

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	207234877	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	25-01-2022 10:19:04	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Diego Andrés	Apellido paterno	Escobar
Apellido materno	Maldonado	Email	diegoescobarmaldonado1@gmail.com
Teléfono	+56993877968	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	2021115547	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 11 meses
Fecha de nacimiento	14-02-2001	Sexo	Hombre
Género	Hombre	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo D
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	Abuela	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56227172990	Teléfono 2	+56991519154

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	Departamento	Calle o vía principal	Francisco de Villagra
Numeración	77	Depto., casa o sitio	305
Región	Región Metropolitana	Comuna	Nuñoa

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 - 207234877 - Diego Andrés Escobar Maldonado

RUT o pasaporte	207234877	Nombres	Diego Andrés
Apellido Paterno	Escobar	Apellido Materno	Maldonado
Edad	20 años 11 meses	Fecha Nacimiento	14-02-2001
Sexo	Hombre	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?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión de alimento informal
Profesión u oficio	No tengo		

Abuelo(a) - 52200946 - Lily Pons Romero

RUT o pasaporte	52200946	Nombres	Lily
Apellido Paterno	Pons	Apellido Materno	Romero
Edad	80 años 8 meses	Fecha Nacimiento	10-05-1941
Sexo	Mujer	Parentesco	Abuelo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Viudo(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Incompleto	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión	Pensión	Pensión de sobrevivencia
Profesión u oficio	Pensionada		

Tío(a) - 126593198 - Roberto Arturo Maldonado Pons

RUT o pasaporte	126593198	Nombres	Roberto Arturo
Apellido Paterno	Maldonado	Apellido Materno	Pons
Edad	47 años 11 meses	Fecha Nacimiento	14-02-1974
Sexo	Hombre	Parentesco	Tío(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	Otro(s)	Otro tipo de discapacidad	Síndrome de Down
Medio para acreditar discapacidad	Registro nacional de la discapacidad (RND)	Porcentaje de discapacidad RND	70
Previsión social	Sin 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	Pensión invalidez
Profesión u oficio	No tiene		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 221189892 - Javier Ignacio Escobar Maldonado

RUT o pasaporte	221189892	Nombres	Javier Ignacio
Apellido Paterno	Escobar	Apellido Materno	Maldonado
Edad	15 años 8 meses	Fecha Nacimiento	26-04-2006
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
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
Profesión u oficio	No tiene		

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

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$453.608	Número serie estudiante	524.952.729
Número serie jefe de hogar	518.291.673		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	01 a 30 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
207234877 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$30.000	\$0	\$30.000
52200946 Abuelo(a)	\$407.154	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$407.154
126593198 Tío(a)	\$163.036	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$163.036
221189892 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	3	\$600.190	\$150.048

* 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

Abuelo(a) - 52200946 - Lily Pons Romero

Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Incompleto	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Tío(a) - 126593198 - Roberto Arturo Maldonado Pons

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 221189892 - Javier Ignacio Escobar Maldonado

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	Si	Indique cuál(es)	Canasta Junaeb
Gasto mensual en educación	\$0		

Total gastos en educación	\$0
----------------------------------	-----

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

No declara endeudamiento

Número integrantes con endeudamiento	0	Total endeudamiento grupo familiar	\$0
---	---	---	-----

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) - 52200946 - Lily Pons Romero

Tipo de enfermedad	-Transitorias	Diagnóstico	-Tratamiento quirúrgico de cataratas
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$15.000	Observación	-Enfermedades por ser de la tercera edad, como hipertensión y cistitis permanente

Tío(a) - 126593198 - Roberto Arturo Maldonado Pons

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Síndrome de Down	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$20.000	Observación	-Es dependiente

Total gastos salud grupo familiar	\$35.000
--	----------

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

Tío(a) - 126593198 - Roberto Arturo Maldonado Pons

RUT o pasaporte	126593198	Nombres	Roberto Arturo Maldonado Pons
Edad	47 años 11 meses	Parentesco	Tío(a)
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Otro(s)
Otro tipo de discapacidad	Síndrome de Down	Nivel de dependencia	Alta
Especifique tipo de apoyo	Bañarlo y darle comida	¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Ninguno
Tipo de movilización	No se traslada	¿Requiere cuidador?	Sí
¿Cuidador es parte del grupo familiar?	Sí	Selecciona integrante del grupo familiar	Lily Pons Romero
Observación	Por ser un adulto con Síndrome de Down requiere de ayudas para sus necesidades de la su mamá y de sus sobrinos	Gasto mensual total	\$20.000

Total gastos por discapacidad	\$20.000
--------------------------------------	----------

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

Estudiante - 207234877 - Diego Andrés Escobar Maldonado

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-DIEGO ANDRÉS ESCOBAR MALDONADO	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	-		

Abuelo(a) - 52200946 - Lily Pons Romero

Tipo de inmueble	-Departamento	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Lily Pons Romero	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 41.593.763 y \$ 65.361.626
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-2
Calle	-Francisco de Villagra	Número	-77
Nº Departamento / casa	-305	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región Metropolitana
Comuna	-Ñuñoa		

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	5.220.094-6 - Lily Pons Romero	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Pensión de sobrevivencia	Situación ocupacional	Jubilado
Puntaje situación ocupacional	11.4		

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	25-01-2022 10:13:41
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$239.509	Per cápita	\$150.048
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 41.593.763 y \$ 65.361.626
Puntaje por avalúo	3.4	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	86.4

<<Observaciones>> 5. Evaluación Asistente Social - Evaluación Asistente Social

RUT - Nombre Asistente Social	11.139.398-2 - Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha de Observación	martes 25 de enero del 2022 a las 10:12:26
Observación	Padre no entrega aporte por pensión de alimentos.		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	207234877	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	25-01-2022 10:19:04	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Diego Andrés	Apellido paterno	Escobar
Apellido materno	Maldonado	Email	diegoescobarmaldonado1@gmail.com
Teléfono	+56993877968	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2021115547
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 11 meses
Fecha de nacimiento	14-02-2001	Sexo	Hombre
Género	Hombre	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$150.048 / DESDE \$0 HASTA \$239.509	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 41.593.763 y \$ 65.361.626
Puntaje avalúo	3.4	Puntaje variables socioeconómicas	45

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	5.220.094-6 - Lily Pons Romero	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Pensión de sobrevivencia	Situación ocupacional	Jubilado
Puntaje situación ocupacional	11.4		

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

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Gloria Neira Sandoval	Fecha registro	25-01-2022 10:13:41
Nivel de vilnerabilidad	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	86.4
----------------------------	------



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #51508955
Fecha Confirmación Ciudadano: 09/08/2019

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 25 de Noviembre 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 Enero 2022

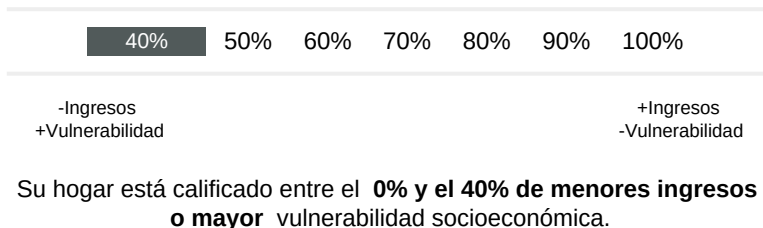
Diego Andrés Escobar Maldonado

RUN:
20.723.487-7

Dirección del Hogar:
Francisco Villagra, Nro domicilio: 77, Dpto:
305, Ñuñoa.

Agrupación Habitacional:
Aislado -Ot

Calificación Socioeconómica



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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
5.220.XXX-X	Lily Pons Romero	Jefe(a) de hogar
12.659.XXX-X	Roberto Arturo Maldonado Pons	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
22.118.XXX-X	Javier Ignacio Escobar Maldonado	Nieto(a)
20.723.XXX-X	Diego Andrés Escobar Maldonado	Nieto(a)

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000
Ingresos de pensiones: entre \$440.000 y \$540.000
Ingresos de capital: entre \$220.000 y \$295.000
En base a información disponible de los últimos 12 meses.

Total Ingresos del hogar
Entre \$660.000 y \$815.000

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 10 de Diciembre a las 19:40 hrs.

**DECLARACIÓN DE PENSIÓN
DE ALIMENTOS INFORMAL**

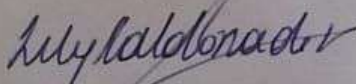
Este documento debe ser completado por el padre o madre que no forma parte del grupo familiar que realiza aporte económico por concepto de pensión de alimentos para el(los) hijo(s), pero que no ha regularizado el trámite vía Tribunal de Familia.

Yo Lily Maldonado Pons (Nombre de quien entrega la pensión), RUT 11631738-9,
(padre o madre), declaro que entrego la suma de \$ 30.000 como aporte para la
mantención de mi(s) hijo(s) Diego Cecobar M. (Nombrar a los hijos en común)
y que no hemos realizado el trámite correspondiente para legalizar la pensión de alimentos ante el
Juzgado de Familia.

(En el caso de asumir gastos adicionales que se pagan de forma directa, tales como: tratamiento dental, colegiatura, crédito hipotecario, entre otros, indicar en la siguiente tabla).

Junto con ello, declaro que soy responsable de los siguientes gastos mensuales que pago de forma directa, los que describo a continuación.

Concepto	Gasto
1. <u>Colación</u>	<u>30.000</u>
2.	
3.	
4.	
5.	
TOTAL	



Firma (obligatoria)

Fecha 21 10 /2021

Junto a este certificado debe adjuntar fotocopia cédula de identidad, liquidación de sueldo del mes de agosto y certificado de residencia de quien entrega la pensión.

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° 210689728421

Certifico que la persona con RUT N° 5220094-6, 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



210689728421

Santiago, 10 de Diciembre de 2021



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210689731421

Certifico que la persona con RUT N° 20723487-7, 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



210689731421

Santiago, 10 de Diciembre de 2021



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210689731721

Certifico que la persona con RUT N° 12659319-8, 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



210689731721

Santiago, 10 de Diciembre de 2021

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS

ESCOBAR
MALDONADO

NOMBRES

JAVIER IGNACIO

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

M

FECHA DE NACIMIENTO

26 ABR 2006

NÚMERO DOCUMENTO

523.375.477

FECHA DE EMISIÓN

07 ENE 2021

FECHA DE VENCIMIENTO

26 ABR 2026

FIRMA DEL TITULAR



RUN 22.118.989-2



CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS

PONS
ROMERO

NOMBRES

LILY

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

10 MAYO 1941

NÚMERO DOCUMENTO

518.291.673

5.220.094-6

FECHA DE EMISIÓN

13 MAR 2019

FECHA DE VENCIMIENTO

10 MAYO 2024

FIRMA DEL TITULAR

Lily Pons Romero

RUN 5.220.094-6

1000

INCHL5182916734S19<<<<<<<<<<<
4105109F2405104CHL5220094<6<<8
PONS<ROMERO<<LILY<<<<<<<<<<<<

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS

MALDONADO
PONS

NOMBRES

ROBERTO ARTURO

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

M

FECHA DE NACIMIENTO

14 FEB 1974

NÚMERO DOCUMENTO

110 127 493

FECHA DE EMISIÓN

02 NOV 2016

FECHA DE VENCIMIENTO

14 FEB 2024

FIRMA DEL TITULAR

No firma

RUN 12.659.319-8



1000

INCHL1101274938S19<<<<<<<<<<<
7402142M2402147CHL12659319<8<0
MALDONADO<PONS<<ROBERTO<ARTURO

**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: LILY PONS ROMERO
RUT del emisor: 5220094 – 6
Fecha de generación de la carpeta: 19/01/2022 11:50

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: 12-06-2003
Actividades Económicas: ARRIENDO DE MAQUINARIAS
773009 ALQUILER DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS SIN OPERARIO N.C.P.
Categoría tributaria: Primera categoría
Domicilio: FRANCISCO DE VILLAGRA 77 , Dpto. 305 , NUNOA
Sucursales:

Últimos documentos timbrados: FACTURAS 08-07-2016
FACTURA ELECTRONICA 01-04-2021
CONTABILIDAD EN HOJAS SUELTAS CON NRO.UN 08-07-2016
OTROS LIBROS EMPASTADOS 31-07-2003

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)
NUNOA	03967-00013	FRANCISCO VILLAGRA 77 DP 305	HABITACIONAL	62.546.977	NO	NO	AFECTO
NUNOA	03967-00237	FRANCISCO VILLAGRA 77 BD 152	BODEGA Y ALMACENAJE	695.451	SI	NO	AFECTO

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

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

Boletas de Honorarios Electrónicas (5)

Períodos	Honorario bruto	Retención de terceros	PPM de contribuyente
– 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)										
DICIEMBRE 2021					1 / 24					
		DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29			FOLIO	07	7351039286			
					RUT	03	5.220.094-6			
					PERIODO	15	12 / 2021			
01	Apellido Paterno o Razón Social			02	Apellido Materno			05	Nombres	
PONS				ROMERO			LILY			
06	Calle			610	N°			08	Comuna	
FRANCISCO DE VILLAGRA 77							NUNOA			
09	Teléfono			55	Correo Electrónico			314	Rut del Representante	
				Código	Glosa			Valor		
				777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas			0		
				779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas			0		
				780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado			0		
				089	IMP. DETERM. IVA DETERM.			0		
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL				91	0			+		
Más IPC				92				+		
Más Intereses y Multas				93				+		
CONDONACION				795				-		
TOTAL A PAGAR CON RECARGO				94				=		
% Condonación		Número de la Resolución		Fecha de la Condonación						
Tipo de Declaración		Corrige a Folio(s):		Banco		Medio de Pago		Fecha de Presentación		
Primitiva								17/01/2022		
Firma y Timbre Fiscalizador					Firma Contribuyente					


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7328675186

RUT 03 5.220.094-6

PERIODO 15 11 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PONS		ROMERO		LILY	
06	Calle	610	N°	08	Comuna
FRANCISCO DE VILLAGRA 77				NUNOA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor
777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				14/12/2021

Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente	
-----------------------------	--	---------------------	--


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	7309646626
RUT	03	5.220.094-6
PERIODO	15	10 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PONS		ROMERO		LILY	
06	Calle	610	N°	08	Comuna
FRANCISCO DE VILLAGRA 77				NUNOA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor
777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				15/11/2021

Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente	
-----------------------------	--	---------------------	--


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7288854016

RUT 03 5.220.094-6

PERIODO 15 09 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PONS		ROMERO		LILY	
06	Calle	610	N°	08	Comuna
FRANCISCO DE VILLAGRA 77				NUNOA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor
777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				13/10/2021

Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente	
-----------------------------	--	---------------------	--


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7265977156

RUT 03 5.220.094-6

PERIODO 15 08 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PONS		ROMERO		LILY	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
FRANCISCO DE VILLAGRA N°:77 DP:305, NUNOA, STGO				NUNOA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
573	REMANENTE ANT. CAMBIO SUJ. PER. SGTE.		755	Postergacion pago IVA	0
			774	Monto de IVA postergado en 12 cuotas	0
			777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0
			543	TOTAL DE ANTICIPO, CONTRIB. RETENIDOS	0
			547	TOTAL DETERMINADO	0
			598	ANTICIPO A IMPUTAR / CAMBIO DE SUJ.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				09/09/2021

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7248467086

RUT 03 5.220.094-6

PERIODO 15 07 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PONS		ROMERO		LILY	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
FRANCISCO DE VILLAGRA N°:77 DP:305, NUNOA, STGO				NUNOA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
573	REMANENTE ANT. CAMBIO SUJ. PER. SGTE.		755	Postergacion pago IVA	0
			774	Monto de IVA postergado en 12 cuotas	0
			777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0
			543	TOTAL DE ANTICIPO, CONTRIB. RETENIDOS	0
			547	TOTAL DETERMINADO	0
			598	ANTICIPO A IMPUTAR / CAMBIO DE SUJ.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				12/08/2021

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7228637816

RUT 03 5.220.094-6

PERIODO 15 06 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PONS		ROMERO		LILY	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
FRANCISCO DE VILLAGRA N°:77 DP:305, NUNOA, STGO				NUNOA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
573	REMANENTE ANT. CAMBIO SUJ. PER. SGTE.		755	Postergacion pago IVA	0
			774	Monto de IVA postergado en 12 cuotas	0
			777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0
			543	TOTAL DE ANTICIPO, CONTRIB. RETENIDOS	0
			547	TOTAL DETERMINADO	0
			598	ANTICIPO A IMPUTAR / CAMBIO DE SUJ.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				12/07/2021

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	7206993616
RUT	03	5.220.094-6
PERIODO	15	05 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PONS		ROMERO		LILY	
06	Calle	610	N°	08	Comuna
FRANCISCO DE VILLAGRA N°:77 DP:305, NUNOA, STGO				NUNOA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
573	REMANENTE ANT. CAMBIO SUJ. PER. SGTE.		755	Postergacion pago IVA	0
			774	Monto de IVA postergado en 12 cuotas	0
			777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0
			543	TOTAL DE ANTICIPO, CONTRIB. RETENIDOS	0
			547	TOTAL DETERMINADO	0
			598	ANTICIPO A IMPUTAR / CAMBIO DE SUJ.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=
% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación	



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				09/06/2021
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	7190458196
RUT	03	5.220.094-6
PERIODO	15	04 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PONS		ROMERO		LILY	
06	Calle	610	N°	08	Comuna
FRANCISCO DE VILLAGRA N°:77 DP:305, NUNOA, STGO				NUNOA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
573	REMANENTE ANT. CAMBIO SUJ. PER. SGTE.		755	Postergacion pago IVA	0
			774	Monto de IVA postergado en 12 cuotas	0
			777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0
			543	TOTAL DE ANTICIPO, CONTRIB. RETENIDOS	0
			547	TOTAL DETERMINADO	0
			598	ANTICIPO A IMPUTAR / CAMBIO DE SUJ.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=
% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación	



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				12/05/2021
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	7167618476
RUT	03	5.220.094-6
PERIODO	15	03 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PONS		ROMERO		LILY	
06	Calle	610	N°	08	Comuna
FRANCISCO DE VILLAGRA N°:77 DP:305, NUNOA, STGO				NUNOA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
573	REMANENTE ANT. CAMBIO SUJ. PER. SGTE.		755	Postergacion pago IVA	0
			774	Monto de IVA postergado en 12 cuotas	0
			777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0
			543	TOTAL DE ANTICIPO, CONTRIB. RETENIDOS	0
			547	TOTAL DETERMINADO	0
			598	ANTICIPO A IMPUTAR / CAMBIO DE SUJ.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=
% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación	



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				08/04/2021
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	7150452106
RUT	03	5.220.094-6
PERIODO	15	02 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PONS		ROMERO		LILY	
06	Calle	610	N°	08	Comuna
FRANCISCO DE VILLAGRA N°:77 DP:305, NUNOA, STGO				NUNOA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
573	REMANENTE ANT. CAMBIO SUJ. PER. SGTE.		755	Postergacion pago IVA	0
			774	Monto de IVA postergado en 12 cuotas	0
			777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0
			543	TOTAL DE ANTICIPO, CONTRIB. RETENIDOS	0
			547	TOTAL DETERMINADO	0
			598	ANTICIPO A IMPUTAR / CAMBIO DE SUJ.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=
% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación	



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				12/03/2021
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7128178296

RUT 03 5.220.094-6

PERIODO 15 01 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PONS		ROMERO		LILY	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
FRANCISCO DE VILLAGRA N°:77 DP:305, NUNOA, STGO				NUNOA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
573	REMANENTE ANT. CAMBIO SUJ. PER. SGTE.		755	Postergacion pago IVA	0
			774	Monto de IVA postergado en 12 cuotas	0
			777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0
			543	TOTAL DE ANTICIPO, CONTRIB. RETENIDOS	0
			547	TOTAL DETERMINADO	0
			598	ANTICIPO A IMPUTAR / CAMBIO DE SUJ.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				09/02/2021

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7110728476

RUT 03 5.220.094-6

PERIODO 15 12 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PONS		ROMERO		LILY	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
FRANCISCO DE VILLAGRA N°:77 DP:305, NUNOA, STGO				NUNOA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
573	REMANENTE ANT. CAMBIO SUJ. PER. SGTE.		755	Postergacion pago IVA	0
			774	Monto de IVA postergado en 12 cuotas	0
			777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0
			543	TOTAL DE ANTICIPO, CONTRIB. RETENIDOS	0
			547	TOTAL DETERMINADO	0
			598	ANTICIPO A IMPUTAR / CAMBIO DE SUJ.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				12/01/2021

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7089787696

RUT 03 5.220.094-6

PERIODO 15 11 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PONS		ROMERO		LILY	
06	Calle	610	N°	08	Comuna
FRANCISCO DE VILLAGRA N°:77 DP:305, NUNOA, STGO				NUNOA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
573	REMANENTE ANT. CAMBIO SUJ. PER. SGTE.		755	Postergacion pago IVA	0
			774	Monto de IVA postergado en 12 cuotas	0
			777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0
			543	TOTAL DE ANTICIPO, CONTRIB. RETENIDOS	0
			547	TOTAL DETERMINADO	0
			598	ANTICIPO A IMPUTAR / CAMBIO DE SUJ.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=
% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación	



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				10/12/2020
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7072244096

RUT 03 5.220.094-6

PERIODO 15 10 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PONS		ROMERO		LILY	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
FRANCISCO DE VILLAGRA N°:77 DP:305, NUNOA, STGO				NUNOA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
573	REMANENTE ANT. CAMBIO SUJ. PER. SGTE.		755	Postergacion pago IVA	0
			774	Monto de IVA postergado en 12 cuotas	0
			777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0
			543	TOTAL DE ANTICIPO, CONTRIB. RETENIDOS	0
			547	TOTAL DETERMINADO	0
			598	ANTICIPO A IMPUTAR / CAMBIO DE SUJ.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				11/11/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7058924266

RUT 03 5.220.094-6

PERIODO 15 09 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PONS		ROMERO		LILY	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
FRANCISCO DE VILLAGRA 77				NUNOA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	1	502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	95.000
563	BASE IMPONIBLE	500.000	538	TOTAL DÉBITOS	95.000
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1	504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	3.526
			777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	3.526
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	91.474
			062	PPM NETO DET.	5.000
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	96.474
			547	TOTAL DETERMINADO	96.474

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	96.474	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BANCO INTERNACIONAL	PEL	18/10/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7034902536

RUT 03 5.220.094-6

PERIODO 15 08 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PONS		ROMERO		LILY	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
FRANCISCO DE VILLAGRA 77				NUNOA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	3.523	504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	3.523
			777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	3.523
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				11/09/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7016971576

RUT 03 5.220.094-6

PERIODO 15 07 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PONS		ROMERO		LILY	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
FRANCISCO DE VILLAGRA 77				NUNOA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	3.519	504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	3.519
			777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	3.519
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				12/08/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7000337816

RUT 03 5.220.094-6

PERIODO 15 06 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PONS		ROMERO		LILY	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
FRANCISCO DE VILLAGRA 77				NUNOA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	3.523	504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	3.523
			777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	3.523
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				13/07/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	6982164636
RUT	03	5.220.094-6
PERIODO	15	05 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PONS		ROMERO		LILY	
06	Calle	610	N°	08	Comuna
FRANCISCO DE VILLAGRA 77				NUNOA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	3.526	504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	3.526
			775	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	3.526
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=
% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación	



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				11/06/2020

Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente	
-----------------------------	--	---------------------	--


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 6964525866

RUT 03 5.220.094-6

PERIODO 15 04 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PONS		ROMERO		LILY	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
FRANCISCO DE VILLAGRA 77				NUNOA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	3.526	504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	3.526
			775	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	3.526
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				11/05/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29
FOLIO 07 6949286696

RUT 03 5.220.094-6

PERIODO 15 03 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PONS		ROMERO		LILY	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
FRANCISCO DE VILLAGRA 77				NUNOA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	3.515	504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	3.515
			775	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	3.515
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				13/04/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 6930715066

RUT 03 5.220.094-6

PERIODO 15 02 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PONS		ROMERO		LILY	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
FRANCISCO DE VILLAGRA 77				NUNOA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	3.501	504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	3.501
			537	TOTAL CRÉDITOS	3.501
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				12/03/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	07	6911562826
RUT	03	5.220.094-6
PERIODO	15	01 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PONS		ROMERO		LILY	

06	Calle	610	N°	08	Comuna
FRANCISCO DE VILLAGRA 77				NUNOA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	3.383	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	3.383
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	1	537	TOTAL CRÉDITOS	3.383
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	3.383	089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Intereses y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				11/02/2020

Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente	
-----------------------------	--	---------------------	--

Declaraciones de Renta (F22)	
Año Tributario 2022	1 / 3
– No se registra declaración para este período –	

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
FORM. 22

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

07 N° 352463711

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 5220094-6

PONS

ROMERO

LILY

06 Calle N° Of.Depto.

09 Teléfono

08 Comuna

FRANCISCO DE VILLAGRA 77 305

0

NUNOA

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

ALQUILER DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIAS Y
EQUIPOS SIN OPERARIO N.C.P.

773009

55 Correo Electrónico

AUDITOR@LZ.CL

15	Fecha Vencimiento Declaración	042021	36	Pagos provisionales, según art. 84 y 14 letra D) N° 3 letra (k) LIR	5025
53	Región	13	55	Correo Electrónico	AUDITOR@LZ.CL
101	Saldo de caja (sólo dinero en efectivo y documentos al día, según arqueo)	7686832	102	Capital Efectivo	18191157
104	Retiros o remesas afectos al IGC o IA, según art. 14 letras A) y/o D) N° 3 LIR	3051000	116	Remanente de crédito por IDPC proveniente de línea 42 y/o 43	396846
122	Total del Activo	31074517	123	Total del Pasivo	30592156
155	Rentas de capitales mobiliarios (art. 20 N° 2 LIR), mayor valor en rescate de cuotas fondos mutuos y enajenación de acciones y derechos sociales (art. 17 N° 8 LIR) y retiros de ELD (arts. 42 ter y quáter LIR)	23	158	SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 63 o 64)	7273914
159	Incremento por IDPC, según arts. 54 N° 1 y 62 LIR	396846	161	Rta Art 42 Nro 1	3826045
170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	7273914	301	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO
304	IGC O IUSC, DÉBITO FISCAL Y/O TASA ADICIONAL DETERMINADO	-396846	305	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	-401871
306	Numero de Cuenta	5220094	315	Fecha Presentación	25/05/2021
610	Crédito al IGC o IUSC por IPDC con derecho a devolución, según art. 56 N° 3 LIR	396846	749	Rebajas Por Incremento Impto de Primera Categoría y/o Impuesto Exterior	396846
757	Remanente código 119 y código 116	396846	780	Tipo de Cuenta	R
843	Patrimonio financiero	18191157	849	Pago Provisional (Art. 84) / Rebaja Crédito AFP	5025
1025	CRÉDITO POR IMPUESTO DE PRIMERA CATEGORÍA/ SIN OBLIGACIÓN DE RESTITUCIÓN/ Con derecho a devolución	396846	1098	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional	3826045
1382	REGISTRO DE RENTAS EMPRESARIALES Y MOVIMIENTO STUT (ART. 14 LETRA D) N° 3 LIR) / STUT/ Remanente ejercicio anterior o saldo inicial (saldo positivo)	1240501	1389	STUT/Retiros, dividendos o remesas imputados a los RTRE	1240501
1408	Gasto por pérdida tributaria en cambio de régimen	1170875	1410	Total de ingresos anuales	168
1424	Otros gastos deducibles de los ingresos	17807	1430	Total de egresos anuales	1188682
1440	Base Imponible afecta a IDPC (o pérdida tributaria antes de imputar dividendos o retiros percibidos) del ejercicio	-1188514	1445	CPT positivo inicial	20708796
1450	Pérdida tributaria del ejercicio al 31 de diciembre	1188514	1451	REGISTRO DE RENTAS EMPRESARIALES Y MOVIMIENTO STUT (ART. 14 LETRA D) N° 3 LIR) / RAI / Remanente ejercicio anterior o saldo inicial (saldo positivo)	10672619
1459	REGISTRO DE RENTAS EMPRESARIALES Y MOVIMIENTO STUT (ART. 14 LETRA D) N° 3 LIR) / RAI / Reversos y/o disminuciones del ejercicio (propios)	10672619	1463	RAI/Aumentos del ejercicio (propios)RAI/Otros aumentos del ejercicio	10654980
1475	RAI/Retiros, dividendos o remesas imputados a los RTRE	3000000	1479	Remesas, retiros o dividendos repartidos en el ejercicio	3000000
1484	RAI/Remanente ejercicio siguiente (saldo positivo)RAI/Remanente ejercicio siguiente (saldo negativo)	7654980	1489	REX/Rentas con tributación cumplida Remanente ejercicio siguiente (saldo negativo)REX/Rentas exentas/Remanente ejercicio anterior (saldo positivo)	52154
1492	Saldo negativo del registro REX al término del ejercicio	52154	1494	Capital aportado, histórico (incluye aumentos y disminuciones efectivas)	10088331
1500	Rentas afectas a IGC o IA (RAI) del ejercicio	10654980	1502	REGISTRO SAC (ART. 14 LETRA D) N° 3 LIR) / Acumulados hasta el 31.12.2016 / Con D° Devolución / Remanente ejercicio anterior o saldo inicial (saldo positivo)	387743
1545	CPTS positivo	17691157	1547	REGISTRO SAC (ART. 14 LETRA D) N° 3 LIR) / Acumulados hasta el 31.12.2016 / Con D° Devolución / Asignado a remesas, retiros o dividendos efectuados en el ejercicio	387742
1569	Acumulados hasta 31.12.2016/Con D° Devolución/Remanente ejercicio siguiente (saldo positivo)Acumulados hasta 31.12.2016/IPE/ Remanente ejercicio anterior (saldo positivo)	1	1588	Otros ingresos percibidos o devengados	168
1589	REGISTRO DE RENTAS EMPRESARIALES Y MOVIMIENTO STUT (ART. 14 LETRA D) N° 3 LIR) / REX / RENTAS CON TRIBUTACIÓN CUMPLIDA / RAP Y DIFERENCIA INICIAL EX ART. 14 TER A) LIR / Remanente ejercicio anterior o saldo inicial (saldo negativo)	52154	1703	CPTS positivo	17691157
1704	Remesas, retiros o dividendos repartidos el ejercicio, históricos	3000000	1706	Pérdida tributaria del ejercicio al 31 de diciembre	1188514
1707	Pérdidas tributarias de ejercicios anteriores	1170875	1720	Subtotal	20743311
1729	Base imponible antes de rebaja por incentivo al ahorro (art. 14 letra E) LIR) y/o por pago de IDPC voluntario (art. 14 letra A) N°6 LIR y art. 42° transitorio Ley N° 21.210) o pérdida tributaria	-1188514	8811	Moneda de la Declaración	CLP
8865	Código Emisión	4			

Folio N° 352463711

REMANENTE DE CREDITO

66	SALDO A FAVOR	85	401871	+
67	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	86		-
68	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	401871	=

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° 350909940

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 5220094-6

PONS

ROMERO

LILY

06 Calle N° Of.Depto.

09 Teléfono

08 Comuna

FRANCISCO DE VILLAGRA 77 305

0

NUNOA

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

ALQUILER DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIAS Y
EQUIPOS SIN OPERARIO N.C.P.

773009

55 Correo Electrónico

AUDITOR@LZ.CL

15	Fecha Vencimiento Declaración	042020	53	Región	13
55	Correo Electrónico	AUDITOR@LZ.CL	101	Saldo de Caja (solo dinero en efectivo y documentos al día según arqueo)	10686832
102	Capital Efectivo	20708796	122	Total del Activo	30592156
123	Total del Pasivo	31172002	158	SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 64 o 65)	3750378
161	Rta Art 42 Nro 1	3750378	170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	3750378
305	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	0	315	Fecha Presentación	06/05/2020
645	Capital Propio Tributario Positivo	20708796	647	Activo Inmovilizado	1
843	Patrimonio financiero	20708796	844	Total Capital pagado o enterado	6000000
940	Cantidad de Bienes del Activo Inmovilizado	1	1098	Sueldos, pensiones y otras rentas similares de fuente nacional	3750378
1118	Renta líquida imponible negativa del ejercicio	1170875	8811	Moneda de la Declaración	CLP
8865	Código Emisión	3			

Folio N° 350909940

REMANENTE DE CREDITO				IMPUESTO A PAGAR			
66	SALDO A FAVOR	85	+	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 0	=
				RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)			
68	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	=	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.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210689728421

Certifico que la persona con RUT N° 5220094-6, 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



210689728421

Santiago, 10 de Diciembre de 2021



CERTIFICADO DE MATRICULA

CERTIFICO QUE DON Javier Ignacio Escobar Maldonado IDENTIFICADO CON R.U.N. 22.118.989-2 ESTÁ MATRICULADO ACTUALMENTE EN EL PRIMER AÑO - B DE ENSEÑANZA MEDIA HUMANÍSTICO CIENTÍFICA EN EL ESTABLECIMIENTO LICEO REPUBLICA DE SIRIA, ROL BASE DATOS 9100-6, MATRICULADO CON EL NÚMERO 43, DEL AÑO 2021.



OSCAR ORLANDO VILCHES SANTIBAÑEZ
Firma Director
Liceo Republica De Siria

Ñuñoa, martes 18 de enero de 2022

Certificado firmado con código de verificación único: **f8-5e09-535a-b4**



Verifique validez de documento en: <https://portal.napsis.cl/verificacion/certificado>

LIQUIDACIÓN DE RENTAS VITALICIAS



NUMERO DE PÓLIZA 228730
 PENSIÓN U.F. 3.56
 VALOR U.F. 29850.56
 PERÍODO DE PAGO 2021/08
 FECHA DE PAGO 20/08/2021
 FECHA PRÓXIMO PAGO 16/09/2021
 RUT APODERADO 12659319-B
 VIA DE PAGO DEL APODERADO Depósito
 NOMBRE BENEFICIARIO ROBERTO MALDONADO PONS
 RUT BENEFICIARIO 12659319-B
 INSTITUCION DE SALUD FONASA
 MONTO PACTADO 7 % LEGAL

ROBERTO MALDONADO PONS
 FRANCISCO DE VILLAGRA 77 DEPTO. 305
 77600 NUÑOA SANTIAGO
 29194

HABERES IMPONIBLES

VALOR \$

Renta Vitalicia 106,268
 A.P.S. Mes de Proceso 58,415

HABERES NO IMPONIBLES

VALOR \$

DESCUENTOS

VALOR \$

Cotización Legal de Salud 11,528
 Bon. Salud Ley 20531 11,528
 Total Cotización Legal Salud a Pagar Cero
 CCAF CCAF Los Andes Aporte Mensual 1,647

TOTAL HABERES 164,683
 VALOR BASE IMPONIBLE 164,683
 VALOR BASE TRIBUTABLE 94,740

TOTAL DESCUENTOS 1,647
 VALOR LÍQUIDO A PAGO EN \$ 163,036

VÁLIDO COMO CERTIFICADO DE RENTA

ASEGURESE
 DE RECIBIR
 OPORTUNAMENTE
 SU LIQUIDACIÓN
 DE PENSIÓN.
 SOLICITE
 EL ENVÍO
 VÍA EMAIL.



Llámanos al
 600 2213000 - 2 2887 3303

OBSERVACIONES :

En conformidad a la normativa de la UAF solicitamos a usted actualizar sus datos de identificación, domicilio, contacto u ocupación si estos han variado en el último año.

VALIDA SOLO ACOMPAÑADA CON CEDULA DE IDENTIDAD
RUN : 12.659.319-8
NOMBRE: ROBERTO ARTURO MALDONADO PONS

DOMICILIO: FRANCISCO DE VILLAGRA 77 .
DPTO 305
RUROA

EMISION : 22 JUL 2011
VENCIMIENTO : NO TIENE



M. ANTONIETA ESCOBAR ALVAREZ
SEÑAL FUNCIONARIO AUTORIZADO

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION ★ CHILE

REGISTRO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD
CREDENCIAL

RUN : 12.659.319-8

NOMBRE: ROBERTO ARTURO MALDONADO PONS

GRADO DE DISCAPACIDAD :

Psíquica o Mental : 70,00 %

Nº 3760347

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>10/12/21</u>
Nombre estudiante: <u>DIEGO ANDRÉS ESCOBAR MAIBOMBO</u>	Carrera: <u>TRABAJO SOCIAL</u>
N° de Integrantes grupo familiar: <u>4</u>	N° de Integrantes que aportan: <u>2</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>LILY PONS ROMERO</u>	RUT: <u>5.220.094-6</u>
Domicilio: <u>FRANCISCO DE VILLAGRA 77 NUNDA</u>	Fono: <u>223132990</u>
Domicilio laboral:	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>NINGUNA</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>\$90.000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>80.000</u>	
2. Arriendo	<u>0</u>	
3. Dividendo	<u>0</u>	
4. Contribuciones	<u>13.000</u>	
5. Luz	<u>35.000</u>	
6. Agua	<u>14.000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>6.700</u>	
8. Bencina	<u>0</u>	
9. Movilización	<u>12.000</u>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>19.500</u>	
11. TV Cable	<u>19.500</u>	
12. Internet	<u>19.500</u>	
13. Útiles de aseo	<u>25.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>0</u>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	<u>0</u>	
16. Vestuario	<u>50.000</u>	
17. Salud	<u>70.000</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>0</u>	
19. Otro (detallar): <u>GASTOS COMUNES</u>	<u>85.000</u>	
20. TOTALES	<u>438.200</u>	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR		<u>438.200</u>

3. OBSERVACIONES

LOS INGRESOS SON LAS PENSIONES DE MI ABUELA Y TÍO Y
ALGUNOS GASTOS LOS FINANCIAN TERCEROS, POR EJEMPLO LA MADRE
LA FINANCIÓ UNA AMIGA DE MI ABUELA

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.

Lily Pons
 Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 10/12/21

CERTIFICA DEUDA

Pensión fijada en \$ 203.200 mensuales, desde Enero-2012
 con reajustabilidad SEMESTRAL Según IPC. Alimentos definitivos según acta de mediación
 de fecha 20-10-2009, a cancelar hasta el día 5 de cada mes.

Observaciones:

Periodo		Meses	% Reajuste	Pensión reajustada	Total
desde	hasta				
agosto-2020	diciembre-2020	5	0,0	258.231	1.291.155
enero-2021	abril-2021	4	1,8	262.879	1.051.517
b - Total					2.342.672
c cuotas devengadas por deuda insoluta:					
		0		0	0
(-) Deuda		31/07/2020			10.054.752
(-) (Otros) (+)					0

total devengado \$ 12.397.424

total pensiones canceladas en Cta. Cte. Tribunal entre

\$ 0

total pensiones canceladas en libreta a vista

24-08-2020 22-04-2021 \$ 6.472.626

gastos extrasudiciales \$ 0

(-)colegiaturas

salud

anticipos

otros

total adeudado a ABRIL de 2021 inclusive \$ 5.924.798

ACTIVO PAGO REGISTRADO EN LAV 22-04-2021 ACTUADA AL 27/04-2021.

Santiago, 27 de abril de 2021

CC/dks

Informe de Búsqueda pensiones

datos de búsqueda

	11.631.738-9	Transaccion	H
de cuenta	5460229156		



ha de
no

Desde 31/07/2020 Hasta 27/04/2021



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **DIEGO ANDRÉS ESCOBAR MALDONADO**, RUN **20723487-7**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, 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: 10/12/2021
Código de Verificación: 4197703179



APELLIDOS

ESCOBAR
MALDONADO

NOMBRES

DIEGO ANDRÉS

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

M

FECHA DE NACIMIENTO

14 FEB 2001

NÚMERO DOCUMENTO

524.952.729

FECHA DE EMISIÓN

13 AGO 2021

FECHA DE VENCIMIENTO

14 FEB 2031

FIRMA DEL TITULAR



RUN 20.723.487-7





Nació en: SANTIAGO
Profesión: No informada

25000-24

INCHL5249527299S13<<<<<<<<<<<<<
0102144M3102145CHL20723487<7<6
ESCOBAR<MALDONADO<<DIEGO<ANDRE

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Diego Escobar, RUT 20.723.487-7

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

¡En la Chile, todos y todas contamos!

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

¿Qué tienes que hacer?

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

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

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

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

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

martes 30 de noviembre de 2021 a las 21:58:13

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

ACTA DE AUDIENCIA PREPARATORIA (ALIMENTOS)

FECHA	Veintiuno de Julio de dos mil once
RUC	11- 2-0250503-3
RIT	C-3416-2011
MAGISTRADO	MARTA EUGENIA ASTUDILLO OVALLE
CONSEJERO TECNICO	Marcela Graves
ENCARGADO DE ACTA/SALA	Elizabeth Miranda / Sala 5
HORA DE INICIO/HORA TERMINO	11:30 / 12:20
Nº REGISTRO DE AUDIO	1120250503-3-1300
PARTE DEMANDANTE	LILY ANDREA MALDONADO PONS Rut 11.631.738-9, domiciliada en Francisco de Villagra 77 departamento 305, comuna de Ñuñoa.-
COMPARECIENTE	Postulante MARISOL ANDREA CANALES PINO Rut 16.016.366-6, con delega poder Abdo ALVARO RIVERA ROJAS
ABOGADO	En Audiencia
FORMA DE NOTIFICACION	MARCO ESCOBAR MEDINA Rut 8.199.833-7, domiciliado en Parque Koke, Avenida Central 275, comuna de Rancagua.-
PARTE DEMANDADA	CRISTHIAN MAURICIO SOTO RIOS Rut 13.136.499-7, domiciliado en Compañía 1390 oficina 1302, comuna de Santiago.
COMPARECIENTE	En Audiencia
ABOGADO	
FORMA DE NOTIFICACION	

ACTUACIONES EFECTUADAS:	SI	NO	ORD
• LECTURA DE LOS ANTECEDENTES	X		1
• OPINION CONSEJERA TECNICA	X		2
• RATIFICA DEMANDA/OIR DEMANDANTE	X		3
• DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO	X		4
• CONCILIACION	X		5

Santiago, veintiuno de Junio de dos mil once.

Se da inicio a la audiencia preparatoria, con la asistencia de ambas partes debidamente asesoradas. Se tiene presente.

Las partes en entrevista previa con Consejera Técnica Marcela Graves han alcanzado las siguientes bases de acuerdo:

Respecto de los Alimentos:

El demandado don MARCO ESCOBAR MEDINA Rut 8.199.833-7 se obliga a pagar mensualmente por concepto de pensión de alimentos definitivos en favor de sus hijos Diego Andrés y Javier Ignacio, ambos Escobar Maldonado, \$103.200 más el pago directo de los colegios de los 2 hijos, suma que fijan en \$ 200.000 mensuales. A contar de enero de 2012, la suma aumenta a \$203.200 más el pago de los colegios de los niños, avaluada en la suma señalada, la que deberá cancelar los primeros 5 días de cada mes

mediante depósito en cuenta de ahorro a la vista del Banco Estado abierta al efecto y de conocimiento de ambas partes. A contar de Agosto de 2011.

Respecto de la deuda existente por concepto de alimentos provisorios, se señala que esta asciende a la suma de \$103.200 y será cancelada conjuntamente con la pensión de alimentos correspondiente al mes de Agosto entre los días 5 y 10 del mismo mes.

La demandante doña LILY ANDREA MALDONADO PONS, por su parte, acepta esta forma de pago de pensión de alimentos en la forma expresada.

El demandado señala que está dispuesto a alcanzar este acuerdo, pero que actuando de buena fe y teniendo presente el interés superior del niño, lo que pretenden es regular conjuntamente régimen comunicacional. Se le hace presente que no lo demandado en el tiempo y forma y que no se puede condicionar un acuerdo a que se regule el régimen comunicacional.

Por lo que el abogado demandado sostiene que de no regularse el régimen comunicacional no ratifica el acuerdo alcanzado.

La parte demandante señala que atendida la existencia de hechos de violencia intrafamiliar y no habiendo la parte demandada demandado reconvencionalmente que se regulara el régimen comunicacional, no está de acuerdo en conciliar esta materia y prefiere que se demande por la vía correspondiente.

Tras rendir declaración jurada de patrimonio por parte del demandado y ratificarse la demanda por la parte demandante. Los abogados solicitan un receso a fin de conversar fuera de la sala. Señalando posteriormente que alcanzaron acuerdo en ambas materias, manteniendo el acuerdo ya señalado en materia de alimentos, acordando lo siguiente:

Respecto del Régimen Comunicacional:

El padre tendrá derecho a mantener un régimen comunicacional con los niños de autos en los siguientes términos:

- Fin de semana por medio desde el día sábado a las 11:00 horas hasta el día domingo a las 20:00 horas, retirándolos y retornándolos desde y hacia el domicilio materno el tío paterno Héctor Antonio Escobar Medina. Comprometiéndose el padre a ese fin de semana que este con los niños a realizar las tareas escolares de los niños.
- El padre del mismo modo se compromete a no hostigar telefónicamente a la demandante ni pedirle a los niños que la llamen para preguntarle que hace y con quién.
- El régimen acordado comenzará a regir desde el día sábado 30 de Julio de 2011.

Consultadas ambas partes estas señalan estar de acuerdo con las conciliaciones alcanzadas en materia de alimentos y relación directa y regular en los términos señalados.

EL TRIBUNAL RESUELVE:

De conformidad con lo dispuesto por el artículo 14 y 16 de la Ley N° 19.968, lo manifestado por las partes, téngase presente y por aprobada la conciliación sobre



Tercer Juzgado de Familia de Santiago
San Antonio 477, 3° Piso, Fono: 7684700

pensión de alimentos definitivos y relación directa y regular, en todo lo que no sea contrario a derecho y competencia de este tribunal, teniendo el mérito de sentencia definitiva para todos los efectos legales.

Quedan las partes quedan personalmente notificadas en este acto de lo resuelto.
Regístrese y archívese, en su oportunidad.

Rit: C-3416-2011

Resolvió Doña MARTA EUGENIA ASTUDILLO OVALLE, Juez Titular del Tercer Juzgado de Familia de Santiago.
Emf/S.5

Comprobante

Inscripción a los Beneficios del Estado para la Educación Superior 2020. Gratuidad, Becas y Créditos



Nombre: Diego Andres Escobar Maldonado

Fecha: 15-oct-2019 01:04

Período: 2020

N° de comprobante: 16722302

RUT: 20.723.487-7

115c95f2add9f1292ed053aea30ff68a

- Beneficios:**
- Gratuidad
 - Beca Excelencia Académica
 - Beca Bicentenario
 - Fondo Solidario de Crédito Universitario
 - Crédito con Garantía Estatal
 - Beca Juan Gómez Millas
 - Beca Juan Gómez Millas Extranjeros
 - Beca para estudiantes en situación de Discapacidad

- Beca Nuevo Milenio
- Beca Excelencia Técnica
- Beca Puntaje Prueba de Transición para la Admisión Universitaria
- Beca para Hijos de Profesionales de la Educación
- Beca Articulación
- Beca de Alimentación para la Educación Superior JUNAEB
- Beca Continuidad de Estudios para Instituciones en Cierre

Integrantes del grupo familiar

Nombre	Apellido paterno	Apellido materno	RUT	Estado civil	Parentesco	Actividad	Nivel de estudios
Diego Andres	Escobar	Maldonado	20.723.487-7	Soltero(a)	Postulante	Estudiante	5 - Completa
Lily	Pons	Romero	5.220.094-6	Viudo(a)	Abuelo(a)	Jubilado, pensionado o montepiado	4 - Incompleta
Roberto Arturo	Maldonado	Pons	12.659.319-8	Soltero(a)	Tío(a)	Enfermo y/o en situación de discapacidad	1 - Sin estudios
Javier Ignacio	Escobar	Maldonado	22.118.989-2	Soltero(a)	Hermano(a) o Hermanastro(a)	Estudiante	2 - Incompleta

Ingresos mensuales familiares correspondientes a los años 2018 - 2019

Nombre	Año	Sueldos	Pensiones	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses de capitales mobiliarios	Ganancias de capital mobiliarios	Pensión alimenticia y otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total
Diego Andres Escobar Maldonado	2018	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
	2019	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Lily Pons Romero	2018	\$0	\$305.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$305.000
	2019	\$0	\$305.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$15.000	\$0	\$320.000
Roberto Arturo Maldonado Pons	2018	\$0	\$91.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$91.000
	2019	\$0	\$91.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$91.000
Javier Ignacio Escobar Maldonado	2018	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
	2019	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Total mensual grupo familiar

Año	Promedio mensual
2018	\$396.000
2019	\$411.000

Recuerda que:

1. La información declarada en este formulario y los documentos presentados en la institución de educación superior en el proceso de evaluación socioeconómica, son de exclusiva responsabilidad del estudiante. En caso de incurrir en un error u omisión, el beneficio al que postula podría ser revocado.

2. Tienes la obligación de mantenerte informado respecto de las diferentes etapas del proceso de asignación de beneficios. Esta obligación implica la responsabilidad de instruirse sobre las fechas de los procesos y tomar conocimiento de su desarrollo a través de la información publicada en los sitios web www.gratuidad.cl, www.beneficiosestudiantiles.cl y www.ingresa.cl.

3. La primera etapa del proceso de otorgamiento de beneficios es la inscripción en el Formulario Único de Acreditación Socioeconómica (FUAS), la cual acabas de completar.

Con el fin de orientar tus decisiones, el Ministerio de Educación hará publicaciones que tienen carácter meramente informativo y que no implican la obtención de un beneficio, como es el caso del Nivel Socioeconómico y la Preselección. Sólo a partir de la etapa de Asignación podrás revisar el resultado de tu inscripción. Si estando matriculado en una institución de educación superior no quedaras conforme con tu resultado, tienes la opción de participar del proceso de Apelación.

Si resultaste beneficiado y cambian tus condiciones académicas y/o de matrícula (cambios de carrera y/o institución, información de títulos, suspensiones, avance académico informado, etc.), deberás mantenerte informado a través de la página de resultados de beneficios estudiantiles

para verificar si mantienes o no el beneficio.

4. Si en la plataforma de resultados se te indica que debes realizar el proceso de acreditación socioeconómica, deberás presentar la documentación que respalde lo declarado en FUAS en la institución de Educación Superior en la que formalices tu matrícula.

Las instituciones de Educación Superior están facultadas para solicitar documentos adicionales que les permitan evaluar de mejor forma la situación socioeconómica de tu grupo familiar.

Si necesitas mayor información respecto de los documentos complementarios para respaldar tu situación socioeconómica, visita el sitio web www.beneficiosestudiantiles.cl.

5. Debes tener en cuenta que para obtener una beca no basta con cumplir los requisitos socioeconómicos establecidos. También debes cumplir con las exigencias académicas y los otros requisitos definidos para cada beneficio.

6. Para aquellos estudiantes que se encuentran cursando una carrera, la cobertura de la gratuidad y las becas de arancel -en caso de obtener alguna de ellas- corresponderá a la cantidad de semestres restantes del programa académico. Este cálculo se hará a partir de la duración formal de la carrera que informa la Institución de Educación Superior al Ministerio de Educación.

El beneficio queda sujeto a lo que establezca la Ley de Presupuestos del Sector Público para el año 2020, respecto de los requisitos académicos y socioeconómicos exigidos.

FORMULARIO DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
DEPTO. TANCITO	VIVIENDA	56.633.000

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

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

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

4. INVERSIONES Y OTROS

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

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL

Nombre Jefe(a) de Hogar: Lily Pons Romero
 Fecha: 10/12/2021

Firma:

Lily Pons

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.