

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	209321033	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	12-01-2022 11:16:09	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Josefa Antonia	Apellido paterno	Durán
Apellido materno	Lizama	Email	josefa.duran@ug.uchile.cl
Teléfono	+56998495878	Cuenta RUT	No
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2022
Número matrícula	2021116605	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	19 años 1 meses
Fecha de nacimiento	11-12-2002	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Isapre	Nombre isapre	Ing Salud (Cruz Blanca)
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Madre
Nacionalidad	Chilena		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	fabiola lizama	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56966744818	Teléfono 2	+56940479336

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	aves del paraiso
Numeración	372	Villa o sector	villa
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 - 209321033 - Josefa Antonia Durán Lizama

RUT o pasaporte	209321033	Nombres	Josefa Antonia
Apellido Paterno	Durán	Apellido Materno	Lizama
Edad	19 años 1 meses	Fecha Nacimiento	11-12-2002
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Madre - 141909622 - Fabiola Alejandra Lizama Avalos

RUT o pasaporte	141909622	Nombres	Fabiola Alejandra
Apellido Paterno	Lizama	Apellido Materno	Avalos
Edad	41 años 0 meses	Fecha Nacimiento	09-01-1981
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Instituto profesional
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Cursando
¿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	venta comercio exterior		

Padre - 134570938 - Sebastian Andres Durán Meneses

RUT o pasaporte	134570938	Nombres	Sebastian Andres
Apellido Paterno	Durán	Apellido Materno	Meneses
Edad	43 años 8 meses	Fecha Nacimiento	25-04-1978
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Sin sistema de salud
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio
Tipo de establecimiento	Particular subvencionado	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía (persona que busca trabajo, sin ingresos por menos de 2 años)		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 243158559 - Joaquin Andres Durán Lizama

RUT o pasaporte	243158559	Nombres	Joaquin Andres
Apellido Paterno	Durán	Apellido Materno	Lizama
Edad	8 años 6 meses	Fecha Nacimiento	26-06-2013
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Cursando
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

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

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 71% y el 80% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad (Tramo del 80)
Ingreso mensual grupo familiar	\$1.185.000	Número serie estudiante	516861488
Número serie jefe de hogar	516155010		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	61 a 90 minutos
------------------------------------	----	----------------------------	-----------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

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

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
209321033 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
141909622 Madre	\$1.714.413	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1.714.413
134570938 Padre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
243158559 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
4	1	\$1.714.413	\$428.603

* 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 - 141909622 - Fabiola Alejandra Lizama Avalos

Nivel educacional	Instituto profesional	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$134.000
Promedio mensual matrícula	\$5.000	¿Tiene algún beneficio?	No
Gasto mensual en educación	\$139.000		

Padre - 134570938 - Sebastian Andres Durán Meneses

Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Hermano(a) o hermanastro(a) - 243158559 - Joaquín Andres Durán Lizama

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$70.000	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$70.000

Total gastos en educación	\$209.000
----------------------------------	-----------

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Madre - 141909622 - Fabiola Alejandra Lizama Avalos

Tipo de endeudamiento	-Otro préstamo, especifique:-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	-caja compensación -leasing habitacional
Gasto mensual endeudamiento	\$550.803		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$550.803
---	---	---	-----------

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Sin Información

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

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad

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

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

Estudiante - 209321033 - Josefa Antonia Durán Lizama

Tipo de inmueble	-Casa-	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Arrendatario de casa o departamento-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-JOSEFA ANTONIA DURÁN LIZAMA-JOSEFA ANTONIA DURÁN LIZAMA	Avalúo de la vivienda	--
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No-	¿Cuál es el vínculo?	--
Monto arriendo	-Entre \$ 0 y \$ 282.243-	Nº dormitorios	-3-
Calle	-aves del paraíso-	Número	-372-
Nº Departamento / casa	--	Block o torre	--
Villa o población	-villa-	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	14.190.962-2 - fabiola alejandra lizama avalos	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	12-01-2022 10:02:15
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7
Tramo per cápita	DESDE 345.480 HASTA SIN TOPE	Per cápita	\$428.603
Puntaje per cápita	4	Tenencia	Arrendatario de casa o departamento
Puntaje por Tenencia	3.2	Puntaje por avalúo	0
Arriendo	Entre \$ 0 y \$ 282.243	Puntaje por arriendo	10
Puntaje condicionantes sociales	15	Puntaje total evaluación	43

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	209321033	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	12-01-2022 11:16:09	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Josefa Antonia	Apellido paterno	Durán
Apellido materno	Lizama	Email	josefa.duran@ug.uchile.cl
Teléfono	+56998495878	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2021116605
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	19 años 1 meses
Fecha de nacimiento	11-12-2002	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$428.603 / DESDE 345.480 HASTA SIN TOPE	Puntaje per cápita	4
Tenencia	Arrendatario de casa o departamento	Puntaje tenencia	3.2
Tramo arriendo	Entre \$ 0 y \$ 282.243	Puntaje arriendo	10
Puntaje avalúo	0	Puntaje variables socioeconómicas	17.2

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	14.190.962-2 - fabiola alejandra lizama avalos	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	
Endeudamiento grave	Sí
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	15

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha registro	12-01-2022 10:02:15
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

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

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	43
----------------------------	----



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #41626654
Fecha Confirmación Ciudadano: 14/04/2009

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

**Fabiola Alejandra
Lizama Ávalos**

RUN:

14.190.962-2

Dirección del Hogar:

Aves del Paraíso, Nro domicilio: 372, Maipú.

Agrupación Habitacional:

Parque Versalles I -Vi

Calificación Socioeconómica

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

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

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

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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
13.457.XXX-X	Sebastián Andrés Durán Meneses	Jefe(a) de hogar
14.190.XXX-X	Fabiola Alejandra Lizama Ávalos	Cónyuge o pareja
20.932.XXX-X	Josefa Antonia Durán Lizama	Hijo(a) de ambos
24.315.XXX-X	Joaquín Andrés Durán Lizama	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$1.390.000 y \$1.760.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$1.390.000 y \$1.760.000**

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 30 de Noviembre a las 13:20 hrs.

Si desea validar este certificado en internet,
use este número de certificado:
213.912.184

Martes, 30 de Noviembre de 2021

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-1961-0100003602, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) FABIOLA ALEJANDRA LIZAMA AVALOS , RUT 14.190.962-2 , registra las siguientes cotizaciones correspondientes al 10% de las remuneraciones y/o rentas declaradas.

Periodo Pago	Renta Imponible	Fondo de Pensiones	Código de Cotización	Empleador	Rut Empleador	Fecha Pago
OCT-2021	\$2.190.521	\$219.053		A J BROOM Y CIA S A	91.256.000-7	2021-11-12
SEP-2021	\$1.890.521	\$189.053		A J BROOM Y CIA S A	91.256.000-7	2021-10-13
AGO-2021	\$1.890.521	\$189.053		A J BROOM Y CIA S A	91.256.000-7	2021-09-13
JUL-2021	\$1.890.530	\$189.053		A J BROOM Y CIA S A	91.256.000-7	2021-08-13
JUN-2021	\$1.886.365	\$195.784		A J BROOM Y CIA S A	91.256.000-7	2021-07-22
MAY-2021	\$1.886.365	\$190.433		A J BROOM Y CIA S A	91.256.000-7	2021-07-13
ABR-2021	\$1.886.365	\$193.351		A J BROOM Y CIA S A	91.256.000-7	2021-06-08
MAR-2021	\$1.886.365	\$190.199		A J BROOM Y CIA S A	91.256.000-7	2021-05-13
FEB-2021	\$1.886.365	\$191.160		A J BROOM Y CIA S A	91.256.000-7	2021-03-18
ENE-2021	\$1.819.365	\$223.623		A J BROOM Y CIA S A	91.256.000-7	2021-02-18
DIC-2020	\$1.131.819	\$113.182		A J BROOM Y CIA S A	91.256.000-7	2021-01-13
DIC-2020	\$754.546	\$75.455		A J BROOM Y CIA S A	91.256.000-7	2021-01-13
NOV-2020	\$1.131.819	\$113.182		A J BROOM Y CIA S A	91.256.000-7	2020-12-11
NOV-2020	\$754.546	\$75.455		A J BROOM Y CIA S A	91.256.000-7	2020-12-11

Los códigos de cotización indican lo siguiente:

- D:** Declarada y no Pagada.
- V:** No declarada sobre las cuales hemos detectado morosidad.
- G:** Corresponde a Gratificación.
- T:** Recibidas desde otra AFP.
- C:** Cuota de convenio no representa total de la cotización.
- A:** Declaración y no Pago Automático.
- P:** Pago recibido desde Tesorería General de la República.
- I:** Declarada y no Pagada, informada por Tesorería General de la República.

Cordialmente,



Maximiliano Doweck
Gerente de Clientes y Canales
AFP Provida S.A.

AFP Provida S.A.
Servicio de Información ProVida AFP en línea



Puedes obtener el mismo certificado en tu Sucursal Virtual en www.provida.cl, en ProVida APP desde tu celular, en el Contact Center o en cualquiera de nuestras Sucursales; sea cual sea la opción que elijas, siempre tiene la misma validez.

Certificado no válido para presentar reclamo judicial, Ley 20.023. Si desea un documento para tales efectos, solicite expresamente "**Certificado Reclamo Judicial**"

**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: FABIOLA ALEJANDRA LIZAMA AVALOS
RUT del emisor: 14190962 – 2
Fecha de generación de la carpeta: 30/11/2021 14:02

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: 30-01-2001
Actividades Económicas: 692000 ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBROS Y AUDITORIA; CONSULTO
Categoría tributaria: Segunda categoría
Domicilio: AVE DEL PARAISO 372 , MAIPU
Sucursales:
Últimos documentos timbrados:
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)
--------	-----	-----------	---------	---------------	---------------------------	---------------------------	---------------

– No se registra información para este RUT –

(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 –

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

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

07 N° 301334071

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 14190962-2

LIZAMA

AVALOS

FABIOLA ALEJANDRA

06 Calle N° Of.Depto.

09 Teléfono

08 Comuna

AVE DEL PARAISO 372

5498406

MAIPU

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE
LIBROS Y AUDITORIA; CONSUL

692000

55 Correo Electrónico

lizamafaby@gmail.com

15	Fecha Vencimiento Declaración	042021	53	Región	13
55	Correo Electrónico	lizamafaby@gmail.com	119	Remanente de crédito por reliquidación del IUSC y/o por ahorro neto positivo, proveniente de líneas 40 y/o 41	137697
157	IGC o IUSC, según tabla (arts. 47, 52 o 52 bis LIR)	395530	158	SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 63 o 64)	18154959
161	Rta Art 42 Nro 1	18154959	162	Crédito al IGC o IUSC por IUSC, según art. 56 N° 2 LIR	405317
170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	18154959	301	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO
304	IGC o IUSC, DÉBITO FISCAL Y/O TASA ADICIONAL DETERMINADO	-137697	305	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por internet)	-137697
306	Numero de Cuenta	14190962	315	Fecha Presentación	01/04/2021
645	Capital Propio Tributario Positivo	0	757	Remanente código 119 y código 116	137697
780	Tipo de Cuenta	R	895	Crédito al IGC o IUSC por gastos en educación, según art. 55 ter LIR	127910
1098	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional	18154959	8811	Moneda de la Declaración	CLP
8865	Código Emisión	1			

Folio N° 301334071

REMANENTE DE CREDITO

66	SALDO A FAVOR	85	137697	+
67	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	86		-
68	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	137697	=

IMPUESTO A PAGAR

69	Impuesto Adeudado	90	+
70	Reajuste Art. 72 línea 69: 0.9%	39	+
71	TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)	91	=
RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)			
72	MAS: Reajustes declaración fuera de plazo	92	+
73	MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo	93	+
74	TOTAL A PAGAR (Líneas 71+72+73)	94	=

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

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

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

07 N° 314934090

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 14190962-2

LIZAMA

AVALOS

FABIOLA ALEJANDRA

06 Calle N° Of.Depto.
AVE DEL PARAISO 372

09 Teléfono
5498406

08 Comuna
MAIPU

13 Actividad, profesión o giro del negocio
ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE
LIBROS Y AUDITORIA; CONSUL

14 Código actividad económica
692000

903 RUT. del Representante

55 Correo Electrónico
lizamafaby@gmail.com

15	Fecha Vencimiento Declaración	042020	53	Región	13
55	Correo Electrónico	lizamafaby@gmail.com	119	Remanente de crédito por reliquidación del IUSC y/o por ahorro neto positivo, proveniente de líneas 40 y/o 41	124866
157	IGC o IUSC, según tabla (arts. 47, 52 o 52 bis LIR)	309469	158	SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 64 o 65)	15775645
161	Rta Art 42 Nro 1	15775645	162	Crédito al IGC o IUSC por IUSC, según art. 56 N° 2 LIR	309771
170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	15775645	301	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO
304	IGC O IUSC, DÉBITO FISCAL Y/O TASA ADICIONAL DETERMINADO	-124866	305	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	-124866
306	Numero de Cuenta	14190962	315	Fecha Presentación	06/04/2020
645	Capital Propio Tributario Positivo	0	757	Remanente código 119 y código 116	124866
780	Tipo de Cuenta	R	895	Crédito al IGC o IUSC por gastos en educación, según art. 55 ter LIR	124564
1098	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional	15775645	8811	Moneda de la Declaración	CLP
8865	Código Emisión	13			

Folio N° 314934090

REMANENTE DE CREDITO				IMPUESTO A PAGAR			
66	SALDO A FAVOR	85	124866	+	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	124866	=	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° 206952789

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 14190962-2

LIZAMA

AVALOS

FABIOLA ALEJANDRA

06 Calle N° Of.Depto.
AVE DEL PARAISO 372

09 Teléfono
5498406

08 Comuna
MAIPU

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE
LIBROS Y AUDITORIA; CONSUL

692000

55 Correo Electrónico

FOLITA_09@HOTMAIL.COM

15	Fecha Vencimiento Declaración	042019	53	Región	13
55	Correo Electrónico	FOLITA_09@HOTMAIL.COM	119	Remanente de crédito por Reliquidación del Impuesto Único de Segunda Categoría y/o por Ahorro Neto Positivo, proveniente de líneas 40 y/o 41.	62015
157	Impuesto Global Complementario o IUSC según tabla (Arts. 47, 52 ó 52 bis).	251695	158	SUB TOTAL (Si declara Impuesto Adicional trasladar a línea 62 o 63).	14125556
161	Rta Art 42 Nro 1	14125556	162	Crédito al IGC o IUSC por Impuesto Único de Segunda Categoría, según Art. 56 N° 2.	253065
170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (Registre sólo si diferencia es positiva).	14125556	301	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO
304	IMPUESTO GLOBAL COMPLEMENTARIO O IUSC, DÉBITO FISCAL Y/O TASA ADICIONAL DETERMINADO.	-62015	305	Resultado Liquidación Impto Rta	-62015
306	Numero de Cuenta	14190962	315	Fecha Presentación	02/04/2019
757	Remanente código 119 y código 116	62015	780	Tipo de Cuenta	R
895	Crédito al IGC o IUSC por Gasto en Educación, según Art.55 ter.	60645	1098	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional.	14125556
8811	Moneda de la Declaración	CLP	8865	Código Emisión	1

Folio N° 206952789

REMANENTE DE CREDITO					IMPUESTO A PAGAR				
66	SALDO A FAVOR	85	62015	+	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	62015	=	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: SEBASTIAN ANDRES DURAN MENESES
RUT del emisor: 13457093 – 8
Fecha de generación de la carpeta: 30/11/2021 16:09

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: 18-05-2016
Actividades Económicas: VENTAS DE PROPIEDADES Y GESTION INMOBILIARIA
682000 ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS A CAMBIO DE UNA RETRIBUCION O POR
960909 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
Categoría tributaria: Segunda categoría
Domicilio: AVE DEL PARAISO 372 , MAIPU MAIPU
Sucursales:
Últimos documentos timbrados: BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS 05-07-2017
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)
– No se registra información para este RUT –							

(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)
– No existen declaraciones de Renta recibidas en los últimos 3 períodos anuales –

CERTIFICADO

El Instituto Profesional EATRI, Escuela Americana de Traductores e Intérpretes Instituto Profesional, autorizado para funcionar según Decreto Exento N°58 del 28 de marzo de 1989, por el Decreto Exento N°243 del 28 de septiembre de 1990, por el Decreto Exento N°042 del 26 de enero de 1993, por el Decreto Exento N°245 del 25 de mayo de 1993, inscrito en el Registro de Institutos Profesionales bajo el N°43 del año 1989 del Ministerio de Educación Pública.

El Instituto Profesional EATRI es una institución plenamente autónoma conforme al Acuerdo N°094/2002 del Consejo Superior de Educación y como tal puede otorgar en forma independiente toda clase de títulos y diplomas.

Certifica que doña **FABIOLA ALEJANDRA LIZAMA ÁVALOS**

RUT: **14.190.962-2**

Carrera **INTERPRETACIÓN DE ENLACE CON MENCIÓN INGLÉS-CASTELLANO**

Es alumna regular en el período académico 2021

Se otorga el presente certificado a petición para Los fines que estime pertinentes.



Director Académico



Código de Validación :7673906577654691

Validez: 30 días desde la fecha de emisión

Valida el certificado en: <https://ipeatri.umas.cl/certificados>

PROVIDENCIA, 18 de marzo de 2021

Certificado Afiliación de Beneficiarios

Certifico que el (la) Sr.(a): **FABIOLA ALEJANDRA LIZAMA AVALOS**, cédula de identidad **14190962-2**, domiciliado en AVE DEL PARAISO 372, MAIPU, SANTIAGO, REGION METROPOLITANA, es afiliado de Isapre Cruz Blanca, desde **marzo de 2010** y actualmente mantiene entre su(s) beneficiario(s) a la(s) siguiente(s) persona(s):

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Rut	Fecha Ini. Vig.	Fecha Ter.Vig.
JOSEFA ANTONIA	DURAN	LIZAMA	20932103-3	01-01-2017	30-09-2022

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

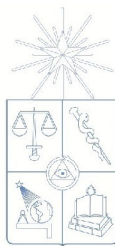


Servicio al Cliente
Isapre CruzBlanca

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

www.cruzblanca.cl

Código de Verificación : 9a15-ee1c-52e4
N° de Registro : N° 22200867/2021



UNIVERSIDAD DE CHILE

CERTIFICADO

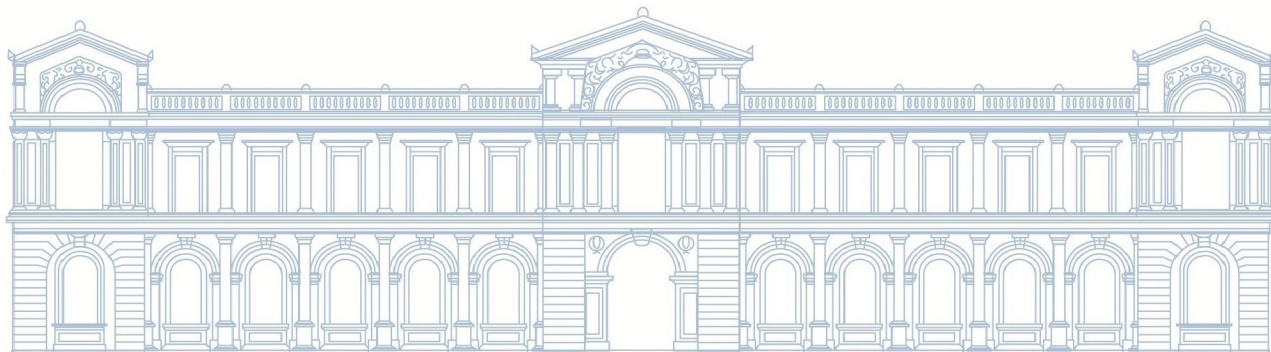
El Departamento de Pregrado de la Universidad de Chile certifica que la señorita JOSEFA ANTONIA DURÁN LIZAMA, C.I. N° 20.932.103-3, es alumno regular de la carrera de TRABAJO SOCIAL, LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL, del primer semestre 2021.

El presente certificado está exento de pago en conformidad a la Resolución Exenta N° 00583 de 26.11.02 y se extiende para impetrar el beneficio de Asignación Familiar.

El presente certificado es válido hasta el 31 de marzo de 2021.

LEONOR ARMANET BERNALES
Directora
Departamento de Pregrado

Santiago, 09 marzo 2021



La institución o persona ante quien se presente este certificado podrá verificarlo hasta 90 días después de su emisión. La autenticidad de este certificado puede ser validado en <https://validacion-en-linea.uchile.cl>, ingresando RUT de alumno y código de verificación mostrado en la esquina superior de este documento.

COMPROBANTE DE ARRIENDO

(Este documento debe ser completado por el(la) dueño(a) de la vivienda donde reside el(la) estudiante y/o su grupo familiar)

Yo FABIOLA LIZAMA (nombre completo del dueño de la vivienda),
RUT 14.190.962-2, con fecha 10 Diciembre del 2021, declaro bajo juramento que
arriendo la propiedad ubicada en: Aves del Paraíso 372, Maipú
Región Metropolitana
(indicar calle, número, comuna y región).

A el(la) Sr.(a) Leasing Habitacional BBVA, RUT _____ y
a su grupo familiar, por un valor mensual de \$ 260.000 y que no hemos formalizado
esta situación en un contrato de arriendo.



Firma (obligatoria)

Nota: Se debe adjuntar la fotocopia de la Cédula de identidad (por ambos lados) del dueño(a) de la propiedad.

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

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

Declaración correspondiente al mes de: <u>Diciembre 2021</u>	Fecha: <u>10-12-21</u>
Nombre estudiante: <u>JOSEFA DURAN LITAMA</u>	Carrera: <u>Trabajo Social</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>4</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>FABIOLA LITAMA</u>	RUT: <u>14.180.962-2</u>
Domicilio: <u>AVES DEL PARAISO 372</u>	Fono: <u>966744818</u>
Domicilio laboral: <u>AV. ANDRÉS BELLO 2233 PISO 13</u>	Fono: <u>25498405</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Contador</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>\$ 1.400.000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

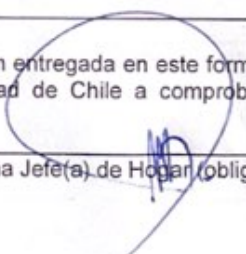
Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>200.000</u>	
2. Arriendo	<u>260.000</u>	
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	<u>40.000</u>	
6. Agua	<u>12.000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>30.000</u>	
8. Bencina	<u>-</u>	
9. Movilización	<u>50.000</u>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>30.000</u>	
11. TV Cable	<u>32.000</u>	
12. Internet		
13. Útiles de aseo	<u>25.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>540.000</u>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	<u>300.000</u>	
16. Vestuario		
17. Salud	<u>130.000</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>-</u>	
19. Otro (detallar): <u>Prestamo Hermana</u>	<u>150.000</u>	
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>\$ 1.829.000</u>	

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: 10 / 12 / 21

Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)





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: \$1.400.000

Ingreso per cápita del grupo familiar: _____

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Tiene Registro Social de Hogares: _____ Tramo socioeconómico: _____

Fecha de informe _____

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

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

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.

Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha, _____



DIRBDE
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

**FICHA SOCIOECONÓMICA
INFORME SOCIAL**

(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 : Josefa Durán
Rut : 20932103 - 3
Domicilio : Ciles del Paraíso 372
Teléfonos : 98495878
Correo electrónico : JOSEFANTONIA@gmail.com

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
FABIOLA LIZAMA	141909622	Madre	40	Técnico Profesional	TRABAJADORA DEPENDIENTE	\$1.400.000
Sebastián DURÁN	13457093-8	Padre	43	Media completa	Cesante	\$0
Joaquín Durán	24315855-9	Hermano	8	Curso Básico	Estudiante	\$0
Josefa Durán	20.932.103-3	Postulante	18	Nivel superior	Estudiante	\$0

Condición de Salud del Grupo Familiar

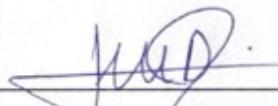
Posee integrantes con enfermedad catastrófica o permanente: SI ☐ NO ☒

Especificar integrante y la enfermedad:

--

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

Yo Josefa Durán Lizama (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),
RUT 20.932.103-3 con fecha 10 de Diciembre del 2021, declaro bajo juramento que mi
domicilio se encuentra ubicado en: Aves del Paraíso, 372, Maipú
Región Metropolitana
_____ (indicar calle, número, comuna y región).


Firma (obligatoria)

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

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



Enel Distribución Chile S.A.
Distribución y venta de energía eléctrica
y venta de artículos eléctricos del hogar,
deportes, esparcimiento y computación
R.U.T.: 96.800.570-7
Santa Rosa 76, piso 8, Santiago

R.U.T.: 96.800.570-7
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 265949644

S.I.L. - SANTIAGO CENTRO

N° CLIENTE

1320466-7

Fecha de Emisión: 16 Nov 2021

Sr(a). FABIOLA ALEJANDRA LIZAMA AVALOS

Dirección de Envío: AVES DEL PARAISO 372 - MAIPU

Dirección Suministro: AVES DEL PARAISO 372 - MAIPU

Ruta: 105-0502-6102 / 0094016686

Observaciones de Reparto:

005146-00
PON_1

¿Cuánto debo?

Total a pagar:

\$47.857

Monto del periodo 05 Oct 2021 - 03 Nov 2021

saldo anterior

\$ 209

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

¿Hasta cuándo
puedo pagar?

Fecha de vencimiento

03 Dic 2021

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

Tu código PAC/PAT es
PAC 13204667
PAT 1320466-7

Cupón
de pago

N° Cliente

1320466-7

Fecha de Vencimiento

03 Dic 2021

Total a pagar

\$ 47.857



11013204660000000047857020000000

Ultimo pago: el 26/10/2021 por un monto de \$ 58.675 en WEB PAY DEBITO

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a josefa.duran, RUT 20.932.103-3

¡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

domingo 28 de noviembre de 2021 a las 23:01:40

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES				Agosto 2021																																							
LIZAMA AVALOS FABIOLA ALEJANDRA																																											
Lugar de Trabajo		Santiago																																									
				<table><tr><td>Numero Personal</td><td>14190962</td><td>Rut</td><td colspan="2">14190962-2</td></tr><tr><td>Fecha Ingreso</td><td>22/03/2010</td><td>Tipo Contrato</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>Cargo Actual</td><td colspan="4">ESPECIALISTA</td></tr><tr><td>Unidad Organizativa</td><td colspan="4">50000082 LINER</td></tr><tr><td>Centro Costo</td><td colspan="4">CL01030004</td></tr><tr><td>Area Convenio</td><td colspan="4">Con convenio Broom Group</td></tr><tr><td>Banco</td><td>BANCO SANTANDER-CHILE</td><td>Cta.Cte.</td><td>000077879358</td><td>Forma Pago</td><td>Transferencia Bancaria</td></tr></table>				Numero Personal	14190962	Rut	14190962-2		Fecha Ingreso	22/03/2010	Tipo Contrato			Cargo Actual	ESPECIALISTA				Unidad Organizativa	50000082 LINER				Centro Costo	CL01030004				Area Convenio	Con convenio Broom Group				Banco	BANCO SANTANDER-CHILE	Cta.Cte.	000077879358	Forma Pago	Transferencia Bancaria
Numero Personal	14190962	Rut	14190962-2																																								
Fecha Ingreso	22/03/2010	Tipo Contrato																																									
Cargo Actual	ESPECIALISTA																																										
Unidad Organizativa	50000082 LINER																																										
Centro Costo	CL01030004																																										
Area Convenio	Con convenio Broom Group																																										
Banco	BANCO SANTANDER-CHILE	Cta.Cte.	000077879358	Forma Pago	Transferencia Bancaria																																						
LIQUIDACION DE REMUNERACIONES																																											
Agosto		2021																																									
Sueldo Base	U.F.	U.T.M..	Bases		Institución Previsional		Institución Salud																																				
0	29.935,08	52.213	Base Imponible	1.890.521	AFP Provida		ISAPRE Cruz Blanca																																				
Situación Tributaria			Tope Base	2.442.703	% Fondo Legal	% Comision	Tipo	Valor Plan																																			
Base			Base Imponible	1.890.521	10,00	1,45	UF	6,2200																																			
1.507.021			Tope Base	3.670.041	Aporte Empresa	41.781	Auge																																				
Dias Trabajados			Aporte Mutual Ley	24.010	Horas Extraordinarias		Aporte Empr.Seg.Cesantia																																				
30	Dias Lic. Med.	N° Cargas Fam.			Hrs. 50%	Hrs. 75%	Sobt.Esp.	Fdo.Personal	Fdo.Solidario																																		
		3			0,00	0,00	0,00	30.248	15.124																																		

HABERES		
COD.	GLOSA	VALOR
1001	SUELDO BASE	1.690.125
1002	GRATIFICACIÓN	133.396
1003	ASIG. COLACIÓN	144.784
1004	ASIG. MOVILIZACIÓN	71.338
1014	BONO ESCOLAR	67.000
TOTAL		2.106.643

DESCUENTOS		
COD.	GLOSA	VALOR
/301	CONTRIB.SAN.OBLIGATORIA	132.336
/302	CONTRIBUCIÓN ADICIONAL	30.504
/303	CONTRIB.DEDUCIBLE ADIC.	23.356
/312	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	32.086
6060	SEGURO COMPLEMENTARIO	56.716
6111	PTMO CCAF 18 DE SEPTIEMBR	300.803
MD01	FONDO PENSIONES	189.052
MD03	COMISIÓN PL.PENSIONES	27.413
MD09	SEG.DESEMPLEO INDEFINIDO	11.343
TOTAL		803.609
LÍQUIDO REMUNERACIONES(A)		1.303.034

OTROS PAGOS NO REMUNERACIONALES(B)	VALOR		VALOR A PAGO(A+ B)
Total (B)			1.303.034

Mensajes:

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES					Julio 2021														
LIZAMA AVALOS FABIOLA ALEJANDRA																			
Lugar de Trabajo		Santiago																	
 A.J. BROOM Y CIA S.A.C Transport Systems					Numero Personal		14190962		Rut		14190962-2								
					Fecha Ingreso		22/03/2010		Tipo Contrato										
					Cargo Actual		ESPECIALISTA												
					Unidad Organizativa		50000082 LINER												
					Centro Costo		CL01030004												
					Area Convenio		Con convenio Broom Group												
					Banco		BANCO SANTANDER-CHILE			Cta.Cte.		000077879358		Forma Pago		Transferencia Bancaria			
LIQUIDACION DE REMUNERACIONES																			
Julio					2021														
Sueldo Base		U.F.		U.T.M..		Bases				Institución Previsional		Institución Salud							
0		29.757,64		52.161		Base Imponible		1.890.521		AFP Provida		ISAPRE Cruz Blanca							
		Situación Tributaria				Tope Base		2.428.223		% Fondo Legal		% Comision							
		Base		Tramo		Base Imponible		1.890.521		10,00		1,45							
		1.507.944		4,00		Tope Base		3.648.287		Aporte Empresa		41.781							
						Aporte Mutual Ley		24.010											
Dias Trabajados		Dias Lic. Med.		N° Cargas Fam.						Horas Extraordinarias		Aporte Empr.Seg.Cesantía							
30				3						Hrs. 50%		Hrs. 75%		Sobtt.Esp.		Fdo.Personal		Fdo.Solidario	
										0,00		0,00		0,00		30.248		15.124	

OTROS PAGOS NO REMUNERACIONALES(B)	VALOR		VALOR A PAGO(A+ B)
Total (B)			1.204.323

Mensajes:

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Junio 2021

LIZAMA AVALOS FABIOLA ALEJANDRA

Lugar de Trabajo

Santiago

A.J. BROOM Y CIA S.A.C

Transport Systems

Numero Personal

14190962

Rut

14190962-2

Fecha Ingreso

22/03/2010

Tipo Contrato

Cargo Actual

ESPECIALISTA

Unidad Organizativa

50000082 LINER

Centro Costo

CL01030004

Area Convenio

Con convenio Broom Group

Banco

BANCO SANTANDER-CHILE

Cta.Cte.

000077879358

Forma Pago

Transferencia Bancaria

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Junio

2021

Sueldo Base

0

U.F.

29.709,83

U.T.M..

52.005

Situación Tributaria

Base

Tramo

1.504.537

4,00

Dias Trabajados

30

Dias Lic. Med.

N° Cargas Fam.

3

Bases

Base Imponible

1.886.365

Tope Base

2.424.322

Base Imponible

1.886.365

Tope Base

3.642.425

Aporte Mutual Ley

23.957

Institución Previsional

AFP Provida

% Fondo Legal

10,00

% Comision

1,45

Aporte Empresa

36.595

Horas Extraordinarias

Hrs. 50%

0,00

Hrs. 75%

0,00

Sobt.Esp.

0,00

Institución Salud

ISAPRE Cruz Blanca

Tipo

UF

Valor Plan

6,2200

Auge

Aporte Empr.Seg.Cesantía

Fdo.Personal

30.182

Fdo.Solidario

15.091

HABERES			DESCUENTOS		
COD.	GLOSA	VALOR	COD.	GLOSA	VALOR
1001	SUELDO BASE	1.690.125	/301	CONTRIB.SAN.OBLIGATORIA	132.046
1002	GRATIFICACIÓN	129.240	/302	CONTRIBUCIÓN ADICIONAL	30.274
1003	ASIG. COLACIÓN	72.392	/303	CONTRIB.DEDUCIBLE ADIC.	22.475
1004	ASIG. MOVILIZACIÓN	35.669	/312	IMPUESTO SOBRE LA RENTA	32.099
1014	BONO ESCOLAR	67.000	6060	SEGURO COMPLEMENTARIO	56.591
TOTAL		1.994.426	6111	PTMO CCAF 18 DE SEPTIEMBR	300.803
			MD01	FONDO PENSIONES	188.637
			MD03	COMISIÓN PL.PENSIONES	27.352
			MD09	SEG.DESEMPLEO INDEFINIDO	11.318
			TOTAL		801.595
			LÍQUIDO REMUNERACIONES(A)		1.192.831

OTROS PAGOS NO REMUNERACIONALES(B)

VALOR

Total (B)

VALOR A PAGO(A+ B)

1.192.831

Mensajes:

Scotiabank

Reg. Operaciones

30/11/2021

Scotiabank

ID: 202111300000140

Sesión Segura: Y

P: 1

Sucursal : 23

No. de Cajero: 5476

Hora: 12:00

CLP

RETIRO

23/972200792

DURAN MENESES S

CTA.VISTA CONVENIO BANCA ELECTRONICA

Egreso Efectivo

CLP\$261,579

Monto

CLP\$261,579

Infórmese sobre la garantía estatal de
los depósitos en su banco o en www.sbif.cl





Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #41626654
Fecha Confirmación Ciudadano: 14/04/2009

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

**Fabiola Alejandra
Lizama Ávalos**

RUN:

14.190.962-2

Dirección del Hogar:

Aves del Paraíso, Nro domicilio: 372, Maipú.

Agrupación Habitacional:

Parque Versalles I -Vi

Calificación Socioeconómica

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

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

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

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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
13.457.XXX-X	Sebastián Andrés Durán Meneses	Jefe(a) de hogar
14.190.XXX-X	Fabiola Alejandra Lizama Ávalos	Cónyuge o pareja
20.932.XXX-X	Josefa Antonia Durán Lizama	Hijo(a) de ambos
24.315.XXX-X	Joaquín Andrés Durán Lizama	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$1.390.000 y \$1.760.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$1.390.000 y \$1.760.000**

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 30 de Noviembre a las 13:20 hrs.

Si desea validar este certificado en internet,
use este número de certificado:
215.092.809

Martes, 11 de Enero de 2022

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-0700-0100588288, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) SEBASTIAN ANDRES DURAN MENESES , RUT 13.457.093-8 , registra las siguientes cotizaciones correspondientes al 10% de las remuneraciones y/o rentas declaradas.

Periodo Pago	Renta Imponible	Fondo de Pensiones	Código de Cotización	Empleador	Rut Empleador	Fecha Pago
DIC-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
NOV-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
OCT-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
SEP-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
AGO-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
JUL-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
JUN-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
MAY-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
ABR-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
MAR-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
FEB-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
ENE-2021	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		

Los códigos de cotización indican lo siguiente:

- D:** Declarada y no Pagada.
- V:** No declarada sobre las cuales hemos detectado morosidad.
- G:** Corresponde a Gratificación.
- T:** Recibidas desde otra AFP.
- C:** Cuota de convenio no representa total de la cotización.
- A:** Declaración y no Pago Automático.
- P:** Pago recibido desde Tesorería General de la República.
- I:** Declarada y no Pagada, informada por Tesorería General de la República.

Cordialmente,



Maximiliano Doweck
Gerente de Clientes y Canales
AFP Provida S.A.

AFP Provida S.A.

Servicio de Información ProVida AFP en línea



Puedes obtener el mismo certificado en tu Sucursal Virtual en www.provida.cl, en ProVida APP desde tu celular, en el Contact Center o en cualquiera de nuestras Sucursales; sea cual sea la opción que elijas, siempre tiene la misma validez.

Certificado no válido para presentar reclamo judicial, Ley 20.023. Si desea un documento para tales efectos, solicite expresamente "**Certificado Reclamo Judicial**"

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

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

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

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

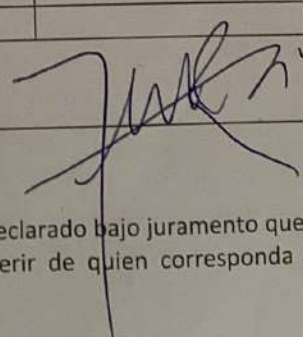
TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD

4. INVERSIONES Y OTROS

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

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
CONSUMO	Banco Ripley	138.977	24	10/09/2023
SOCIAL	CAJA 18	300.803	60	14/20 2025

Nombre Jefe(a) de Hogar: Santiago Andres Duran M. Firma: 

Fecha: 11 / 01 / 2022

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.