

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	20722586K	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	06-01-2022 10:15:56	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	María Fernanda	Apellido paterno	Toledo
Apellido materno	Huenchual	Email	sefetodi@gmail.com
Teléfono	+56988754280	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2022
Número matrícula	2020115261	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	NO MATRICULA	Situación académica	NO MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	19 años 7 meses
Fecha de nacimiento	13-05-2002	Sexo	Mujer
Género	Mujer	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	+56992047047	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56992972612		

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 oceanía
Numeración	211	Villa o sector	Don Bernardo
Región	Región Metropolitana	Comuna	Maipu

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 - 20722586K - María Fernanda Toledo Huenchual

RUT o pasaporte	20722586K	Nombres	María Fernanda
Apellido Paterno	Toledo	Apellido Materno	Huenchual
Edad	19 años 7 meses	Fecha Nacimiento	13-05-2002
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Madre - 123314565 - Rebeca Margarita Huenchual Barra

RUT o pasaporte	123314565	Nombres	Rebeca Margarita
Apellido Paterno	Huenchual	Apellido Materno	Barra
Edad	48 años 8 meses	Fecha Nacimiento	29-04-1973
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Separado(a) de hecho	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo	Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente	Profesión u oficio	no tiene

Abuelo(a) - 105687281 - Rosario Jesus Diaz Silva

RUT o pasaporte	105687281	Nombres	Rosario Jesus
Apellido Paterno	Diaz	Apellido Materno	Silva
Edad	68 años 11 meses	Fecha Nacimiento	10-01-1954
Sexo	Mujer	Parentesco	Abuelo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Viudo(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	IPS (Instituto de Previsión Social)	Nivel educacional	Sin estudios formales
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión	Pensión	Jubilación o pensión de vejez
Profesión u oficio	sin profesión u oficio		

Abuelo(a) - 34159416 - Rosario Silva Zuñiga

RUT o pasaporte	34159416	Nombres	Rosario
Apellido Paterno	Silva	Apellido Materno	Zuñiga
Edad	91 años 4 meses	Fecha Nacimiento	27-08-1930
Sexo	Mujer	Parentesco	Abuelo(a)
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Ceguera	Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico
Previsión social	IPS (Instituto de Previsión Social)	Nivel educacional	Sin estudios formales
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión	Pensión	Montepío
Profesión u oficio	sin profesión u oficio		

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 51% y el 60% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 60)
Ingreso mensual grupo familiar	\$1.100.000	Número serie estudiante	514428100
Número serie jefe de hogar	110071268		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

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

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

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

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
20722586 K Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
123314565 Madre	\$990.622	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$990.622
105687281 Abuelo(a)	\$118.002	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$118.002
34159416 Abuelo(a)	\$216.617	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$216.617

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
4	3	\$1.325.241	\$331.310

* 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 - 123314565 - Rebeca Margarita Huenchual Barra

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Abuelo(a) - 105687281 - Rosario Jesus Diaz Silva

Nivel educacional	Sin estudios formales	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Abuelo(a) - 34159416 - Rosario Silva Zuñiga

Nivel educacional	Sin estudios formales	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0
Total gastos en educación		\$0	

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Madre - 123314565 - Rebeca Margarita Huenchual Barra

Tipo de endeudamiento	-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	-crédito hipotecario
Gasto mensual endeudamiento	\$130.000		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$130.000
--------------------------------------	---	------------------------------------	-----------

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

Abuelo(a) - 105687281 - Rosario Jesus Diaz Silva

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Hipertensión arterial, en mayores de 15 años.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$100.000	Observación	-hipertensión arterial, medicamentos corodin d forte. hipotiroidismo, medicamento eutirox 75 mg. Mas vitaminas senior.

Total gastos salud grupo familiar	\$100.000
-----------------------------------	-----------

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

Abuelo(a) - 34159416 - Rosario Silva Zuñiga

RUT o pasaporte	34159416	Nombres	Rosario Silva Zuñiga
Edad	91 años 4 meses	Parentesco	Abuelo(a)
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Ceguera
Nivel de dependencia	Alta	Especifique tipo de apoyo	cuidador
¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Ninguno	Tipo de movilización	Taxi / colectivo
¿Requiere cuidador?	Sí	¿Cuidador es parte del grupo familiar?	Si
Selecciona integrante del grupo familiar	MARÍA FERNANDA TOLEDO HUENCHUAL	Observación	-
Gasto mensual total	\$140.000		

Total gastos por discapacidad	\$140.000
-------------------------------	-----------

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

Estudiante - 20722586K - María Fernanda Toledo Huenchual

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 TOLEDO HUENCHUAL	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 - 123314565 - Rebeca Margarita Huenchual Barra

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Adquirente
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Rebeca Margarita Huenchual Barra	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-2
Calle	-Pasaje oceanía	Número	-211
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Don Bernardo	Región	-Región Metropolitana
Comuna	-Maipu		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental**3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental**

No postula

4. Programa de residencia universitaria**4.1 Programa de residencia universitaria**

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

5. Jefe de hogar**5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar**

Rut - nombre	12.331.456-5 - Rebeca Margarita Huenchual Barra	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

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

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha registro	06-01-2022 10:15:50
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$329.440 HASTA \$345.479	Per cápita	\$331.310
Puntaje per cápita	8	Tenencia	Adquirente
Puntaje por Tenencia	2.4	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	54.2

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	20722586K	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	06-01-2022 10:15:56	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	María Fernanda	Apellido paterno	Toledo
Apellido materno	Huenchual	Email	sefetodi@gmail.com
Teléfono	+56988754280	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2020115261
Situación matrícula	NO MATRICULA	Situación académica	NO MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	19 años 7 meses
Fecha de nacimiento	13-05-2002	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$331.310 / DESDE \$329.440 HASTA \$345.479	Puntaje per cápita	8
Tenencia	Adquirente	Puntaje tenencia	2.4
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	20.4

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	12.331.456-5 - Rebeca Margarita Huenchual Barra	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	Sí
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	
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	Sí
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha registro	06-01-2022 10:15:50
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	54.2
----------------------------	------



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #50758643
Fecha Confirmación Ciudadano: 05/10/2017

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

**Rebeca Margarita
Huenchual Barra**

RUN:
12.331.456-5
Dirección del Hogar:
Oceania, Nro domicilio: 211, Maipú.
Agrupación Habitacional:
Don Bernardo -Vi

Calificación Socioeconómica

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

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **51% y el 60% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.**

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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
12.331.XXX-X	Rebeca Margarita Huenchual Barra	Jefe(a) de hogar
20.722.XXX-X	María Fernanda Toledo Huenchual	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
3.415.XXX-X	Rosario Silva Zúñiga	. Otro familiar
10.568.XXX-X	Rosario Jesús Díaz Silva	. Otro familiar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 2 persona	Dependencia o discapacidad 1 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$660.000 y \$860.000
Ingresos de pensiones: entre \$365.000 y \$450.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$1.025.000 y \$1.255.000**

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:

Esta cartola fue impresa el 28 de Noviembre a las 23:14 hrs.

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2021

Comuna : MAIPU
Número de Rol de Avalúo : 01166 – 00100
Dirección o Nombre del bien raíz : PJE OCEANIA 211 PARQUE DON BERNARDO
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	:	\$	21.882.889
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	21.882.889
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	\$	0

El avalúo que se certifica ha sido determinado según el procedimiento de tasación fiscal para el cálculo del impuesto territorial, de acuerdo a la legislación vigente, y por tanto no corresponde a una tasación comercial de la propiedad.

Por Orden del Director**CERTIFICADO GRATUITO**



06031-000000



METROGAS S.A.
RUT: 96.722.460-K GIRO: Distribución
y Comercialización de Gas, Petróleo
y Otros Combustibles. CASA MATRIZ
Y ATENCIÓN A PÚBLICO: El Regidor 54,
Las Condes, Santiago.
TELÉFONO: 600 337 8000.
RES. EX SII N° 5867 DEL 28/12/95.

R.U.T 96.722.460-K
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 34847686

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Fecha de emisión: 09 Nov 2021

N° CLIENTE:

184582112

6031-708369

Sr. (a) ELIZABETH CONTRERAS
MATUS

Dirección de envío: PASAJE OCEANIA
211 MAIPU, SANTIAGO

Observaciones de reparto:
Sin Observaciones

000263



RC03-RC033050

010029



100667402673RC033050CANN AB2000162602002

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

¿Cuánto debo?

Total a pagar**\$ 36.893**

Monto del periodo 06 Octubre - 04 Noviembre.

¿Hasta cuándo puedo pagar?

Fecha Vencimiento : 26 Nov 2021

De acuerdo a la ley 21.249, el pago de la deuda
indicada en 'Total a pagar', puede prorratearse de 1 a 48
cuotas. Ver detalles al reverso, www.metrogas.cl o
232745027

Original Cliente

Cupón
de pago

N° Cliente

184582112

Fecha de vencimiento

26 Nov 2021

Total a pagar**\$ 36.893**

B184582112000036893100667402673200261121

Talón Metrogas

Último Pago Realizado \$ 39.134 el 28.10.2021 (SERVIPAG ONLINE PORTAL)

Sr(a). Profesional de la Salud:

Con motivo de acreditar el gasto en salud del estudiante o de alguno de los integrantes de su grupo familiar, se solicita a usted, aportar la información requerida según corresponda.

1. Nombre paciente	Roberto Silva Zuniga
2. RUT	3415941-6
3. Diagnóstico médico	HTA, DM2, Degeneración Macular
4. Clasificación de la enfermedad (marque con una X donde corresponda)	☐ Enfermedad catastrófica ☒ Enfermedad crónica o permanente
5. Costo de la enfermedad (marque con una X donde corresponda)	☒ Enfermedad de mediano costo ☐ Enfermedad de alto costo
6. Cobertura por GES (marque con una X donde corresponda)	☒ SI ☐ NO
7. Paciente se atiende por GES (marque con una X donde corresponda)	☒ SI ☐ NO
8. Tratamiento	Losartan, Hidroclorotiazida, Insulina, I caps
9. Medicamentos	
10. Alimentación especial	
11. Insumos	
12. Exámenes	
13. Observación	

Dra. Blanche Yagual S.
 Médico Cirujano
 14.726.849-1
 14.726.849-5

Nombre y RUT médico tratante
 Timbre de la Institución

Firma

29/11/2021
 Fecha

Sr(a). Profesional de la Salud:

Con motivo de acreditar el gasto en salud del estudiante o de alguno de los integrantes de su grupo familiar, se solicita a usted, aportar la información requerida según corresponda.

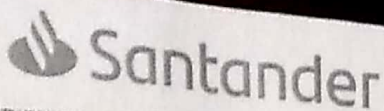
1. Nombre paciente	Rosario Díaz Silva.
2. RUT	10568728-1
3. Diagnóstico médico	HTA, Hipotiroidismo, Resistencia Insulina.
4. Clasificación de la enfermedad (marque con una X donde corresponda)	☐ Enfermedad catastrófica ☒ Enfermedad crónica o permanente
5. Costo de la enfermedad (marque con una X donde corresponda)	☒ Enfermedad de mediano costo ☐ Enfermedad de alto costo
6. Cobertura por GES (marque con una X donde corresponda)	☐ SI ☒ NO
7. Paciente se atiende por GES (marque con una X donde corresponda)	☐ SI ☒ NO
8. Tratamiento	- Corodin D forte. - Levotiroxina 100 mg. - Hipoglucan 500 mg
9. Medicamentos	
10. Alimentación especial	
11. Insumos	
12. Exámenes	
13. Observación	

Dra. Blanche Yagual S.
 Médico Cirujano
 14.726.849-1
 RCM 26049-5

 Nombre y RUT médico tratante
 Timbre de la Institución

Firma

 29/11/2021
 Fecha



Señor(a)
HUENCHUAL BARRA REBECA MARGAR
PSJE OCEANIA 211 VILLA DON BERNARDO
MAIPU

DESPUES DE 5 DIAS, DEVUELVASE A CASILLA 14437 SANTIAGO-CHILE

INFORMACIÓN DE SU DIVIDENDO

Nro. de Operación	Tipo de Crédito	Saldo Insoluto	Amortización	Interés	Comisión	Dividendo
590000019188	PRINCIPAL	231,0803	3,0385	1,0663	0,0000	4,1048
DIVIDENDO						4,1048

SEGUROS ASOCIADOS A SU CRÉDITO

RUT	Tipo Seguro	Póliza Nro.	Compañía	% Aseg.	Prima
12.331.456-5	(D,O) DESGRAVAMEN	1508	BANCHILE SEGUROS DE VIDA S A	100,0	0,0203
12.331.456-5	(D,O) INCENDIO	5000000317	ZURICH SANTANDER SEG. GRALES CHILE S.A.		0,1570
TOTAL SEGUROS					0,1773

Tipo de Deudor : (D) = Deudor , (C) = Codeudor / Tipo Póliza : (I) = Individual , (O) = Colectiva

FORMA DE PAGO

EN EFECTIVO ☒ CON DOCUMENTO ☐ CON PAC ☐

Pago Automático en Cuenta Corriente (PAC)

Fecha Cargo

Cuenta Corriente Asociada

TOTAL DEL MES (DIVIDENDO + SEGUROS)	COSTO DE ATRASO	TOTAL A PAGAR
4,2821	\$	\$ 127.331

Valores referenciales para pago de dividendo.

25-JUN 127.157 0 127.157	29-JUN 127.208 0 127.208	30-JUN 127.220 0 127.220	01-JUL 127.233 0 127.233	02-JUL 127.246 0 127.246
05-JUL 127.284 0 127.284	06-JUL 127.297 0 127.297	07-JUL 127.309 0 127.309	08-JUL 127.322 0 127.322	09-JUL 127.335 0 127.335



La cancelación es válida solo con la firma y timbre del cajero. Si el pago es con cheque, otro documento o autorización de cargo, este comprobante está sujeto a confirmación por parte del banco. Recuerde que también puede pagar su dividendo a través de www.banefe.cl.

Recuerde que si no paga después del día 10 respectivo, los intereses moratorios correrán desde el día diez del respectivo mes.

En caso de encontrarse con un atraso en el pago de su dividendo, le sugerimos acercarse al mesón de atención de público para obtener el cupón de pago con detalle de los costos de atraso.

** PAC (Pago Automático en Cuenta Corriente): Si posee chequera electrónica o cuenta corriente, suscríbase al servicio de pago automático y ahorre tiempo.

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>NOVIEMBRE</u>	Fecha: <u>29/11/2021</u>
Nombre estudiante: <u>MARIA F. TOLED</u> <u>HUENCHUAL</u>	Carrera: <u>TRABAJO SOCIAL</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>4</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>3</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>REBECA MARGARITA HUENCHUAL BARRA</u>	RUT: <u>12.331.456-5</u>
Domicilio: <u>PASAJE OCEANIA 211 MAIPU</u>	Fono: <u>992047047</u>
Domicilio laboral: <u>SANTO DOMINGO 960 SANTIAGO</u>	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>EMPLEADO, VENDEDORA DE FARMACIA</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>\$ 1.300.000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	\$ 300.000	
2. Arriendo	—	
3. Dividendo	\$ 130.000	
4. Contribuciones	—	
5. Luz	\$ 30.000	
6. Agua	\$ 15.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$ 55.000	(GAS RED + CILINDRO)
8. Bencina	—	
9. Movilización	\$ 50.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$ 30.000	
11. TV Cable	—	
12. Internet	\$ 20.000	
13. Útiles de aseo	\$ 80.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	—	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	\$ 200.000	
16. Vestuario	\$ 50.000	
17. Salud	\$ 150.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	—	
19. Otro (detallar): <u>(MEDICAMENTOS)</u>	\$ 150.000	
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$ 1.260.000	APROX.

3. OBSERVACIONES

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

Fecha: 29/11/21

Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS

HUENCHUAL
BARRA

NOMBRES

REBECA MARGARITA

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

29 ABR 1973

NÚMERO DOCUMENTO

110.071.268

FECHA DE EMISIÓN

21 OCT 2016

FECHA DE VENCIMIENTO

29 ABR 2023

FIRMA DEL TITULAR

Rebecca Barra

RUN 12.331.456-5



Nació en: LUMACO
Profesión: No informada

INCHL1100712682S16<<<<<<<<
7304291F2304296CHL12331456<5<3
HUENCHUAL<BARRA<<REBECA<MARGAR

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

TOLEDO
HUENCHUAL

NOMBRES

MARÍA FERNANDA

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

13 MAYO 2002

NÚMERO DOCUMENTO

514.428.100

FECHA DE EMISIÓN

05 FEB 2018

FECHA DE VENCIMIENTO

13 MAYO 2023

FIRMA DEL TITULAR



RUN 20.722.586-K



Certificado de Cotizaciones Previsionales

Folio de certificación: 1B3C1-D4DF5-61E4B-C0549-9 (*)

Santiago, 29 de noviembre de 2021

AFP CAPITAL S.A., certifica que el Sr(a). Rebeca Margarita Huenchual Barra RUT: 12.331.456-5 DOMICILIO: Pje Oceania 211, Maipu, Santiago, Region Metropolitana. Registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al periodo comprendido entre 11-2020 y 11-2021.

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

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	RUT Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
10-2021	COTIZACIÓN	11/11/2021	\$116.585	2,66	\$43.829,22	79.781.370-2	E
09-2021	COTIZACIÓN	12/10/2021	\$73.248	1,82	\$40.325,20	79.781.370-2	E
08-2021	COTIZACIÓN	10/09/2021	\$111.623	2,58	\$43.236,42	79.781.370-2	E
08-2021	COTIZACIÓN	07/09/2021	\$10.873	0,25	\$43.945,52	81.826.800-9	E
07-2021	COTIZACIÓN	12/08/2021	\$89.386	2,02	\$44.329,50	79.781.370-2	E
06-2021	COTIZACIÓN	12/07/2021	\$115.224	2,62	\$44.030,73	79.781.370-2	E
05-2021	COTIZACIÓN	11/06/2021	\$64.304	1,43	\$45.015,27	79.781.370-2	E
04-2021	COTIZACIÓN	11/05/2021	\$40.542	0,87	\$46.813,77	79.781.370-2	E
04-2021	COTIZACIÓN	07/05/2021	\$65.820	1,41	\$46.616,39	81.826.800-9	E
03-2021	COTIZACIÓN	12/04/2021	\$54.921	1,15	\$47.573,43	79.781.370-2	E
03-2021	COTIZACIÓN	08/04/2021	\$44.877	0,94	\$47.611,98	81.826.800-9	E
02-2021	COTIZACIÓN	12/03/2021	\$89.754	1,86	\$48.168,12	79.781.370-2	E
01-2021	COTIZACIÓN	11/02/2021	\$102.102	2,06	\$49.659,96	79.781.370-2	E
12-2020	COTIZACIÓN	12/01/2021	\$71.631	1,48	\$48.524,53	79.781.370-2	E
11-2020	COTIZACIÓN	11/12/2020	\$99.219	2,08	\$47.588,56	79.781.370-2	E
10-2020	COTIZACIÓN	13/11/2020	\$77.492	1,62	\$47.882,43	79.781.370-2	E

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

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



Andrea Nuñez Montoya
Gerente de Servicio Clientes



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

Este certificado ha sido emitido a través de nuestro sitio web www.afpcapital.cl

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>NOVIEMBRE</u>	Fecha: <u>29/11/2021</u>
Nombre estudiante: <u>MARIA F. TOLED</u> <u>HUENCHUAL</u>	Carrera: <u>TRABAJO SOCIAL</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>4</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>3</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>REBECA MARGARITA HUENCHUAL BARRA</u>	RUT: <u>12.331.456-5</u>
Domicilio: <u>PASAJE OCEANIA 211 MAIPU</u>	Fono: <u>992047047</u>
Domicilio laboral: <u>SANTO DOMINGO 960 SANTIAGO</u>	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>EMPLEADO, VENDEDORA DE FARMACIA</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>\$ 1.300.000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	\$ 300.000	
2. Arriendo	—	
3. Dividendo	\$ 130.000	
4. Contribuciones	—	
5. Luz	\$ 30.000	
6. Agua	\$ 15.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$ 55.000 →	(GAS RED + CILINDRO)
8. Bencina	—	
9. Movilización	\$ 50.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$ 30.000	
11. TV Cable	—	
12. Internet	\$ 20.000	
13. Útiles de aseo	\$ 80.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	—	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	\$ 200.000	
16. Vestuario	\$ 50.000	
17. Salud	\$ 150.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	—	
19. Otro (detallar): <u>(MEDICAMENTOS)</u>	\$ 150.000	
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$ 1.260.000	Aprox.

3. OBSERVACIONES

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

Fecha: 29/11/21

Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MARÍA FERNANDA TOLEDO HUENCHUAL**, RUN **20722586-K**, 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: 29/11/2021
Código de Verificación: 2811515851

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

SILVA
ZÚÑIGA

NOMBRES

ROSARIO

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

27 AGO 1930

NÚMERO DOCUMENTO

104.187.456

FECHA DE EMISIÓN

28 DIC 2014

FECHA DE VENCIMIENTO

27 AGO 2020

FIRMA DEL TITULAR

Firma

RUN 3.415.941-8



048JV-3H

INCHL1010573252S16<<<<<<<<<<<
5401107F2401106CHL10568728<1<1
DIAZ<SILVA<<ROSARIO<JESUS<<<<

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS

DÍAZ
SILVA

NOMBRES

ROSARIO JESÚS

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

10 ENE 1954

NÚMERO DOCUMENTO

101.057.325

FECHA DE EMISIÓN

23 ENE 2014

FECHA DE VENCIMIENTO

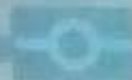
10 ENE 2024

FIRMA DEL TITULAR

Rosario Díaz S.



RUN 10.568.728-1



CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS

DÍAZ
SILVA

NOMBRES

ROSARIO JESÚS

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

10 ENE 1954

NÚMERO DOCUMENTO

101.057.325

FECHA DE EMISIÓN

23 ENE 2014

FECHA DE VENCIMIENTO

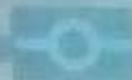
10 ENE 2024

FIRMA DEL TITULAR

Rosario Díaz S.



RUN 10.568.728-1



(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 : Maria Fernanda Toledo Huenchual
Rut : 20722586-K
Domicilio : Av. Oceania # 211
Teléfonos : 56988454280
Correo electrónico : maria.toledo.h@ug.uchile.cl

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 4

Identificación del Grupo Familiar

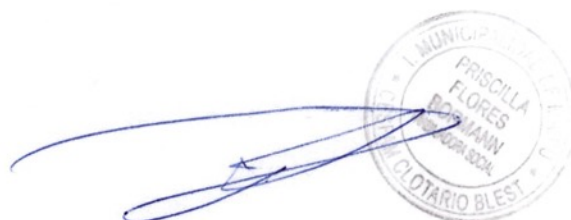
Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
Rebeca Huenchual B.	12.331.456-5	Madre	48	Educ. Media	Empleado	\$900.000
Maria Toledo Huenchual	20722586-K	Estudiante Postulante	19	Estudiante Univ	Estudiante Universidad	0
Rosario Diaz Silva	10568728-1	Abuela	66	Educ. Básica	Pensionada	\$226.938
Rosario Silva Zúñiga	3.415.944-6	Bisabuela	91	Educ. Básica	Pensionada	\$213.189

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

Abuela de postulante presenta diagnósticos de hipertensión arterial, hipotiroidismo, en tratamiento.
Bisabuela presenta diagnósticos de hipertensión arterial, diabetes mellitus insulina dependiente, degeneración macular bilateral e hipotiroidismo.



PRISCILLA FLORES
BOHANN
SECRETARÍA
MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO
COTARIO BLEST



Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☒

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SI ☐

AÑO:

PATENTE:

NO ☒

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: 1.300.000

Ingreso per cápita del grupo familiar: 325.000

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Postulante alemana de la carrera de Trabajo Social, 2do año, Universidad de Chile. Cuenta con graduación. Antigua familia conformada junto a madre de 48 años de edad, abuela 64 años, tío abuelo 91 años. Habitan en vivienda en calidad de propietarios-adquirientes. Cuentan con servicios básicos. Padres de postulante separados de hecho. Padre no aporta ingresos a este hogar. Abuela y tío abuelo perciben pensiones de vejez correspondientes a \$ 226.438 y 213.789, respectivamente. Madre de postulante trabaja desde hace 3 años en farmacia en calidad de vendedora.

Tiene Registro Social de Hogares: SI

Tramo socioeconómico: entre el 51% y el 60%

Fecha de informe 26- Octubre de 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.

Se solicita a usted, si lo estima a bien, acceder a lo requerido por postulante considerando situación socioeconómica poder acceder a beneficios estudiantiles Saluda atentamente a Usted

Fecha, 29 de Noviembre de 2021

Firma y Timbre de Asistente Social



Liquidación de Remuneraciones

Mes: junio de 2021



REBECA HUENCHUAL BARRA

Rut: 12.331.456-5

Fecha de Ingreso: 4 de Abril de 2018

Cargo: Auxiliar de Farmacia Jornada Completa

C. Costo: LOCAL 5 SANTO DOMINGO-STGO

INFORMACIÓN EMPRESA

Razón Social: FARMACIAS KNOP SOCIEDAD ANONIMA

Rut:79781370-2

Dirección: Avenida Libertador Bernardo O'higgins 1665

Días Trabajados:	Días Licencia	Días Ausencia	Horas Base
30	0	0	45,0

Detalle	Haberes	Descuentos
Haberes		
Sueldo Base	\$434.622	
Horas Extra 50% (Valor Hora Extra 3380 x 2.0 Horas)	\$6.761	
Bono Prom. variable x vacaciones	\$11.366	
Gratificación Mensual	\$129.240	
Semana Corrida (23 Habiles, 8 Dgos y Fest)	\$147.161	
Bono Cumplimiento Meta BCM 5.0	\$423.089	
Colación	\$31.000	
Movilización	\$31.000	
Asignación de Caja	\$5.000	
Descuentos Legales		
AFP (Capital: 11.44% : Renta Imponible: \$ 1.152.239)		\$131.816
Salud 7% (Fonasa)		\$80.657
Seguro Cesantia Trabajador		\$6.913
Impuestos (Renta Tributable: \$ 932.853)		\$9.231
Otros Descuentos		
Descuento Anticipo (Anticipo Pactado : \$ 38.000)		\$38.000
Descuento Atraso (0.54 Horas)		\$1.217
Cuota Bienestar		\$4.500
Totales:	\$1.219.239	\$272.334
Monto a Pago:		\$0
ALCANCE LÍQUIDO:		\$946.905

Liquidación generada automaticamente por TALANA.com



Certifico que he recibido a mi entera satisfacción la suma de \$946.905 indicada en la presente liquidación, y no tengo cargo ni cobro posterior que hacer por los conceptos de esta liquidación.

Vº.Bº.



Liquidación de Remuneraciones

Mes: julio de 2021



REBECA HUENCHUAL BARRA

Rut: 12.331.456-5

Fecha de Ingreso: 4 de Abril de 2018

Cargo: Auxiliar de Farmacia Jornada Completa

C. Costo: LOCAL 5 SANTO DOMINGO-STGO

INFORMACIÓN EMPRESA

Razón Social: FARMACIAS KNOP SOCIEDAD ANONIMA

Rut:79781370-2

Dirección: Avenida Libertador Bernardo O'higgins 1665

Días Trabajados:

30

Días Licencia

0

Días Ausencia

0

Horas Base

45,0

Detalle	Haberes	Descuentos
Haberes		
Sueldo Base	\$450.703	
Bono Cumplimiento Meta BCM 5.0	\$236.004	
Bono Adicional 5% BCM	\$11.800	
Gratificación Mensual	\$133.396	
Semana Corrida (24 Habiles, 6 Dgos y Fest)	\$61.951	
Colación	\$33.000	
Movilización	\$33.000	
Asignación de Caja	\$5.000	
Descuentos Legales		
AFP (Capital: 11.44% : Renta Imponible: \$ 893.854)		\$102.257
Salud 7% (Fonasa)		\$62.570
Seguro Cesantia Trabajador		\$5.363
Impuestos (Renta Tributable: \$ 723.664)		\$780
Otros Descuentos		
Descuento Anticipo (Anticipo Pactado : \$ 38.000)		\$38.000
Descuento Atraso (0.89 Horas)		\$2.080
Cuota Bienestar		\$4.500
Totales:	\$964.854	\$215.550
ALCANCE LÍQUIDO:		\$749.304

Liquidación generada automaticamente por TALANA.com



Certifico que he recibido a mi entera satisfacción la suma de \$749.304 indicada en la presente liquidación, y no tengo cargo ni cobro posterior que hacer por los conceptos de esta liquidación.

Vº.Bº.



Liquidación de Remuneraciones

Mes: agosto de 2021



REBECA HUENCHUAL BARRA

Rut: 12.331.456-5

Fecha de Ingreso: 4 de Abril de 2018

Cargo: Auxiliar de Farmacia Jornada Completa

C. Costo: LOCAL 5 SANTO DOMINGO-STGO

INFORMACIÓN EMPRESA

Razón Social: FARMACIAS KNOP SOCIEDAD ANONIMA

Rut: 79781370-2

Dirección: Avenida Libertador Bernardo O'higgins 1665

Días Trabajados:

27

Días Licencia

4

Días Ausencia

0

Horas Base

45,0

Detalle	Haberes	Descuentos
Haberes		
Sueldo Base	\$405.633	
Bono Prom. variable x vacaciones	\$9.835	
Bono Adicional 5% BCM	\$22.162	
Gratificación Mensual	\$133.396	
Semana Corrida (26 Hábiles, 5 Dgos y Fest)	\$89.500	
Reliquidación Gratificación	\$12.468	
Bono Cumplimiento Meta BCM 5.0	\$443.236	
Colación	\$29.700	
Movilización	\$29.700	
Asignación de Caja	\$5.000	
Descuentos Legales		
AFP (Capital: 11.44% : Renta Imponible: \$ 1.116.230)		\$127.697
Salud 7% (Fonasa)		\$78.136
Seguro Cesantia Trabajador		\$6.697
Impuestos (Renta Tributable: \$ 903.700)		\$7.953
Otros Descuentos		
Descuento Anticipo (Anticipo Pactado : \$ 38.000)		\$38.000
Descuento Atraso (0.8 Horas)		\$1.870
Cuota Bienestar		\$4.500
Totales:	\$1.180.630	\$264.853
ALCANCE LÍQUIDO:		\$915.777

Liquidación generada automáticamente por TALANA.com



Certifico que he recibido a mi entera satisfacción la suma de \$915.777 indicada en la presente liquidación, y no tengo cargo ni cobro posterior que hacer por los conceptos de esta liquidación.

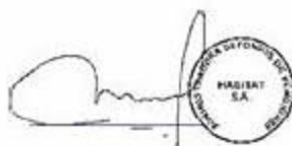
Vº. Bº.



Firmado Digitalmente por REBECA HUENCHUAL BARRA (12331456-5) el 09/sep/2021 a las 12:22 IP: 191.119.50.160 Token: 24bde57bbebf455a90da0dc8975e925d

NOMBRE	DIAZ SILVA ROSARIO JESUS				RUT	10.568.728 - 1	
DIRECCIÓN	AVENIDA SUR 300						
COMUNA	MAIPU			CIUDAD		SANTIAGO	
AFILIADO CAUSANTE			RUT AFILIADO		VALOR UF		FECHA
DIAZ SILVA ROSARIO JESUS			10.568.728 - 1		29.842,89		19/08/2021
DETALLE DE HABERES			PERIODO	TIPO	A.FAM	MONTO UF	MONTO \$
PENSION ADEUDADA			202108	0		0,67	19.899
A.P.S. DEL MES			202108	0		3,29	98.103
TOTAL HABERES						3.96	118.002
DETALLE DE DESCUENTO							MONTO \$
DESCUENTO DE SALUD FONASA							8.260
BONIF. FISCAL DE SALUD 7% (+)							8.260
TOTAL SALUD (PLAN MENOS BONIFICACION)							0
					TOTAL DESCUENTOS		0
NRO CUENTA AFILIADO					PENSION NETA		118.002
5.321.268 - 9					ASIG FAMILIAR		0
VALOR CARGA	NORMAL	INVAL.			LIQUIDO A PAGAR		118.002
0	0	0					
CHEQUE NRO		0					

Saluda atentamente a usted.



A.F.P. HABITAT
Servicio de Información a Clientes

Folio N° : 25040d03-874c-4d3b-af41-39ea67559a5d

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.afphabitat.cl, presionando el link Validación de Certificados ubicado en la barra

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a mariermosa, RUT 20.722.586-K

¡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

domingo 28 de noviembre de 2021 a las 23:51:15

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

Liquidación de Pago

EX-CAJA FERROCARRILES		SAN BERNARD FREIRE 647		Dirección Unidad de Pago	
Beneficio		Unidad de Pago		N° Documento	
12-0000122811620-L		SAN BERNARDO		12- 4185140-6	
N° de Inscripción		Centro de Atención IPS		Fecha de Pago	
1 01 4 0 561 1		FP		18-Ago-2021	
GP/GF		NB		TP/TS	
NR		O. LEGAL		FP	
3.415.941-6		VIGENTE		0 S 0 D 10-Sep-2021	
Run		Vencimiento del Beneficio		Cargas Familiares	
Nombre del Beneficiario		Run		Fecha Próximo Pago	
SILVA ZUNIGA ROSARIO		3.415.941-6		10-Sep-2021	
Nombre del Apoderado / Representante		Run		Poder Vigente Hasta	
Detalle de Haberes		Detalle de Descuentos			
PENSION MENSUAL ORFANDAD		7% SALUD FONASA		15.458	
A.P.S. DE VEJEZ		BONIFICACION FISCAL SALUD, LEY 20.531		-15.458	
67.608		TOTAL COTIZACION LEGAL SALUD A PAGAR		0	
153.217		APORTE CCAF LOS HEROES		2.208	
		ASOCIACION SAN BERNARDO		2.000	
Total de Haberes \$		Total de Descuentos \$		4.208	
220.825		220.825		216.617	
Monto Afecto Imposiciones		Otros Descuentos Exentos		Total Afecto Impuesto a la Renta	
Exento		Tributable		Total Liquidado a Pagar	
Aporte para Salud					



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	\$ 21.882.889

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

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

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

4. INVERSIONES Y OTROS

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

5. DEUDAS

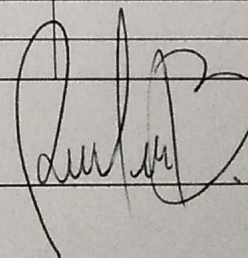
TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	N° TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL

Nombre Jefe(a) de Hogar:

Fecha: 29/11/21

REBECA HUENCHUAL

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.

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210682145021**

Certifico que la persona con RUT N° 20722586-K, 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



210682145021

Santiago, 29 de Noviembre de 2021

Verifique validez de este documento en <http://www.spensiones.cl/apps/certificados/Certificado.php>



Anotar



Marcador

