



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



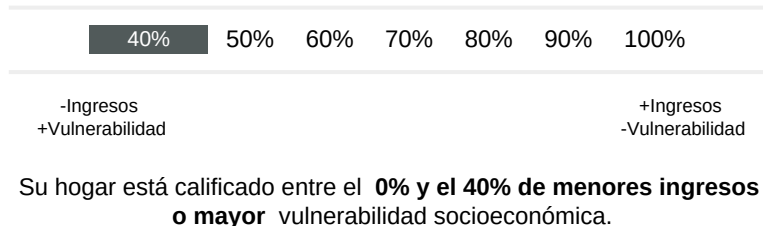
Folio #50672979
Fecha Confirmación Ciudadano: 10/07/2017

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

**Nicolás Mauricio
Gajardo Ortiz**

RUN:
20.365.519-3
Dirección del Hogar:
Paillaco, Nro domicilio: 905, Puente Alto.
Agrupación Habitacional:
La Arboleda -Pb

Calificación Socioeconómica



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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
9.957.XXX-X	Mauricio Santiago Gajardo Aracena	Jefe(a) de hogar
10.261.XXX-X	Sandra Liliana del Carmen Ortiz Martínez	Cónyuge o pareja
20.776.XXX-X	Catalina Isidora Gajardo Ortiz	Hijo(a) de ambos
20.776.XXX-X	Javiera Antonia Gajardo Ortiz	Hijo(a) de ambos
20.365.XXX-X	Nicolás Mauricio Gajardo Ortiz	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 \$265.000 y \$325.000
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 \$265.000 y \$325.000**

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 30 de Noviembre a las 20:56 hrs.

**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: MAURICIO SANTIAGO GAJARDO ARACENA

RUT del emisor: 9957464 – K

Fecha de generación de la carpeta: 30/11/2021 18:04

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: 10-12-2007

Actividades Económicas: SERVICIOS PUBLICITARIOS Y ACTIVIDADES INMOBILIARIAS
682000 ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS A CAMBIO DE UNA RETRIBUCION O POR
731002 SERVICIOS DE PUBLICIDAD PRESTADOS POR PROFESIONALES
960909 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.

Categoría tributaria: Segunda categoría

Domicilio: WALKER MARTINEZ 2991 C, Dpto. 201 , LA FLORIDA

Sucursales:

Últimos documentos timbrados: BOLETAS DE VENTAS Y SERVICIOS 17-01-2001
BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS 03-09-2021
OTROS LIBROS EMPASTADOS 19-04-2000

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)
LA FLORIDA	07398-00005	W. MARTINEZ EDIF C 2991 DP 201 LA PORTADA DE L. F.	HABITACIONAL	51.668.376	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
NOVIEMBRE-21			
OCTUBRE-21			
SEPTIEMBRE-21	2646090	304300	0
AGOSTO-21			
JULIO-21			
JUNIO-21			
MAYO-21			
ABRIL-21	146893	16893	0
MARZO-21	542373	62373	0
FEBRERO-21	451977	51977	0
ENERO-21	316384	36384	0
DICIEMBRE-20			

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

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

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

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

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

07 N° 316451831

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 9957464-K

GAJARDO

ARACENA

MAURICIO SANTIAGO

06 Calle N° Of.Depto.

09 Teléfono

08 Comuna

WALKER MARTINEZ 2991 201

2960787

LA FLORIDA

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES
N.C.P.

960909

55 Correo Electrónico

MAUROGAJARDO2014@GMAIL.COM

15	Fecha Vencimiento Declaración	042021	53	Región	13
55	Correo Electrónico	MAUROGAJARDO2014@GMAIL.COM	110	Rentas percibidas de los arts. 42 N° 2 (honorarios) y 48 (rem. directores S.A.) LIR, según Recuadro N° 1	94119
158	SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 63 o 64)	94119	170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	94119
198	Retenciones por rentas declaradas en línea 7 (Recuadro N°1)	14454	301	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO
305	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	-14454	306	Numero de Cuenta	9957464
315	Fecha Presentación	13/04/2021	461	Honorarios Anuales Con Retención	134456
467	Total Honorarios	94119	492	Impuesto Retenido de Honorarios Anuales Con Retención.	14454
494	Gastos presuntos: 30% sobre el código 547, con tope de 15 UTA	40337	547	Total Ingresos Brutos	134456
611	Retenciones Recuadro N° 1 / Mayor Retención por sueldo	14454	618	Total Rentas y Retenciones	94119
619	Impuesto Retenido del Total Rentas y Retenciones.	14454	645	Capital Propio Tributario Positivo	0
780	Tipo de Cuenta	R	8811	Moneda de la Declaración	CLP
8865	Código Emisión	1			

Folio N° 316451831

REMANENTE DE CREDITO					IMPUESTO A PAGAR				
66	SALDO A FAVOR	85	14454	+	69	Impuesto Adeudado	90	+	
67	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	86		-	70	Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9%	39	+	
					71	TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)	91	=	
					RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)				
68	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	14454	=	72	MAS: Reajustes declaración fuera de plazo	92	+	
					73	MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo	93	+	
					74	TOTAL A PAGAR (Líneas 71+72+73)	94	=	

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

Año Tributario 2020		2 / 3	
REPUBLICA DE CHILE SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS FORM. 22		AÑO TRIBUTARIO document.write(valores["PERIODO"])2020	
IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA		07 N° 325448560	
ROL UNICO TRIBUTARIO	01 Apellido Paterno o razón social	02 Apellido Materno	05 Nombres
03 9957464-K	GAJARDO	ARACENA	MAURICIO SANTIAGO
06 Calle N° Of.Depto. WALKER MARTINEZ 2991 201		09 Teléfono 2960787	08 Comuna LA FLORIDA
13 Actividad, profesión o giro del negocio OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.		14 Código actividad económica 960909	903 RUT. del Representante
55 Correo Electrónico MAUROGAJARDO2014@GMAIL.COM			
15 Fecha Vencimiento Declaración	042020	53 Región	13
55 Correo Electrónico	MAUROGAJARDO2014@GMAIL.COM	110 Rentas percibidas de los arts. 42 N° 2 (honorarios) y 48 (rem. directores S.A.) LIR, según Recuadro N° 1	223636
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)	1	158 SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 64 o 65)	223637
170 BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	223637	198 Retenciones por rentas declaradas en línea 8 (Recuadro N°1)	31948
301 Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO	305 RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	-31948
306 Numero de Cuenta	9957464	315 Fecha Presentación	11/04/2020
461 Honorarios Anuales Con Retención	319480	467 Total Honorarios	223636
492 Impuesto Retenido de Honorarios Anuales Con Retención.	31948	494 Gastos presuntos: 30% sobre el código 547, con tope de 15 UTA	95844
547 Total Ingresos Brutos	319480	611 Retenciones Recuadro N° 1 / Mayor Retención por sueldo	31948
618 Total Rentas y Retenciones	223636	619 Impuesto Retenido del Total Rentas y Retenciones.	31948
645 Capital Propio Tributario Positivo	0	780 Tipo de Cuenta	R
8811 Moneda de la Declaración	CLP	8865 Código Emisión	12
Folio N° 325448560			
REMANENTE DE CREDITO		IMPUESTO A PAGAR	
66 SALDO A FAVOR	85 31948 +	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 31948 =	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° 238192319

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 9957464-K

GAJARDO

ARACENA

MAURICIO SANTIAGO

06 Calle N° Of.Depto.

09 Teléfono

08 Comuna

WALKER MARTINEZ 2991 C 201

2960787

LA FLORIDA

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES
N.C.P.

960909

55 Correo Electrónico

MAUROGAJARDO2014@GMAIL.COM

15	Fecha Vencimiento Declaración	042019	53	Región	13
55	Correo Electrónico	MAUROGAJARDO2014@GMAIL.COM	110	Rentas percibidas de los Arts. 42 N° 2 (Honorarios) y 48 (Rem. Directores S.A.), según Recuadro N°1.	83272
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)	1	158	SUB TOTAL (Si declara Impuesto Adicional trasladar a línea 62 o 63).	83273
170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (Registre sólo si diferencia es positiva).	83273	198	Retenciones por rentas declaradas en línea 8 (Recuadro N°1).	11896
301	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO	305	Resultado Liquidación Impto Rta	-11896
306	Numero de Cuenta	9957464	315	Fecha Presentación	29/04/2019
461	Honorarios Anuales Con Retención	118960	467	Total Honorarios	83272
492	Impuesto Retenido de Honorarios Anuales Con Retención.	11896	494	Gastos Presuntos: 30 por ciento sobre el código 547, con tope 15 UTA	35688
547	Total Ingresos Brutos	118960	611	Retenciones Recuadro N° 1 / Mayor Retención por sueldo	11896
618	Total Rentas y Retenciones	83272	619	Impuesto Retenido del Total Rentas y Retenciones.	11896
645	Capital Propio Tributario Positivo	0	780	Tipo de Cuenta	R
8811	Moneda de la Declaración	CLP	8865	Código Emisión	2

Folio N° 238192319

REMANENTE DE CREDITO					IMPUESTO A PAGAR				
66	SALDO A FAVOR	85	11896	+	69	Impuesto Adeudado	90	+	
67	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	86		-	70	Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9%	39	+	
					71	TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)	91	=	
					RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO				
					(RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)				
68	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	11896	=	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.

**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: SANDRA LILIANA DEL CARMEN ORTIZ MARTINEZ
RUT del emisor: 10261720 - 7
Fecha de generación de la carpeta: 30/11/2021 17:56

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: 27-03-2019
Actividades Económicas: CORREDOR DE PROPIEDADES
702000 ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE GESTION
Categoría tributaria: Segunda categoría
Domicilio: PAILLACO 905 , VILLA LA ARBOLEDA PUENTE ALTO
Sucursales:
Últimos documentos timbrados: BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS 23-11-2020
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)			

(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)
PANGUIPULLI	00194-00489	LLANCAHUE ALTO LT 7	AGRICOLA	5.225.213	NO	NO	EXENTO

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

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

Boletas de Honorarios Electrónicas (5)

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

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

Declaraciones de IVA (F29)
– 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° 316472111

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

ROL UNICO
TRIBUTARIO

01 Apellido Paterno
o razón social

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 10261720-7

ORTIZ

MARTINEZ

SANDRA LILIANA DEL CARMEN

06 Calle N° Of.Depto.
PAILLACO 905

09 Teléfono
0

08 Comuna
PUENTE ALTO

13 Actividad, profesión o giro del negocio
ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE GESTION

14 Código actividad económica
702000

903 RUT. del Representante

55 Correo Electrónico
SANDRAORTIZ@HABITER.CL

15	Fecha Vencimiento Declaración	042021	53	Región	13
55	Correo Electrónico	SANDRAORTIZ@HABITER.CL	110	Rentas percibidas de los arts. 42 N° 2 (honorarios) y 48 (rem. directores S.A.) LIR, según Recuadro N° 1	3547092
158	SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 63 o 64)	3547092	170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	3547092
198	Retenciones por rentas declaradas en línea 7 (Recuadro N°1)	544732	301	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO
305	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	-544732	306	Numero de Cuenta	10261720
315	Fecha Presentación	13/04/2021	461	Honorarios Anuales Con Retención	5067274
467	Total Honorarios	3547092	492	Impuesto Retenido de Honorarios Anuales Con Retención.	544732
494	Gastos presuntos: 30% sobre el código 547, con tope de 15 UTA	1520182	547	Total Ingresos Brutos	5067274
611	Retenciones Recuadro N° 1 / Mayor Retención por sueldo	544732	618	Total Rentas y Retenciones	3547092
619	Impuesto Retenido del Total Rentas y Retenciones.	544732	645	Capital Propio Tributario Positivo	0
780	Tipo de Cuenta	R	8811	Moneda de la Declaración	CLP
8865	Código Emisión	1			

Folio N° 316472111

REMANENTE DE CREDITO

66 SALDO A FAVOR85544732+

67 Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .86-

68 DEVOLUCIÓN SOLICITADA87544732=

IMPUESTO A PAGAR

69 Impuesto Adeudado90+

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 plazo92+

73 MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo93+

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.

3/5

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

AÑO TRIBUTARIO
document.write(valores["PERIODO"])2020

07 N° 325453390

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 10261720-7

ORTIZ

MARTINEZ

SANDRA LILIANA DEL CARMEN

06 Calle N° Of.Depto.
PAILLACO 905

09 Teléfono
0

08 Comuna
PUENTE ALTO

13 Actividad, profesión o giro del negocio
ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE GESTION

14 Código actividad económica
702000

903 RUT. del Representante

55 Correo Electrónico
SANDRAORTIZ@HABITER.CL

15	Fecha Vencimiento Declaración	042020	53	Región	13
55	Correo Electrónico	SANDRAORTIZ@HABITER.CL	110	Rentas percibidas de los arts. 42 N° 2 (honorarios) y 48 (rem. directores S.A.) LIR, según Recuadro N° 1	1232546
158	SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 64 o 65)	1232546	170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	1232546
198	Retenciones por rentas declaradas en línea 8 (Recuadro N°1)	176078	301	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO
305	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	-176078	306	Numero de Cuenta	10261720
315	Fecha Presentación	11/04/2020	461	Honorarios Anuales Con Retención	1760780
467	Total Honorarios	1232546	492	Impuesto Retenido de Honorarios Anuales Con Retención.	176078
494	Gastos presuntos: 30% sobre el código 547, con tope de 15 UTA	528234	547	Total Ingresos Brutos	1760780
611	Retenciones Recuadro N° 1 / Mayor Retención por sueldo	176078	618	Total Rentas y Retenciones	1232546
619	Impuesto Retenido del Total Rentas y Retenciones.	176078	645	Capital Propio Tributario Positivo	0
780	Tipo de Cuenta	R	8811	Moneda de la Declaración	CLP
8865	Código Emisión	12			

Folio N° 325453390

REMANENTE DE CREDITO

66 SALDO A FAVOR **85** 176078 +
67 Menos: Saldo puesto a **86** -
disposición
de los socios (Según
Recuadro N° 6) .
68 DEVOLUCIÓN SOLICITADA **87** 176078 =

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 **92** +
de plazo
73 MAS: Intereses y Multas **93** +
declaración fuera de plazo
74 TOTAL A PAGAR (Líneas **94** =
71+72+73)

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

Año Tributario 2019	3 / 3
- No se registra declaración para este período -	



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210683375821

Certifico que la persona con RUT N° 20776622-4, 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



210683375821

Santiago, 30 de Noviembre de 2021



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Folio de Certificación N°: 510F5BC381032F224

30 de noviembre de 2021

AFP UNO, certifica que la Sra. CATALINA ISIDORA GAJARDO ORTIZ, R.U.T. 20.776.626-7, ingresó al nuevo Sistema Previsional con fecha 01 de agosto del 2021 y se encuentra afiliada a esta Administradora de Fondos de Pensiones desde el día 01 de agosto del 2021.

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



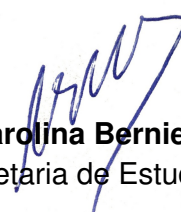


Santiago, Jueves 25 de Noviembre de 2021

Certificado de Estudiante Regular

La Secretaria de Estudios que suscribe, certifica que **Javiera Antonia Gajardo Ortiz**, Cédula de Identidad N° 20.776.622-4, Matrícula N° 2021111104, registra la calidad de estudiante regular durante el período Segundo Semestre de 2021 en el programa de **Licenciatura en Artes con Mención en Artes Visuales**, dependiente de la Facultad de Artes.

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


María Carolina Bernier Mora
Secretaria de Estudios



CERTIFICADO COTIZACIONES

Folio de Certificación N°: 16775BC381036C37C

30 de noviembre de 2021

AFP UNO, certifica que a la fecha, la Sra. : CATALINA ISIDORA GAJARDO ORTIZ R.U.T.: 20.776.626-7 DOMICILIO: Paillaco 905, Puente Alto, Santiago, Region Metropolitana registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones correspondientes al período comprendido entre 11/2020 y 11/2021.

Período	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
09-2021	COTIZACION NORMAL REZAGADO	13/10/2021	25.538	0,50	50.728,18	76.152.699-5	B
08-2021	COTIZACION NORMAL REZAGADO	09/09/2021	13.887	0,28	50.728,18	76.152.699-5	B

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



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

CERTIFICADO DE COTIZACIONES CUENTA COTIZACION OBLIGATORIA

FOLIO N° CU29082181

CYBERAGENCIA, 30 de NOVIEMBRE de 2021

AFP CUPRUM S.A., certifica que a la fecha 30/11/2021, el señor MAURICIO SANTIAGO GAJARDO ARACENA, R.U.T. 9.957.464-K, registra en su CUENTA COTIZACION OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 11/2020 y 11/2021.

PERIODO	TIPO DE MOVIMIENTO	FECHA CAJA	MONTO		VALOR CUOTA	RUT EMPLEADOR	TIPO FONDO
			PESOS	CUOTAS			
11/2021	NO COTIZADO	----	----	----	----	----	----
10/2021	NO COTIZADO	----	----	----	----	----	----
09/2021	NO COTIZADO	----	----	----	----	----	----
08/2021	NO COTIZADO	----	----	----	----	----	----
07/2021	NO COTIZADO	----	----	----	----	----	----
06/2021	NO COTIZADO	----	----	----	----	----	----
05/2021	NO COTIZADO	----	----	----	----	----	----
04/2021	NO COTIZADO	----	----	----	----	----	----
03/2021	NO COTIZADO	----	----	----	----	----	----
02/2021	NO COTIZADO	----	----	----	----	----	----
01/2021	NO COTIZADO	----	----	----	----	----	----
12/2020	NO COTIZADO	----	----	----	----	----	----
11/2020	NO COTIZADO	----	----	----	----	----	----

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



La vigencia de este certificado es de 30 días desde la fecha de su emisión.

La autenticidad de este certificado la podrá consultar en nuestro sitio web www.Cuprum.cl, opción Validar Certificados.

Para más información llámenos al ☎ 600 228 77 86 ó ☎ (02) 2347 0210



CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : TEMUCO
Nro. inscripción : 208 Registro : Año : 1996
Nombre del Marido : MAURICIO SANTIAGO GAJARDO ARACENA

R.U.N. : 9.957.464-K
Fecha nacimiento : 17 Abril 1968
Nombre de la Mujer: SANDRA LILIANA DEL CARMEN ORTIZ MARTÍNEZ

R.U.N. : 10.261.720-7
Fecha nacimiento : 29 Enero 1966
FECHA CELEBRACIÓN : 19 Febrero 1996 A LAS 12:00 HORAS.
SEPARACION TOTAL DE BIENES

POR ESCRITURA PUBLICA DE FECHA
22-07-2003 OTORGADA ANTE EL NOTARIO DE
TEMUCO DON WALTER GRAF CASTRO LOS
CONTRAYENTES PACTARON SEPARACION TOTAL
DE BIENES.
FECHA SUBINSCRIPCION: 22 Julio 2003

FECHA EMISIÓN: 30 Noviembre 2021, 17:35.

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

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **NICOLÁS MAURICIO GAJARDO ORTIZ**, RUN **20365519-3**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 30/11/2021
Código de Verificación: 1403932987

RESUMEN DE PAGOS

RUN 9.957.464-K

IFE 2021		IFE 2020
Nº pago	Estado	Monto
11 (Noviembre)	Aprobado	\$546.000
10 (Octubre)	Aprobado	\$546.000
9 (Septiembre)	Aprobado	\$273.000
8 (Agosto)	Aprobado	\$546.000
7 (Julio)	Aprobado	\$546.000
6 (Junio)	Aprobado	\$546.000
5 (Mayo)	Aprobado	\$467.000
4 (Abril)	Aprobado	\$467.000
3 (Marzo)	Aprobado	\$186.800
2 (Febrero)	Aprobado	\$186.800
1 (Enero)	Aprobado	\$186.800

RESUMEN DE PAGOS

RUN 9.957.464-K

IFE 2021		IFE 2020	
Nº pago	Estado	Monto	
Bono Covid Navidad	Aprobado	\$125.000	
6	Aprobado	\$256.850	
5	Aprobado	\$326.900	
4	Aprobado	\$467.000	
3	Aprobado	\$467.000	
2	Aprobado	\$125.000	
1	Aprobado	\$152.000	



2APF8-5H

RUN 20.365.519 (3)

COMPROBANTE DE USUFRUCTO
DE VIVIENDA

(Este documento debe ser completado por el dueño de la vivienda y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de la beca)

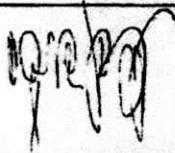
Yo Santiago Gajardo Kevr (dueño de la vivienda), RUT 3.893.404-1
con fecha 29 de Noviembre del 2024, declaro bajo juramento que otorgo en calidad de usufructo
a: Havilio Gajardo Arce y Nicolás Gajardo Ortiz, Catalina Gajardo Ortiz,
Javiera Gajardo Ortiz y Sandra Ortiz (nombrar a las personas que se
encuentran en esta situación y formar parte del grupo familiar del estudiante).

La vivienda (o parte de ella) ubicada en: Railaco 905, Puente Alto, Región
Hidroeléctrica

(Indicar calle, número, comuna y región).

Desde (indicar fecha desde que grupo familiar se encuentra como usufructuario): desde abril de 2019

Por este motivo, deben efectuar un aporte mensual de: \$0
(Indicar monto, el no
realizar aporte mensual indicar cero).



Firma (obligatoria)

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

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declaro 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>30/11/2021</u>
Nombre estudiante: <u>NICOLAS GAJARDO ORTIZ</u>	Carrera: <u>SOCIOLOGIA</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>5</u>	Nº de Integrantes que aportan:

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>MAURICIO GAJARDO ARAGENA</u>	RUT: <u>9957464-K</u>
Domicilio: <u>PAILLACO 905</u>	Fono: <u>950542886</u>
Domicilio laboral: <u>PAILLACO 905</u>	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>INDEPENDIENTE</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>400.000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>700.000</u>	
2. Arriendo	<u>0</u>	
3. Dividendo	<u>0</u>	
4. Contribuciones	<u>-</u>	
5. Luz	<u>35.000</u>	
6. Agua	<u>15.000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>30.000</u>	
8. Bencina	<u>-</u>	
9. Movilización	<u>35.000</u>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>20.000</u>	
11. TV Cable	<u>-</u>	
12. Internet	<u>15.000</u>	
13. Útiles de aseo	<u>15.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>-</u>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	<u>-</u>	
16. Vestuario	<u>30.000</u>	
17. Salud	<u>-</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>-</u>	
19. Otro (detallar):	<u>-</u>	
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>395.000</u>	

3. OBSERVACIONES

LOS GASTOS Y LOS INGRESOS
VARIAN MES A MES PORQUE EL TRABAJO
INDEPENDIENTE ES FLUCTUANTE. HAY MESES
BUENOS Y MALOS.

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: 30/11/2021

Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

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
TERRENO	AGRICOLA	\$ 5.225.213

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
AUTO	PARTICULAR	6.900.000

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

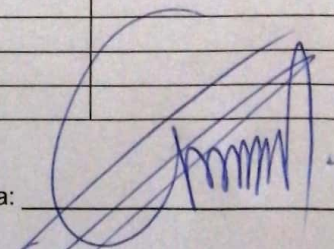
TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD

4. INVERSIONES Y OTROS

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

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	N° TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL

Nombre Jefe(a) de Hogar: MAURICIO GARCIA A. Firma: 
 Fecha: 30/11/2021

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es

INFORME ANUAL DE BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS.

En este informe se resume por cada mes del año en consulta, el total de los honorarios brutos, total de retención de terceros y totales de PPM a pagar por contribuyente.

Contribuyente: **MAURICIO SANTIAGO GAJARDO ARACENA**
RUT: **9957464-K**

INFORME CORRESPONDIENTE AL AÑO 2021

PERIODOS	FOLIOS		EMISIONES		(*)HONORARIO BRUTO	(*)RETENCION DE TERCEROS	(*)RETENCION CONTRIBUYENTE	(*)TOTAL LIQUIDO
	Inicial	Final	Vigentes	Anuladas				
ENERO	23	23	1		316,384	36,384	0	280,000
FEBRERO	24	24	1		451,977	51,977	0	400,000
MARZO	25	25	1		542,373	62,373	0	480,000
ABRIL	26	26	1		146,893	16,893	0	130,000
MAYO								0
JUNIO								0
JULIO								0
AGOSTO								0
SEPTIEMBRE	27	27	1		2,646,090	304,300	0	2,341,790
OCTUBRE								0
NOVIEMBRE								0
DICIEMBRE								0
Totales:			5	0	4,103,717	471,927	0	3,631,790

(*) Los valores totales no consideran los montos de las boletas anuladas.

[Volver al Menú](#)
[Ver informe como planilla electrónica](#)
[Imprimir](#)

Para ver el detalle de las boletas de un mes, hacer click sobre el mes que desea revisar

INFORME ANUAL DE BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS.

En este informe se resume por cada mes del año en consulta, el total de los honorarios brutos, total de retención de terceros y totales de PPM a pagar por contribuyente.

Contribuyente: **SANDRA LILIANA DEL CARMEN ORTIZ MARTINEZ**
RUT: **10261720-7**

INFORME CORRESPONDIENTE AL AÑO 2021

PERIODOS	FOLIOS		EMISIONES		(*)HONORARIO BRUTO	(*)RETENCION DE TERCEROS	(*)RETENCION CONTRIBUYENTE	(*)TOTAL LIQUIDO
	Inicial	Final	Vigentes	Anuladas				
ENERO								0
FEBRERO								0
MARZO								0
ABRIL								0
MAYO								0
JUNIO								0
JULIO								0
AGOSTO								0
SEPTIEMBRE								0
OCTUBRE								0
NOVIEMBRE								0
DICIEMBRE								0
Totales:			0	0	0	0	0	0

(*) Los valores totales no consideran los montos de las boletas anuladas.

[Volver al Menú](#)[Ver informe como planilla electrónica](#)[Imprimir](#)

Para ver el detalle de las boletas de un mes, hacer click sobre el mes que desea revisar

**SERVICIO DE REGISTRO
CIVIL E IDENTIFICACIÓN**



REPUBLICA DE CHILE

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.

CERTIFICADO DE INSCRIPCION R.V.M.

PROPIETARIO: : NICOLÁS MAURICIO GAJARDO ORTIZ

DOMICILIO : PAILLACO 905 PUENTE ALTO

TIPO VEHICULO : STATION WAGON

AÑO : 2021

MARCA : MG

MODELO : ZX 1.5

Nro. MOTOR : 15S4CANGM5180928

Nro. CHASIS : LSJW74U33 NZ026398

Nro. SERIE :

Nro. VIN :

COLOR : ROJO

SRCeI

INSC.PPU : RDSP.70-9

RUN o RUT : 20.365.519-3

ADQUISICION: 17 AGO 2021

INSCRIPCION : 18 AGO 2021

EMISION : 30 NOV 2021

FOLIO:500421088331

Código Verificación:

1d9fa861926b



500421088331



Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)

FECHA EMISION :30 NOV 2021, 14:42.

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Nicolás Gajardo, RUT 20.365.519-3

¡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

martes 09 de noviembre de 2021 a las 23:07:44

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

