

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	215955826	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	13-04-2022 13:35:21	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Martina Noemi	Apellido paterno	Caballero
Apellido materno	Cruz	Email	martinacruzcaballero4@gmail.com
Teléfono	+56987312860	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2022
Número matrícula	2022111241	Origen matrícula	seleccionado (p.s.u.)
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	17 años 9 meses
Fecha de nacimiento	15-06-2004	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo D
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Padre
Nacionalidad	Chilena		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Elizabeth Cruz	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56976490392	Teléfono 2	+56976490391

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	No	¿Tu grupo familiar vive en Chile?	Sí
--	----	-----------------------------------	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Casa	Calle o vía principal	Solcoy
Numeración	116	Villa o sector	Likan antai
Región	Región de Antofagasta	Comuna	San Pedro De Atacama

1.4.3 Dirección académica

Tipo de inmueble	Departamento	Calle o vía principal	Dr. Ernesto Prado Tagle
Numeración	80	Región	Región Metropolitana
Comuna	Providencia		

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 - 215955826 - Martina Noemi Caballero Cruz

RUT o pasaporte	215955826	Nombres	Martina Noemi
Apellido Paterno	Caballero	Apellido Materno	Cruz
Edad	17 años 9 meses	Fecha Nacimiento	15-06-2004
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Madre - 117217108 - Elizabeth Del Carmen Cruz Cortés

RUT o pasaporte	117217108	Nombres	Elizabeth Del Carmen
Apellido Paterno	Cruz	Apellido Materno	Cortés
Edad	51 años 3 meses	Fecha Nacimiento	26-12-1970
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Capital y/o renta,Pensión de alimento informal
Profesión u oficio	administrador		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 208452312 - Diego Arnaldo Caballero Cruz

RUT o pasaporte	208452312	Nombres	Diego Arnaldo
Apellido Paterno	Caballero	Apellido Materno	Cruz
Edad	20 años 7 meses	Fecha Nacimiento	09-09-2001
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
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
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)	Inestable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente
Profesión u oficio	estudiante		

1.7.2 Padre y/o madre que no es parte del grupo familiar
Padre - 100120712 - Antonio De Jesus Caballero Cortés

RUT o pasaporte	100120712	Nombres	Antonio De Jesus
Apellido Paterno	Caballero	Apellido Materno	Cortés
Edad	56 años 2 meses	Fecha Nacimiento	10-02-1966
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	No	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo, Capital y/o renta	Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente		

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	\$1.200.000	Número serie estudiante	215955826
Número serie jefe de hogar	117217108		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	31 a 60 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
215955826 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
117217108 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$400.000	\$300.000	\$0	\$0	\$700.000
208452312 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
3	2	\$700.000	\$233.333

* 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 - 117217108 - Elizabeth Del Carmen Cruz Cortés

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 208452312 - Diego Arnaldo Caballero Cruz

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	Sí	Arancel mensual	\$505.000
Promedio mensual matrícula	\$19.800	¿Tiene algún beneficio?	No
Gasto mensual en educación	\$524.800		

Total gastos en educación	\$524.800
---------------------------	-----------

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

Estudiante - 215955826 - Martina Noemi Caballero Cruz

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Hipotiroidismo en personas de 15 años y más
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$20.000	Observación	-

Hermano(a) o hermanastro(a) - 208452312 - Diego Arnaldo Caballero Cruz

Tipo de enfermedad	-Transitorias	Diagnóstico	-Hernia del Núcleo pulposo
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-
Gasto mensual	-\$35.000	Observación	-hernia lumbar

Total gastos salud grupo familiar	\$55.000
-----------------------------------	----------

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad	
Total gastos por discapacidad	\$0

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

Estudiante - 215955826 - Martina Noemi Caballero Cruz

Tipo de inmueble	-Departamento	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Arrendatario de casa o departamento
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Martina Noemi Caballero Cruz	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-Entre \$ 0 y \$ 282.243	Nº dormitorios	-1
Calle	-Dr. Ernesto Prado Tagle	Número	-80
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región Metropolitana
Comuna	-Providencia		

Madre - 117217108 - Elizabeth Del Carmen Cruz Cortés

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Elizabeth del Carmen Cruz Cortés	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-Solcoy	Número	-116
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Likán antai	Región	-Región de Antofagasta
Comuna	-San Pedro De Atacama		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar**Madre - 117217108 - Elizabeth Del Carmen Cruz Cortés**

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$8.351.704
Año	-2012	Marca	-nissan
Patente	-DSPW15		

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

No postula

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

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

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

Rut - nombre	11.721.710-8 - Elizabeth del Carmen Cruz Cortés	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Capital y/o renta, - Pensión de alimento informal
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

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

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Paula Constanza Olivares Sepulveda	Fecha registro	13-04-2022 13:35:08
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$239.509	Per cápita	\$233.333
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	86.2

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

RUT - Nombre Asistente Social	15.316.594-7 - Paula Constanza Olivares Sepulveda	Fecha de Observación	miércoles 13 de abril del 2022 a las 13:34:39
Observación	se consignan ingresos con informe social de municipalidad de san pedro de atacama		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	215955826	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	13-04-2022 13:35:21	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Martina Noemi	Apellido paterno	Caballero
Apellido materno	Cruz	Email	martinacruzcaballero4@gmail.com
Teléfono	+56987312860	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PSICOLOGÍA	Número matrícula	2022111241
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	17 años 9 meses
Fecha de nacimiento	15-06-2004	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Chilena		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$233.333 / DESDE \$0 HASTA \$239.509	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 28.224.339
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	51.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	11.721.710-8 - Elizabeth del Carmen Cruz Cortés	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Capital y/o renta, - Pensión de alimento informal
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

4. Condicionantes sociales

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

Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	Sí
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	Sí
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	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Paula Constanza Olivares Sepulveda	Fecha registro	13-04-2022 13:35:08
Nivel de vilnerabilidad	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	86.2
-----------------------------------	------

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Martina Caballero, RUT 21.595.582-6

¡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!

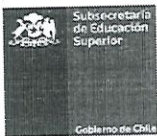
4. Confirmar el término de tu renovación/postulación con tu asistente social.

¡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

miércoles 30 de marzo de 2022 a las 22:27:58

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)



**GRATUIDAD
Y BENEFICIOS**
estudiantiles

FICHA SOCIOECONÓMICA

Para la causal:

- 1) Diferencias en la composición del grupo familiar
- 2) Diferencias en los ingresos del hogar

(Este documento debe ser completado por un(a) asistente social perteneciente a instituciones tales como municipalidades, CESFAM o establecimientos educacionales, entre otros.)

IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

Nombre : Martina Noemí Caballero Cruz
Rut : 21.595582-6
Domicilio : Solcoy #116, Lickabantay
Teléfonos : 987312860
Correo Electrónico : MartinaCruzCaballero4@gmail.com

DATOS GRUPO FAMILIAR

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 3

IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

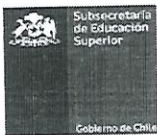
Nombre y Apellido	RUT	Parentesco con el postulante	Edad	Nivel educacional	Categoría Ocupacional	Promedio Ingreso Mensual	Integrante con enfermedad grave o crónica
Elizabeth Cruz Cortés	11.721.710-8	Madre	51	Enseñanza superior completa	Dueña de Casa	—	—
Diego Caballero Cruz	20.845.231-2	Hermano	20	Enseñanza superior 2º año	Estudiante	—	—

PATRIMONIO FAMILIARES

Tenencia vivienda (marque con una X)

Arrendatario ____ Propietario ☒ Allegado ____ Usufructuario ____

Posesión de Vehículos: Si ☒ No ____ Año: 2012



GRATUIDAD Y BENEFICIOS estudiantiles

Con fecha, 01-04-22 Yo, Melissa Flores Flores RUT, 18.884.946-6 en mi cargo de Asistente Social, ejerciendo mis labores y contando con el respaldo de la siguiente institución, Municipalidad de San Pedro de Atacama

Declaro que la información entregada en este documento respecto del postulante y su grupo familiar es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, tengo conocimiento que los beneficios a los que se encuentra postulando el individualizado, podrían ser revocados por el Ministerio de Educación.

- Marque con una X situación familiar que respalda con la presente Ficha Socioeconómica.

☐ Ingresos del grupo familiar por actividades independientes, sin respaldo AFP, SII, etc.

☒ Pensión de alimentos sin respaldo legal por parte de la madre o padre del estudiante.

☐ Estudiante no vive con sus padres, modifica grupo familiar en RSH.

☒ Otra, Alimentos

- Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: \$400.000 Ingreso per cápita del grupo Familiar: \$233.333

Tiene Registro Social de Hogares: SI Calificación Socioeconómica (CSE): 40 %

Fecha de información actualizada y aprobada por el municipio en Cartola Hogar, RSH: 17-04-2020

OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL (obligatorio):

Jefa de hogar, comenta que su grupo familiar se sustenta por recepción de pensión de alimentos no formalizada, además percibe un monto mensual de \$400.000 pesos por la Sociedad Cruz y Caballero Tierra Extraña. También cabe señalar que posee ahorros obtenidos por trabajo del año 2019 y que por ello puede pagar arriendo de sus 2 hijos y abastecer con la alimentación y transporte de Martina

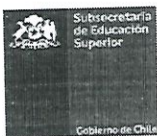
Los integrantes del grupo familiar individualizados en este documento facultan al profesional a cargo de esta evaluación a solicitar la documentación socioeconómica necesaria para comprobar la veracidad de los datos presentados.

* En caso de contar con RSH, se debe adjuntar Cartola Hogar.

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.



Firma y Timbre de Asistente Social



**GRATUIDAD
Y BENEFICIOS**
estudiantiles

Instructivo de Llenado para Ficha Socioeconómica.

El Ministerio de Educación para el programa de Gratuidad, Becas y Fondo Solidario de Crédito Universitario, cuenta con un proceso de evaluación socioeconómica en donde aquellos estudiantes que se les solicite, deben presentar documentos de respaldo socioeconómico necesarios para evaluar los ingresos de su grupo familiar, el cual ha identificado previamente en el Formulario Único de Acreditación Socioeconómica, FUAS en la web www.fuas.cl o www.beneficiosestudiantiles.cl

Una de las herramientas con la que cuenta este proceso es la Ficha Socioeconómica construida por el Ministerio de Educación para evaluar ciertas situaciones que se puedan generar en el periodo de acreditación, teniendo en consideración las diferentes realidades sociales en las que se puede encontrar el grupo familiar.

Es por todo lo anterior que el presente documento pretende dar cuenta de un instructivo de llenado para tal ficha, con la finalidad de que contenga la información necesaria para la evaluación del caso.

- En relación a los datos personales del postulante estos son de carácter obligatorio y fidedigno.
- En cuanto a los datos del grupo familiar, identificar el número de integrantes que residen con el postulante los cuales deben coincidir por los declarados en el FUAS, identificar de igual forma el nivel educacional de todos los integrantes y la categoría ocupacional en la que se encuentra al momento de la acreditación.
- Mencionar que la solicitud de los patrimonios familiares con los que cuenta el grupo para tal ficha no serán considerados como ingresos del grupo y solo serán referenciales.
- Teniendo en consideración que la presente Ficha Socioeconómica será confeccionada por una Asistente Social tanto del Municipio, consultorio, colegio o empresa, que previa a entrevista o visita domiciliaria reunirá los antecedentes necesarios para acreditar los ingresos del grupo familiar. Por lo mismo las Asistentes Sociales tendrán que contar con documentación de respaldo o serán testigos de fe de la realidad en la cual se encuentra el postulante con su grupo familiar.
- Por último, en cuanto a las observaciones que debe confeccionar la Asistente Social, se pretende que éstas den cuenta tanto del contexto de la relación familiar y la situación económica, dependiendo de la casuística de cada caso, se solicita que la letra sea clara.



**GRATUIDAD
Y BENEFICIOS**
estudiantiles

DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

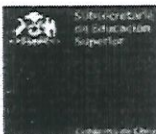
Nombre Postulante : Martina Caballero Cruz
Rut : 21.595.582-6

IDENTIFICACIÓN DEL JEFE DE HOGAR

Nombre : Elizabeth del C. Cruz Cortes
Rut : 11.721.710-8
Teléfono : 976490392
Dirección : Solcoy # 116 San Pedro de A.
Ocupación : Representante legal Sociedad.
Nº de integrantes del grupo familiar: 3

GASTOS FAMILIARES (Declarar gastos a pagar mensualmente, no deudas totales que se posean, adjuntar respaldos)

DETALLE	Monto Mensual (\$)
Alimentación	200.000
Arriendo o Dividendo	-
Luz y Agua	70.000
Locomoción	-
Combustible (gas, parafina, leña, bencina, etc.)	75.000
Teléfono Fijo	-
Teléfono Móvil	36.000
Internet	30.000
Educación (Centro de padres, escolaridad, letras, etc.)	20.000



GRATUIDAD Y BENEFICIOS *estudiantiles*

Vestimenta	30.000	
Salud (tratamientos médicos, medicamentos)	50.000	
Varios (útiles de aseo, recreación, cuotas, etc.)	—	
TOTAL		511.000

Observaciones:

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula el alumno individualizado al inicio del presente documento será revocado por el Ministerio de Educación.

Además, faculto a la Universidad a solicitar la documentación necesaria para la evaluación de la situación socioeconómica de mi grupo familiar durante todo el período que se haga efectivo el beneficio.

Firma Postulante

Firma Jefe de Hogar

Fecha: 31/03/22

Nota: Se debe adjuntar los respaldos de un mes, es decir, las boletas de al menos tres de los consumos básicos del grupo familiar



**GRATUIDAD
Y BENEFICIOS**
estudiantiles

DECLARACIÓN DE PENSIÓN DE ALIMENTOS

(Solo para situaciones que no cuenten con pensión legalizada ante el Juzgado de Familia correspondiente, y que **NO** es el único ingreso del grupo familiar)

Yo Antonio Caballero Cortés RUT 10.012.071-2, padre/madre de Martina Caballero Cortés RUT 21.595.582-6 declaro que entrego la suma mensual de \$ 300.000, como aporte para su mantención y que no hemos realizado el trámite correspondiente para legalizar la pensión de alimentos ante el Juzgado de Familia.

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula el alumno individualizado en el presente documento será revocado por el Ministerio de Educación.

Además, faculto a la Institución de Educación Superior a solicitar documentación socioeconómica adicional, si fuese necesario.

Firma Postulante

Firma padre/madre

- Se debe adjuntar fotocopia de cédula de identidad de quién entrega el aporte. (obligatorio)
- Se debe adjuntar última liquidación de sueldo de padre/madre. (obligatorio)
- Se debe adjuntar certificado de residencia de ambos padres. (obligatorio)

Fecha:

LIQUIDACION DE SUELDO

REMUNERACIONES MES DE: FEBRERO del 2022

RAZON SOCIAL:

RUT EMPRESA:

SOCIEDAD CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA 76.168.168-0

R.U.T.

TRABAJADOR

C.C.

10.012.071-2

CABALLERO CORTES ANTONIO DE JESUS

01

A.F.P.

HABITAT
11,27

ISAPRE

FONASA

35.000
7%

DIAS	HORAS EXTRAS	CARGAS	IMPONIBLE	TRIBUTABLE
30	0 0 0	2 0	500.000	405.650

HABERES

DESCUENTOS

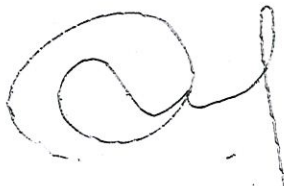
SUELDO BASE	400.000	PREVISION	56.350
GRATIFICACION LEGAL	100.000	SALUD	35.000
TOTAL IMPONIBLE	500.000	SEGURO CESANTIA	3.000
TOTAL NO IMPONIBLE	0	TOTAL DESC. LEGALES	94.350
		TOTAL OTROS DESC.	0

TOTAL HABERES: 500.000 TOTAL DESCUENTOS: 94.350

FECHA: 28/02/2022 ALCANCE LIQUIDO: 405.650

SON: CUATROCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS.

Recibí conforme el alcance líquido de la presente liquidación, no teniendo cargo o cobro alguno que hacer por otro concepto.

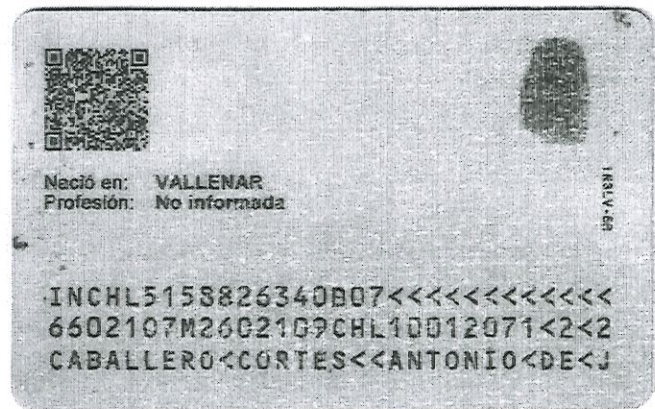


FIRMA DEL EMPLEADOR



FIRMA DEL TRABAJADOR

Papá



CERTIFICADO DE RESIDENCIA

FECHA: 25-01-22

Yo Ascencio Diaz Miranda en mi cargo de Presidente
Certifico que Don (ña) Antonio de Jesus Caballero Cortés es
residente de la localidad de Retamo
Comuna de Alto del Carmen.

- Se efectúa el presente certificado para los fines que se estimen convenientes.

ASCENCIO DIAZ M.

Firma y Timbre
Organización

JUNTA DE VECINOS N° 8
RETAMO
Edo. 12 Noviembre 1971

Junta de Vecinos Población Lickan Antay

San Pedro de Atacama, 27 de Enero del 2022

CERTIFICADO DE RESIDENCIA
2022

Janet Tecay Águila; en su calidad de Presidente de la Junta de Vecinos
Población LickanAntay,

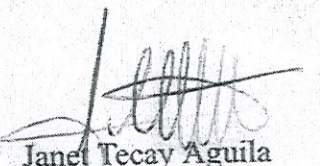
Certifica que;

Don(ña), ELIZABETH DEL CARMEN CRUZ CORTES Run: 11.721.710-8
mantiene Domicilio Vigente en calle: SOLCOY N° 116 población Lickan
Antay, provincia El Loa II Región de Antofagasta comuna, San Pedro de
Atacama, Chile;

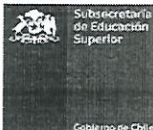
Se extiende el presente certificado a solicitud del o (la) interesado (a), para
ser presentado en: Universidad

Trámite; **PERSONAL.**

Este certificado tiene una validez de o (hasta) : **INDEFINIDO** desde
la fecha de emisión.


Janet Tecay Águila
Presidente
Rut JJVV, 65.956.480-7





**GRATUIDAD
Y BENEFICIOS**
estudiantiles

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

(Uso exclusivo para presentación de documentos en el proceso de matrícula en las Instituciones de Educación Superior)

Yo, Antonio Caballero Gales RUT 10.012.071-2 certifico que mi
domicilio es en calle Camino Rural San Félix Casa o Depto. Nº 12.500 en la Villa
o Población Localidad de Retamo
Comuna de Mto del Carmen en la Ciudad de III Region

Marcar con una X si la persona que llenó este certificado es:

☐ Postulante

☐ Jefe de Hogar

☒ Padre o Madre

Declaro que la información entregada en el presente certificado es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio podrá ser revocado por el Ministerio de Educación.

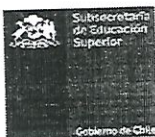

Firma

Fecha: 31/03/22

Nota 1: 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.

Nota 2: Este certificado puede ser llenado por el postulante o jefe de hogar.

Nota 3: En caso de padres separados, este certificado debe ser entregado por ambos padres con el respaldo correspondiente.



**GRATUIDAD
Y BENEFICIOS**
estudiantiles

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

(Uso exclusivo para presentación de documentos en el proceso de matrícula en las Instituciones de Educación Superior)

Yo Elizabeth Cere Betes RUT 11.721.710-8 certifico que mi
domicilio es en calle Solcoy Casa o Depto. N° 116 en la Villa
o Población Lcomantay
Comuna de San Pedro de Atacama en la Ciudad de San Pedro de A.

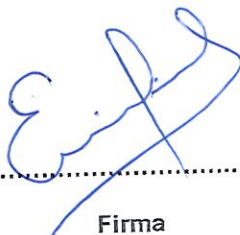
Marcar con una X si la persona que llenó este certificado es:

☐ Postulante

☒ Jefe de Hogar

☐ Padre o Madre

Declaro que la información entregada en el presente certificado es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio podrá ser revocado por el Ministerio de Educación.


Firma

Fecha 31/03/22

Nota 1: 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.

Nota 2: Este certificado puede ser llenado por el postulante o jefe de hogar.

Nota 3: En caso de padres separados, este certificado debe ser entregado por ambos padres con el respaldo correspondiente.



**GRATUIDAD
Y BENEFICIOS**
estudiantiles

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

(Uso exclusivo para presentación de documentos en el proceso de matrícula en las Instituciones de Educación Superior)

Yo, Martina Caballero Cruz RUT 71.595.582-6 certifico que mi
domicilio es en calle Solcoy Casa o Depto. N° 11.6 en la Villa
o Población Licanantay
Comuna de San Pedro de Atacama en la Ciudad de San Pedro de A.

Marcar con una X si la persona que llenó este certificado es:

☒ Postulante

☐ Jefe de Hogar

☐ Padre o Madre

Declaro que la información entregada en el presente certificado es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio podrá ser revocado por el Ministerio de Educación.

Firma

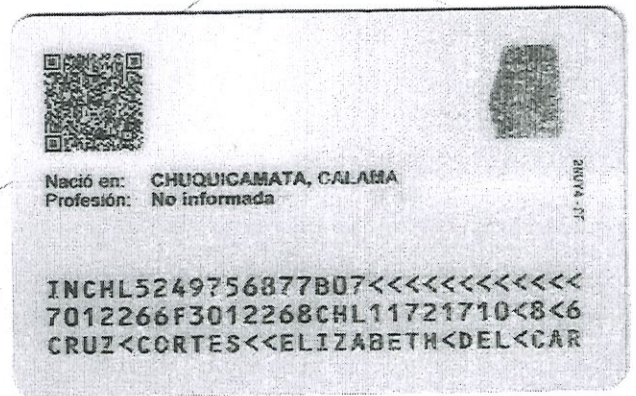
Fecha: 21/03/17

Nota 1: 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.

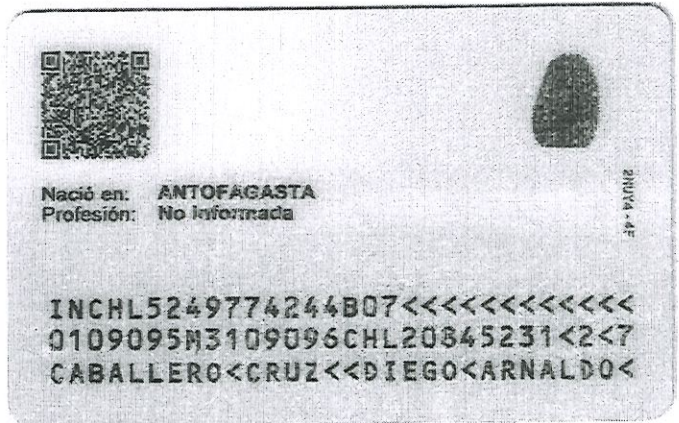
Nota 2: Este certificado puede ser llenado por el postulante o jefe de hogar.

Nota 3: En caso de padres separados, este certificado debe ser entregado por ambos padres con el respaldo correspondiente.

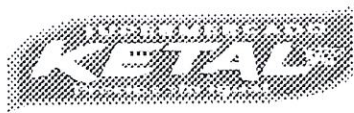
mamá



Hermana



R.U.T.: 24.821.381-7
BOLETA ELECTRONICA
N° 93433



KETAL

C. MATTEZ: CAMINO EL INCA 381 EL CALVARIO
SAN PEDRO DE ATACAMA- Antofagasta

FECHA DE EMISION: 31-03-2022

ARTICULO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	VALOR

PRESTIGIO 35 G			
(\$ 600,00 c/u)	1,000		600
JABON POPEYE PACK HIPOALERGENICO 340 GR			
(\$ 1.680,00 c/u)	1,000		1.680
SAPOLIO MATA MOSCAS Y ZANCUDOS			
(\$ 1.960,00 c/u)	1,000		1.960

TOTAL NETO			3.563
IVA (19%)			677
TOTAL			4.240
Efectivo \$4.240			
SU VUELTO: \$ 10			



Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 2014-08-22
Verifique Documento www.sii.cl

Hora: 12:23

Caja: 2

Empleado Por: LINETTE CHAVEZ
Empleado por www.endif.cl

SUC: BALMACEDA #3242
CALAMA - CALAMA
RUT: 76.134.941-4

Electronica: 001832854170 Caja: 0010

cha: 24/01/2022 Hora: 17:43:35

01008002131 CHOCOKRISP \$ 4.210

IIGD: 7798031153729

500 P.RI COL 400 \$ 1.200

IIGD: 7804608220098

550 ARROZ G2 1KG \$ 1.700

IIGD: 7804608222467

500 CAP COL 400 \$ 1.200

02575015617 ESPRAL INT \$ 850

02575004413 SPAGHETTI 5 \$ 2.090

02575004611 TALLARIN 87 \$ 2.090

IIGD: 7802950006735

400 CREMA ESPARR \$ 1.200

02575015600 SPAG INTEGRA \$ 870

02410001621 CAL.CARNE 6U \$ 570

05000306892 EMBLEM PREMI \$ 2.490

02575355171 PACK SALSA T \$ 2.310

04920007452 SHAMPOO \$ 1.390

02280000007 GALLETA CHUN \$ 1.260

06500962694 TF NDC UDX24 \$ 3.890

Precio Antes Ahora -800

08738112557 PROTECORES \$ 2.090

Precio Antes Ahora -240

IIGD: 0021000070251

3.590 MAYO SQZ 582 \$ 7.180

04000001059 MER ENL DUR \$ 820

04000001066 MER ENL MOR \$ 820

IIGD: 0019200028455

2.350 DESINF LYSOL \$ 4.700

Lleve N x \$ -710

00272001012 ACEITE MARAV \$ 2.160

IIGD: 8858463003456

1.090 ATUN LOMITO \$ 8.720

IIGD: 7801235131117

1.380 JUREL 425GR \$ 5.520

01013900441 PALMITOS ENT \$ 1.590

IIGD: 7802950012316

1.070 TUCO SALSA T \$ 2.140

IIGD: 0400007396302

750 CHAMPINONES \$ 1.500

01875058164 HIERBA MANZA \$ 850

02640400287 MOSTAZA \$ 1.020

00078021624 MOLI LOBO 88 \$ 3.050

04920003416 SHAMPOO \$ 1.530

04920350855 JAB VIOLETA \$ 1.330

06810003384 ESPONJA OROT \$ 2.350

05040002136 LAVAL 1LT \$ 1.350

06500508250 CONFORT X24 \$ 5.970

02200136939 GOMITAS FRUG \$ 1.782

IIGD: 7802800576449

000 REF POLV DUR \$ 400

Lleve N x \$ -82

IIGD: 7802800576449

000 REF POLV FRU \$ 400

Lleve N x \$ -34

IIGD: 7802800576449

000 BEBIDA FRU \$ 400

Lleve N x \$ -84

IIGD: 7613035953944

030 SEML CARAMEL \$ 1.060

IIGD: 7613035953741

030 SEML FRAM \$ 1.060

IIGD: 7802900001407

090 YOGPRO FRU \$ 980

Lleve N x \$ -327

IIGD: 7802900002022

090 PROTEIN CHI \$ 980

Lleve N x \$ -163

2920423609 QUESO RALLAD \$ 860

2920003405 YOGHURT LIGH \$ 1.580

4676940454 LECH. ESCARO \$ 810

5808806577 JABON NIVEA \$ 1.990

1791657709 EQUATE2X10 \$ 4.250

Precio Antes Ahora -760

5320000004 CIRUELA \$ 1.831

CODIGO: 7801220801247
2X1.550 PRIMAVERA DE \$ 3.100
7801220431109 VERDURA CHOC \$ 1.190
2065900000008 ARROLL HUASO \$ 1.501
x 0.236 KG
2065900000007 PECH ACAR SO \$ 2.268
x 0.214 KG
7804668360031 APIO BASTON \$ 1.390
0760412928766 BROCCOLI \$ 1.090
CODIGO: 7804675170074
2X1.350 PIMIENTO ROJO \$ 2.700
CODIGO: 7804602170191
4X650 ZAPALLO ARAB \$ 2.600
0760412928773 COLIFLOR FIL \$ 1.090
2163590000008 PECHUGA ENTE \$ 5.370
x 1.738 KG
2163590000008 PECHUGA ENTE \$ 2.070
x 0.670 KG
2167840000008 TRUTRO ENTER \$ 3.018
x 1.318 KG
7809611708274 BISTEC PAVO \$ 5.590
7798016102933 FILE PECH PO \$ 4.190
CODIGO: 7804100002802
2X17.350 ALIM AD 15KG \$ 34.700
7804086000335 LECHUGA FRAN \$ 730
7803408000404 TAPA FREIR \$ 1.690
7802920005836 CHEDDAR 160 \$ 1.090
7804642160138 PAN ARABE \$ 1.090
7803403000195 TORTILLA BUR \$ 1.690
CODIGO: 7802820441123
2X670 AGUA PURIFIC \$ 1.340
RF Lleve N x \$ -350
7804321077054 VINO TET BL 12G 1L \$ 1.490
CODIGO: 7506195159422
2X8.190 ACE 3KG \$ 16.380
RF Lleve N x \$ -5.780
2505981000004 CROISSANT DU \$ 1.000
x 1.000 UN \$ 9.290
7797453972352 ALIM.SECO GA \$ 1.233
2036640000009 HALLULLA INT \$ 1.285
x 0.590 KG
2036640000009 HALLULLA INT \$ 1.141
x 0.615 KG
2039500000003 PAN TOSCANO \$ 1.308
x 0.585 KG
2285810000008 CROISSANT \$ 1.308
x 0.345 KG

SUBTOTAL 203.637
TOTAL AFECTO \$ 171.124
TOTAL EXENTO \$ 0
TOTAL IVA(19.0%)\$ 32.513
TOTAL \$ 203.637

TBK DEBITO
VUELTO
TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 111
COMPROBANTE DE VENTA
TARJETA DE DEBITO
597027646298 - Local 33 -
24/01/22 17:43:16 S2PCD27646298028
*****9826 MC FECHA CONT. / /
COMPR DEBITO \$ 203.637
TOTAL \$ 203.637
NUM OPER: 001018344 COD AUTO 434281
NUMERO UNICO 00330010014520220124174335

ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

** MI CLUB **

BIENVENIDO A MI CLUB LIDER
Rut Mi Club: ****1710

ACUMULACION \$ 1.629
MI CLUB

TOTAL ACUMULADO \$ 10.548 *

Pesos Mi Club sujetos a confirmación
Revisa en miclublider.cl.

Timbre Electronico SII Res. 85 de 2011
0145 0033/010/392 24.01.22 17:43 AC-00
ATENDIDO POR : PAOLA ASTUDILLO

Revisa tu boleta en: WWW.LIDER.CL

***** L I D E R *****
PRECIOS BAJOS TODOS LOS DIAS



COOP ELECTRICA DE SAN PEDRO DE ATACAMA

GENERACION, DISTRIBUCION, INSTALACION ELECTRICA

CARACOLES 349 DEPTO. 2 CENTRO
SAN PEDRO DE ATACAMA - SAN PEDRO DE ATACAMA

Teléfono: 9-42871787

RUT: 96.982.330-6

BOLETA ELECTRÓNICA

Nº 153.770

S.I.I. CALAMA

FONO EMERGENCIA
978784038

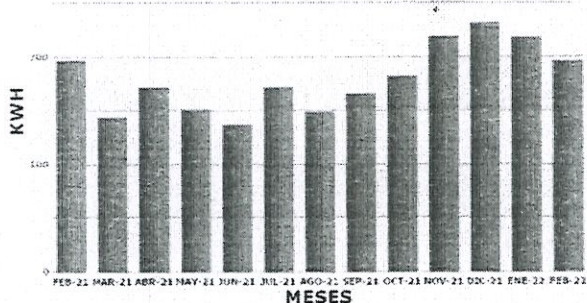
PAGO CON TRANSFERENCIA BANCARIA
BANCO BCI
CUENTA CORRIENTE
Nº 21066477

COOPERATIVA ELECTRICA SPA
96.982.330-6

RECAUDACION@E-CESPA.CL

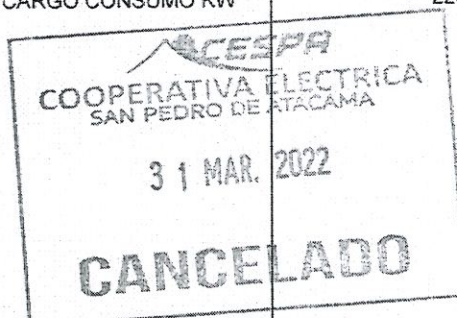
PAGINA WEB: WWW.CESPAENERGIA.CL

CONSUMO ULTIMOS 13 MESES



Cliente: ELIZABETH CRUZ CORTES
Dirección: SOLCOY Nº116, POBLACION LICKANANTAY
Comuna: SAN PEDRO DE ATACAMA
RUT: 11.721.710-8
Giro: PARTICULAR

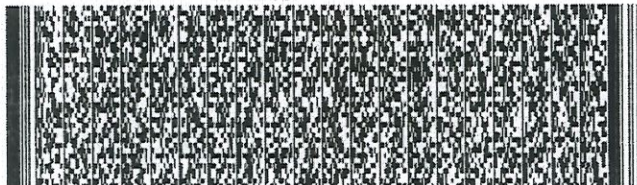
N° DE R.U.S. 20094	GG.SS.RR.	TARIFA 220	FECHA EMISION 03/03/2022
DEMANDA (KW) LEIDA FACTURADA	POTENCIA CONTRATADA (KW) TOTAL PUNTA SUMINISTRO	RXDISTANCIA	FOLIO 153.770
PERIODO DE CONSUMO 01/02/2022 DESDE	28/02/2022 HASTA	FACT. DE POTENCIA	LIMITE INVIERNO
COD. MEDIDOR 160069245	LECT. ACTUAL 9400	LECT. ANTERIOR 9204	CONSTANTE
			CONSUMO(Kwh) 196

CANT.	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	CARGO FIJO MES	2.500	2.500
196	CARGO CONSUMO KW	220	43.120
			

Esta boleta/factura vence el último día del mes de consumo

ÚLTIMO PAGO:	265.880	PAGUESE HASTA EL	TOTAL
FECHA ÚLTIMO PAGO:	09/11/2021	15/04/2022	45.620

Son cuarenta y cinco mil seiscientos veinte pesos



Timbre Electrónico SII

Res. 23 del 17/02/2012 - Verifique documento: www.sii.cl

Documento generado por www.laudus.cl



COMITÉ DE AGUA POTABLE RÚRAL Y ALCANTARILLADO
CAPTACION, DEPURACION, DISTRIBUCION
Y TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE
CASA MATRIZ : SAN PEDRO DE ATACAMA
WWW.AGUASSANPEDRODEATACAMA.CL

N° CLIENTE 92232

LLAMENOS AL

2 574 791

FONO ATENCION AL CLIENTE

R.U.T.: 72.809.800-7

**BOLETA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA**

N° 100033018

S.I.I. - ANTOFAGASTA

RAZON SOCIAL : CRUZ CORTES ELIZABETH DEL CARMEN
GIRO : NO INFORMADO
R.U.T. : 11.721.710-8
DIRECCION : SOLCOY N° 116
SECTOR : POBLACION LICKANANTAY
CIUDAD : SAN PEDRO DE ATACAMA

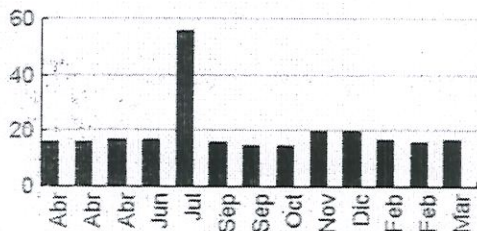
FECHA EMISION : 08/02/2022
N° MEDIDOR : 10-8143
TELEFONO : 76490392

TOTAL A PAGAR \$

23.076

FECHA DE CORTE : 15/03/2022

CONSUMO ULTIMOS NÚMEROSES AÑO



DETALLE DEL CONSUMO

N° Medidor	Lectura Desde	Lectura Hasta	Lectura Actual	Lectura Anterior	Consumo M3
10-8143	01/01/2022	31/01/2022	2.179	2.162	17

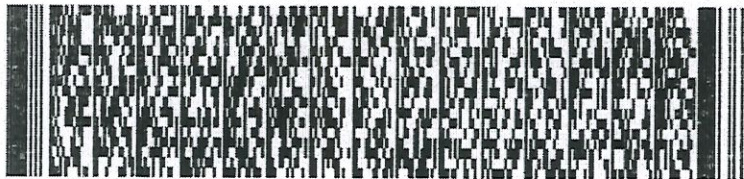
DETALLE DE AL CARGO

	999.999	2.563	2.563
CARGO FIJO			
CONSUMO AGUA POTABLE	17	907	15.419
ALCANTARILLADO	999.999	5.094	5.094

TOTAL A PAGAR

\$ 23.076

VENCIMIENTO : 15/02/2022



Timbre Electronico SII Res. 109 de 2012

Verifique documento en www.sii.cl



Si desea validar este certificado en internet,
use este número de certificado:
217.780.539



Jueves, 31 de Marzo de 2022

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-0130-0100003712, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) ELIZABETH DEL CARMEN CRUZ CORTES , RUT 11.721.710-8 , 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
MAR-2022	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
FEB-2022	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
ENE-2022	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
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		

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,



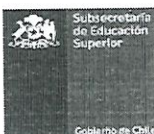
AFP Provida S.A.

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"



**GRATUIDAD
Y BENEFICIOS**
estudiantiles

SOLICITUD DE INFORME SOCIAL PARA EVALUACIÓN SOCIOECONÓMICA DE BENEFICIOS ESTUDIANTILES PARA EDUCACIÓN SUPERIOR

El Ministerio de Educación a través del Departamento de Financiamiento Estudiantil, solicita a usted elaborar un Informe Social para el estudiante Sr. o Srta. _____ Rut: _____, con domicilio en _____, comuna de: _____, quien se encuentra postulando al Programa de Beneficios Estudiantiles de esta Secretaría de Estado.

Este programa cuenta con requisitos académicos y socioeconómicos. Para estos últimos, y siempre y cuando no existan ingresos formales verificables, el único documento que acredita los ingresos de un grupo familiar es el "Informe Social" o "Ficha Socioeconómica (formato Mineduc)", documento que requiere ser elaborado por un Asistente Social con dependencia en alguna de las siguientes instituciones: Municipalidades, Consultorios, Gobernación, Intendencia, Establecimiento Educacional de egreso del postulante.

La "Ficha Socioeconómica" que se adjunta, es una síntesis de la situación socioeconómica del grupo familiar del postulante, por lo que sólo se le solicita informar: antecedentes personales del postulante, individualización de su grupo familiar, antecedentes mórbidos, patrimonios familiares e ingresos del grupo familiar, además de alguna observación de relevancia, verificación de la situación a través de visita domiciliar y si existe historial del grupo familiar en la institución evaluadora. Se debe anexar una "Declaración de Gastos Mensuales" (formato Mineduc, se adjunta) a esta ficha.

Agradecemos su gentileza al elaborar este importante instrumento de evaluación, por cuanto es la única herramienta válida que utilizará el Ministerio de Educación para la evaluación socioeconómica del postulante individualizado anteriormente.

Saluda atentamente a Ud.,

**DEPARTAMENTO DE FINANCIAMIENTO ESTUDIANTIL
MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

Anexo 6: Declaración de aportes de parientes y/o terceros

DECLARACIÓN DE APOORTE DE PARIENTES

(Exceptuando pensiones alimenticias o aportes de padre o madre)

Yo Diego Coscullero Ruiz RUT 20.845.231-2, declaro que entrego
a Mariana Coscullero C. RUT 21.595.582-6, con quien tengo parentesco de hermano
(Parentesco con el estudiante) hermano, la suma de \$ 266.000, mensuales, como aporte para su
mantención.

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula el alumno individualizado en el presente documento será revocado por el Ministerio de Educación.

Además, faculto a la Institución de Educación Superior a solicitar documentación socioeconómica adicional, si fuese necesario.



Firma Postulante



Firma de quién entrega aporte

Se debe adjuntar fotocopia de cédula de identidad de quién entrega el aporte.

Fecha: 31/03/2022

**CÉDULA DE
IDENTIDAD**



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS
**CRUZ
CORTÉS**

NOMBRES
ELIZABETH DEL CARMEN

NACIONALIDAD
CHILENA

FECHA DE NACIMIENTO
26 DIC 1970

FECHA DE EMISIÓN
17 AGO 2021

FIRMA DEL TITULAR


SEXO
F

NÚMERO DOCUMENTO
524.975.687

FECHA DE VENCIMIENTO
26 DIC 2030



11.721.710-8





Papá



**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: TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA
RUT del emisor: 76645841 - 6
Fecha de generación de la carpeta: 27/01/2022 15:33

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: 02-08-2016
Actividades Económicas: AGENCIA DE TURISMO
791100 ACTIVIDADES DE AGENCIAS DE VIAJES
Categoría tributaria: Primera categoría
Domicilio: TOCONAO 424 , SAN PEDRO DE ATACAMA
Sucursales:

Últimos documentos timbrados:	FACTURA ELECTRONICA	29-12-2021
	BOLETAS DE VENTAS Y SERVICIOS	17-12-2019
	BOLETA ELECTRONICA	22-09-2021
	BOLETA EXENTA ELECTRONICA	22-09-2021
	GUIAS DE DESPACHO	31-08-2018
	NOTA CREDITO ELECTRONICA	13-10-2021

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)			
	ANTONIO DE JESUS CABALLERO CORTES	10012071-2	01-08-2016
	ELIZABETH DEL CARMEN CRUZ CORTES	11721710-8	01-08-2016
Conformación de la sociedad			
	ANTONIO DE JESUS CABALLERO CORTES	10012071-2	01-08-2016
	ELIZABETH DEL CARMEN CRUZ CORTES	11721710-8	01-08-2016
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)	
ENERO 2022	1 / 24
– No se registra declaración para este período –	


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7351766336

RUT 03 76.645.841-6

PERIODO 15 12 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA				

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	TOCONAO 424				SAN PEDRO DE ATACAMA

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	2	502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	19.958
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	6	111	DÉBITOS / BOLETAS	67.858
758	CANT. RECIBO DE PAGO MEDIOS ELECTRÓNICOS	17	759	DÉB. RECIBO DE PAGO MEDIOS ELECTRÓNICOS	225.997
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	330.075	538	TOTAL DÉBITOS	313.813
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL	1	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	12.375
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	19	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	330.075
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	16.262	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	101.352	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
563	BASE IMPONIBLE	1.651.647	780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	4	537	TOTAL CRÉDITOS	330.075
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0
			062	PPM NETO DET.	66.066
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	167.418
			547	TOTAL DETERMINADO	167.418

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	167.418	+
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		BCI – Banco de crédito e inversiones	PEL	18/01/2022

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


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

FOLIO	07	7330852546
RUT	03	76.645.841-6
PERIODO	15	11 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA					

06	Calle	610	N°	08	Comuna
TOCONAO 424				SAN PEDRO DE ATACAMA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	16	502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	173.234
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	17	111	DÉBITOS / BOLETAS	133.322
758	CANT. RECIBO DE PAGO MEDIOS ELECTRÓNICOS	35	759	DÉB. RECIBO DE PAGO MEDIOS ELECTRÓNICOS	280.211
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	213.866	538	TOTAL DÉBITOS	586.767
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL	2	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	1.612.213
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	21	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	213.866
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	39.197	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
563	BASE IMPONIBLE	3.088.247	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	4	780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	213.866
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	372.901
			062	PPM NETO DET.	123.530
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	535.628
			547	TOTAL DETERMINADO	535.628

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	535.628	+
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		BCI – Banco de crédito e inversiones	PEL	17/12/2021

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7305410306

RUT 03 76.645.841-6

PERIODO 15 10 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA				

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	TOCONAO 424				SAN PEDRO DE ATACAMA

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	5	502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	47.898
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	28	111	DÉBITOS / BOLETAS	540.946
758	CANT. RECIBO DE PAGO MEDIOS ELECTRÓNICOS	30	759	DÉB. RECIBO DE PAGO MEDIOS ELECTRÓNICOS	354.613
708	CANT. NOTAS CRED. EMIT. VALES MAQ. IVA	1	709	MONTO NOTAS CRED. EMIT. VALES MAQ. IVA.	3.193
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	332.203			
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL	2	538	TOTAL DÉBITOS	940.264
			562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	2.212.105
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	31	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	332.203
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	39.197	504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	277.540
563	BASE IMPONIBLE	4.948.758	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	4	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	609.743
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	330.521
			062	PPM NETO DET.	197.950
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	569.168
			547	TOTAL DETERMINADO	569.168

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	569.168	+
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		BCI - Banco de crédito e inversiones	PEL	10/11/2021

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7295148236

RUT 03 76.645.841-6

PERIODO 15 09 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA				

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	TOCONAO 424				SAN PEDRO DE ATACAMA

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	7	502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	90.546
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	34	111	DÉBITOS / BOLETAS	368.189
758	CANT. RECIBO DE PAGO MEDIOS ELECTRÓNICOS	45	759	DÉB. RECIBO DE PAGO MEDIOS ELECTRÓNICOS	502.302
509	CANT. DCTOS. NOTAS DE CRÉDITOS EMITIDAS	1	510	DÉBITOS NOTAS DE CRÉDITOS EMITIDAS	17.100
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	693.789	538	TOTAL DÉBITOS	943.937
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL	1	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	14.168
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	25	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	693.789
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	274.045	504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	524.193
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	3.898	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
563	BASE IMPONIBLE	4.968.089	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	4	780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	1.217.982
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0
			062	PPM NETO DET.	198.724
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	202.622
			547	TOTAL DETERMINADO	202.622

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	202.622	+
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		BCI – Banco de crédito e inversiones	PEL	20/10/2021

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7262540936

RUT 03 76.645.841-6

PERIODO 15 08 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA				

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	TOCONAO 424				SAN PEDRO DE ATACAMA

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	57.176	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	14.083
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL		520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	57.176
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO		504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	464.732
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	521.908	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	521.908
			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				03/09/2021

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7245361046

RUT 03 76.645.841-6

PERIODO 15 07 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA				

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	TOCONAO 424				SAN PEDRO DE ATACAMA

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	23.592	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	14.061
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL		520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	23.592
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO		504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	437.545
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	461.137	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	461.137
			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				09/08/2021

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7225835246

RUT 03 76.645.841-6

PERIODO 15 06 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA				

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	TOCONAO 424				SAN PEDRO DE ATACAMA

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	19.061	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	11.914
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL		520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	19.061
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO		504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	417.810
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	436.871	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	436.871
			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				08/07/2021

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


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

FOLIO	07	7205557706
RUT	03	76.645.841-6
PERIODO	15	05 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
TOCONAO 424				SAN PEDRO DE ATACAMA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	20.638	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	13.959
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL		520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	20.638
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO		504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	395.758
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	416.396	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	416.396
			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				07/06/2021
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


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

FOLIO	07	7187877466
RUT	03	76.645.841-6
PERIODO	15	04 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
TOCONAO 424				SAN PEDRO DE ATACAMA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	22.387	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	13.912
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL		520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	22.387
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO		504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	371.910
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	394.297	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	394.297
			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				10/05/2021
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


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

FOLIO	07	7170903586
RUT	03	76.645.841-6
PERIODO	15	03 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
TOCONAO 424				SAN PEDRO DE ATACAMA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	20.539	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	13.854
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL		520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	20.539
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO		504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	349.794
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	370.333	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	370.333
			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				12/04/2021
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


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

FOLIO	07	7147183226
RUT	03	76.645.841-6
PERIODO	15	02 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
TOCONAO 424				SAN PEDRO DE ATACAMA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	20.928	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	13.781
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL		520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	20.928
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO		504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	327.985
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	348.913	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	348.913
			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				09/03/2021
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


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

FOLIO	07	7127856726
RUT	03	76.645.841-6
PERIODO	15	01 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
TOCONAO 424				SAN PEDRO DE ATACAMA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	31.125	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	13.759
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL		520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	31.125
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO		504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	294.515
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	325.640	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	325.640
			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				09/02/2021
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7114272256

RUT 03 76.645.841-6

PERIODO 15 12 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA				

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	TOCONAO 424				SAN PEDRO DE ATACAMA

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	10.886	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	703.739
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL		520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	21.562
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO		528	CRÉDITO RECUP. Y REINT NOTAS DE CRÉD	21.352
527	CANT. NOTAS DE CRÉDITO RECIBIDAS		532	NOTAS DE DÉBITO CRÉD, RECUP. Y REINT.	10.676
531	CANT. NOTAS DE DÉBITO RECIBIDAS		504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	282.928
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	293.814	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	45.771	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			780	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	293.814
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	45.771
			547	TOTAL DETERMINADO	45.771

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	45.771	+
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		BCI – Banco de crédito e inversiones	PEL	15/01/2021

--	--

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


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7086340056

RUT 03 76.645.841-6

PERIODO 15 11 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA				

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	TOCONAO 424				SAN PEDRO DE ATACAMA

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	20.752	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	73.646
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL		520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	20.752
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO		504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	262.289
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	283.041	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	283.041
			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				02/12/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7068247716

RUT 03 76.645.841-6

PERIODO 15 10 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA				

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	TOCONAO 424				SAN PEDRO DE ATACAMA

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	71.088	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	763.586
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL		520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	71.088
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO		504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	189.521
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	260.609	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	260.609
			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				04/11/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7049892266

RUT 03 76.645.841-6

PERIODO 15 09 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA				

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	TOCONAO 424				SAN PEDRO DE ATACAMA

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	25.029	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	13.574
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL		520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	25.029
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO		504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	163.205
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	188.234	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	188.234
			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				05/10/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7030780536

RUT 03 76.645.841-6

PERIODO 15 08 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA				

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	TOCONAO 424				SAN PEDRO DE ATACAMA

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	24.395	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	13.567
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL		520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	24.395
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO		504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	138.889
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	163.284	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	163.284
			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				04/09/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7019045006

RUT 03 76.645.841-6

PERIODO 15 07 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA				

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	TOCONAO 424				SAN PEDRO DE ATACAMA

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	23.924	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	13.581
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL		520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	23.924
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO		504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	114.620
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	138.544	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	138.544
			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				13/08/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 6997194046

RUT 03 76.645.841-6

PERIODO 15 06 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA				

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	TOCONAO 424				SAN PEDRO DE ATACAMA

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	38.661	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	13.591
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL		520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	38.661
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO		504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	75.986
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	114.647	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	114.647
			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				08/07/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


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

FOLIO	07	6981165296
RUT	03	76.645.841-6
PERIODO	15	05 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
TOCONAO 424				SAN PEDRO DE ATACAMA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	46.907	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	14.485
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL		520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	46.907
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO		504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	29.216
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	76.123	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	76.123
			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				10/06/2020
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


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

FOLIO	07	6968146006
RUT	03	76.645.841-6
PERIODO	15	04 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
TOCONAO 424				SAN PEDRO DE ATACAMA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	29.384	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	1.532.273
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL		520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	29.384
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO		775	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	29.384	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	29.384
			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				13/05/2020

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


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 6955776526

RUT 03 76.645.841-6

PERIODO 15 03 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA				

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	TOCONAO 424				SAN PEDRO DE ATACAMA

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	12	502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	121.983
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	81	111	DÉBITOS / BOLETAS	463.983
758	CANT. RECIBO DE PAGO MEDIOS ELECTRÓNICOS	17	759	DÉB. RECIBO DE PAGO MEDIOS ELECTRÓNICOS	101.466
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	136.328	538	TOTAL DÉBITOS	687.432
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL	1	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	12.213
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	13	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	232.125
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	7.227	775	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			537	TOTAL CRÉDITOS	232.125
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	455.307
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	462.534
			547	TOTAL DETERMINADO	462.534

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	462.534	+
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		BCI - Banco de crédito e inversiones	PEL	20/04/2020

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 6938005866

RUT 03 76.645.841-6

PERIODO 15 02 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA				

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	TOCONAO 424				SAN PEDRO DE ATACAMA

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	14	502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	185.848
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	174	111	DÉBITOS / BOLETAS	1.395.143
758	CANT. RECIBO DE PAGO MEDIOS ELECTRÓNICOS	35	759	DÉB. RECIBO DE PAGO MEDIOS ELECTRÓNICOS	233.748
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	328.742	538	TOTAL DÉBITOS	1.814.739
584	CANT.INT.EX.NO GRAV.SIN DER. CRED.FISCAL	2	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	2.792.162
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	17	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	329.235
527	CANT. NOTAS DE CRÉDITO RECIBIDAS	1	528	CRÉDITO RECUP. Y REINT NOTAS DE CRÉD	493
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	7.227	537	TOTAL CRÉDITOS	328.742
563	BASE IMPONIBLE	9.551.258	089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	1.485.997
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	5	062	PPM NETO DET.	477.563
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	1.970.787
			547	TOTAL DETERMINADO	1.970.787

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	1.970.787	+
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		BCI - Banco de crédito e inversiones	PEL	20/03/2020

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° 351998691

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 76645841-6

TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA

06 Calle N° Of.Depto.
TOCONAO 424

09 Teléfono
0

08 Comuna
SAN PEDRO DE ATACAMA

13 Actividad, profesión o giro del negocio
ACTIVIDADES DE AGENCIAS DE VIAJES

14 Código actividad económica
791100

903 RUT. del Representante
11721710-8

55 Correo Electrónico
TERRAEXTREME@GMAIL.COM

15	Fecha Vencimiento Declaración	042021	18	BASE IMPONIBLE IDPC de empresas acogidas al régimen Pro Pyme, según art. 14 letra D) N° 3 LIR	629161
20	IDPC de empresas acogidas al régimen Pro Pyme, según art. 14 letra D) N° 3 LIR	629161	36	Pagos provisionales, según art. 84 y 14 letra D) N° 3 letra (k) LIR	1028210
53	Región	2	55	Correo Electrónico	TERRAEXTREME@GMAIL.COM
301	Nombre Institución Bancaria	SANTANDER	305	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	-965294
306	Numero de Cuenta	71037991	315	Fecha Presentación	23/05/2021
780	Tipo de Cuenta	C	849	Pago Provisional (Art. 84) / Rebaja Crédito AFP	1028210
1400	Ingresos percibidos	23018148	1409	Existencias o insumos del negocio, pagados	17842518
1410	Total de ingresos anuales	23018148	1411	Remuneraciones pagadas	3319009
1412	Honorarios pagados	627460	1430	Total de egresos anuales	21788987
1432	Incentivo al ahorro según art. 14 letra E) LIR	600000	1440	Base Imponible afecta a IDPC (o pérdida tributaria antes de imputar dividendos o retiros percibidos) del ejercicio	629161
1445	CPT positivo inicial	62532759	1452	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 positivo)	33138102
1460	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 / Reversos y/o disminuciones del ejercicio (propios)	5572556	1463	RAI/Aumentos del ejercicio (propios)RAI/Otros aumentos del ejercicio	31061374
1464	REX/Rentas con tributación cumplidaREX/Rentas con tributación cumplida Otros aumentos del ejercicio	33138102	1484	RAI/Remanente ejercicio siguiente (saldo positivo)RAI/Remanente ejercicio siguiente (saldo negativo)	31061374
1485	REX/Rentas con tributación cumplida Remanente ejercicio siguiente (saldo positivo)REX/Rentas con tributación cumplida Remanente ejercicio siguiente (saldo negativo)	60703648	1493	Saldo positivo del registro REX al término del ejercicio, antes de imputaciones	27565546
1494	Capital aportado, histórico (incluye aumentos y disminuciones efectivas)	5135000	1500	Rentas afectas a IGC o IA (RAI) del ejercicio	31061374
1513	REGISTRO SAC (ART. 14 LETRA D) N° 3 LIR) / Acumulados a contar desde el 01.01.2017 / No Sujeto a Restitución / Con D° Devolución / IDPC e IPE base imponible generada en el ejercicio	629161	1545	CPTS positivo	63761920
1564	Acumulados a contar desde el 01.01.2017/No Sujeto a Restitución/Con D° Devolución /Remanente ejercicio siguiente (saldo positivo)	629161	1703	CPTS positivo	63761920
1705	Base imponible afecta a IDPC del ejercicio	629161	1710	Incentivo al ahorro según art. 14 letra E) LIR	600000
1720	Subtotal	63761920	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	1229161
8811	Moneda de la Declaración	CLP	8865	Código Emisión	4

Folio N° 351998691

REMANENTE DE CREDITO				
66	SALDO A FAVOR	85	965294	+
67	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	86		-
68	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	965294	=

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° 325271860

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 76645841-6

TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA

06 Calle N° Of.Depto.
TOCONAO 424

09 Teléfono
0

08 Comuna
SAN PEDRO DE ATACAMA

13 Actividad, profesión o giro del negocio
ACTIVIDADES DE AGENCIAS DE VIAJES

14 Código actividad económica
791100

903 RUT. del Representante
11721710-8

55 Correo Electrónico
TERRAEXTREME@GMAIL.COM

15	Fecha Vencimiento Declaración	042020	18	IDPC de empresas acogidas al régimen de renta atribuida, según art. 14 letra A) LIR, y de entidades sin vinculación con propietarios afectos a IGC o IA, base	22290222
20	IDPC de empresas acogidas al régimen de renta atribuida, según art. 14 letra A) LIR, y de entidades sin vinculación con propietarios afectos a IGC o IA, impto	5572556	36	Pagos provisionales, según art. 84 LIR	6424038
53	Región	2	55	Correo Electrónico	TERRAEXTREME@GMAIL.COM
101	Saldo de Caja (solo dinero en efectivo y documentos al día según arqueos)	8202863	102	Capital Efectivo	64626901
122	Total del Activo	70626901	123	Total del Pasivo	37639383
301	Nombre Institución Bancaria	SANTANDER	305	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	-851482
306	Numero de Cuenta	71037991	315	Fecha Presentación	10/04/2020
645	Capital Propio Tributario Positivo	62532759	780	Tipo de Cuenta	C
843	Patrimonio financiero	62532759	844	Total Capital pagado o enterado	5000000
849	Pago Provisional (Art. 84) / Rebaja Crédito AFP	6424038	8865	Código Emisión	11

Folio N° 325271860

REMANENTE DE CREDITO

66	SALDO A FAVOR	85	851482	+
67	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6) .	86		-
68	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	851482	=

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.

**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: CRUZ Y CABALLERO TRANSPORTES SPA
RUT del emisor: 76168168 - 0
Fecha de generación de la carpeta: 27/01/2022 15:46

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: 17-11-2011
Actividades Económicas: TRANSPORTE DE PASAJEROS,
492290 OTRAS ACTIVIDADES DE TRANSPORTE DE PASAJEROS POR VIA TERRESTRE N.C.P.
Categoría tributaria: Primera categoría
Domicilio: IGNACIO CARRERA PINTO 480-B OF.01, SAN PEDRO DE ATACAMA
Sucursales:

Últimos documentos timbrados: FACTURA NO AFECTA O EXENTA IVA 16-05-2016
FACTURA NO AFECTA O EXENTA ELECTRONICA 05-01-2022
NOTA CREDITO ELECTRONICA 06-03-2021
OTROS LIBROS EMPASTADOS 06-09-2012

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)	ELIZABETH DEL CARMEN CRUZ CORTES	11721710-8	28-09-2011
Conformación de la sociedad	ANTONIO DE JESUS CABALLERO CORTES	10012071-2	28-09-2011
	ELIZABETH DEL CARMEN CRUZ CORTES	11721710-8	28-09-2011

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)
SAN PEDRO DE ATACAMA	03540-00222	LT.22 -N LETRA K ALFALFAR(N) SEQUITOR	AGRICOLA	472.780	NO	NO	EXENTO
SAN PEDRO DE ATACAMA	03540-00223	LT.22 - 0 LETRA K ALFALFARSAN RAFAEL-SEQUI	AGRICOLA	641.736	NO	NO	EXENTO

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

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

Boletas de Honorarios Electrónicas (5)

Períodos	Honorario bruto	Retención de terceros	PPM de contribuyente
----------	-----------------	-----------------------	----------------------

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

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

Declaraciones de IVA (F29)	
ENERO 2022	1 / 24
– No se registra declaración para este período –	


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

FOLIO	07	7351760666
RUT	03	76.168.168-0
PERIODO	15	12 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
IGNACIO CARRERA PINTO 480-B				SAN PEDRO DE ATACAMA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
586	CANT. VTAS. Y/O SERV. PREST. INT. EXENT.		142	VENTAS Y/O SERV. EXENTOS O NO GRAVADOS	1.000.000
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL	17	514	SIN DERECHO CRÉD. POR DCTOS. ELECTRON.	160.868
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	51.327	521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	846.674
563	BASE IMPONIBLE	1.000.000	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	5	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
			062	PPM NETO DET.	50.000
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	101.327
			547	TOTAL DETERMINADO	101.327

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	101.327	+
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		BCI - Banco de crédito e inversiones	PEL	18/01/2022
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


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

FOLIO	07	7330848996
RUT	03	76.168.168-0
PERIODO	15	11 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
IGNACIO CARRERA PINTO 480-B				SAN PEDRO DE ATACAMA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
586	CANT. VTAS. Y/O SERV. PREST. INT. EXENT.		142	VENTAS Y/O SERV. EXENTOS O NO GRAVADOS	5.380.000
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL	22	514	SIN DERECHO CRÉD. POR DCTOS. ELECTRON.	276.431
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	5.847	521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	1.454.900
563	BASE IMPONIBLE	5.380.000	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	5	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
			062	PPM NETO DET.	269.000
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	274.847
			547	TOTAL DETERMINADO	274.847

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	274.847	+
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		BCI - Banco de crédito e inversiones	PEL	17/12/2021
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7305413186

RUT 03 76.168.168-0

PERIODO 15 10 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA					

06	Calle	610	N°	08	Comuna
IGNACIO CARRERA PINTO 480-B				SAN PEDRO DE ATACAMA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
586	CANT. VTAS. Y/O SERV. PREST. INT. EXENT.		142	VENTAS Y/O SERV. EXENTOS O NO GRAVADOS	1.850.000
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL	22	514	SIN DERECHO CRÉD. POR DCTOS. ELECTRON.	514.110
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	5.847	521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	2.705.842
563	BASE IMPONIBLE	1.850.000	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	5	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
			062	PPM NETO DET.	92.500
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	98.347
			547	TOTAL DETERMINADO	98.347

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	98.347	+
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		BCI - Banco de crédito e inversiones	PEL	10/11/2021

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


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

FOLIO	07	7295138546
RUT	03	76.168.168-0
PERIODO	15	09 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
IGNACIO CARRERA PINTO 480-B				SAN PEDRO DE ATACAMA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
586	CANT. VTAS. Y/O SERV. PREST. INT. EXENT.		142	VENTAS Y/O SERV. EXENTOS O NO GRAVADOS	2.200.000
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL	14	514	SIN DERECHO CRÉD. POR DCTOS. ELECTRON.	115.177
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	3.898	521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	606.195
563	BASE IMPONIBLE	2.200.000	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	2	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
			062	PPM NETO DET.	88.000
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	91.898
			547	TOTAL DETERMINADO	91.898

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	91.898	+
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		BCI - Banco de crédito e inversiones	PEL	20/10/2021
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7275145056

RUT 03 76.168.168-0

PERIODO 15 08 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA					

06	Calle	610	N°	08	Comuna
IGNACIO CARRERA PINTO 480-B				SAN PEDRO DE ATACAMA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
586	CANT. VTAS. Y/O SERV. PREST. INT. EXENT.		142	VENTAS Y/O SERV. EXENTOS O NO GRAVADOS	4.300.000
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL		514	SIN DERECHO CRÉD. POR DCTOS. ELECTRON.	11.717
584	CANT. INT. EX. NO GRAV. SIN DER. CRED. FISCAL		521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	61.668
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	3.898	562	MONTO SIN DER. A CRED. FISCAL	1.691
563	BASE IMPONIBLE	4.300.000	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA		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
			062	PPM NETO DET.	215.000
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	218.898
			547	TOTAL DETERMINADO	218.898

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	218.898	+
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		BCI – Banco de crédito e inversiones	PEL	20/09/2021

Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente	


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7248004266

RUT 03 76.168.168-0

PERIODO 15 07 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA					

06	Calle	610	N°	08	Comuna
IGNACIO CARRERA PINTO 480-B				SAN PEDRO DE ATACAMA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
586	CANT. VTAS. Y/O SERV. PREST. INT. EXENT.		142	VENTAS Y/O SERV. EXENTOS O NO GRAVADOS	1.666.667
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL		514	SIN DERECHO CRÉD. POR DCTOS. ELECTRON.	75.963
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	3.898	521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	399.805
563	BASE IMPONIBLE	1.666.667	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA		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
			062	PPM NETO DET.	66.667
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	70.565
			547	TOTAL DETERMINADO	70.565

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	70.565	+
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		BCI - Banco de crédito e inversiones	PEL	11/08/2021

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


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7239895346

RUT 03 76.168.168-0

PERIODO 15 06 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA					

06	Calle	610	N°	08	Comuna
IGNACIO CARRERA PINTO 480-B				SAN PEDRO DE ATACAMA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
586	CANT. VTAS. Y/O SERV. PREST. INT. EXENT.		142	VENTAS Y/O SERV. EXENTOS O NO GRAVADOS	4.800.000
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL		514	SIN DERECHO CRÉD. POR DCTOS. ELECTRON.	151.396
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	3.898	521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	796.821
563	BASE IMPONIBLE	4.800.000	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA		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
			062	PPM NETO DET.	192.000
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	195.898
			547	TOTAL DETERMINADO	195.898

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	195.898	+
Más IPC	92	0	+
Más Intereses y Multas	93	22.528	+
CONDONACION	795	16.671	-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94	201.755	=

% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación
74	013-2015	30/09/2021



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BCI - Banco de crédito e inversiones	PEL	23/07/2021

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


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7215206656

RUT 03 76.168.168-0

PERIODO 15 05 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA					

06	Calle	610	N°	08	Comuna
IGNACIO CARRERA PINTO 480-B				SAN PEDRO DE ATACAMA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
586	CANT. VTAS. Y/O SERV. PREST. INT. EXENT.		142	VENTAS Y/O SERV. EXENTOS O NO GRAVADOS	11.100.000
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL		514	SIN DERECHO CRÉD. POR DCTOS. ELECTRON.	104.088
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	3.898	521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	547.832
563	BASE IMPONIBLE	11.100.000	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA		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
			062	PPM NETO DET.	555.000
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	558.898
			547	TOTAL DETERMINADO	558.898

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	558.898	+
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		BCI - Banco de crédito e inversiones	PEL	18/06/2021

Firma y Timbre Fiscalizador	Firma Contribuyente


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

FOLIO	07	7192565556
RUT	03	76.168.168-0
PERIODO	15	04 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
IGNACIO CARRERA PINTO 480-B				SAN PEDRO DE ATACAMA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
586	CANT. VTAS. Y/O SERV. PREST. INT. EXENT.		142	VENTAS Y/O SERV. EXENTOS O NO GRAVADOS	7.100.000
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL		514	SIN DERECHO CRÉD. POR DCTOS. ELECTRON.	147.076
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	3.898	521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	774.084
563	BASE IMPONIBLE	7.100.000	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA		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
			062	PPM NETO DET.	284.000
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	287.898
			547	TOTAL DETERMINADO	287.898

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	287.898	+
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		BCI - Banco de crédito e inversiones	PEL	13/05/2021
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


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

FOLIO	07	7182297036
RUT	03	76.168.168-0
PERIODO	15	03 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
IGNACIO CARRERA PINTO 480-B				SAN PEDRO DE ATACAMA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
586	CANT. VTAS. Y/O SERV. PREST. INT. EXENT.		142	VENTAS Y/O SERV. EXENTOS O NO GRAVADOS	2.000.000
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL		514	SIN DERECHO CRÉD. POR DCTOS. ELECTRON.	93.471
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	3.898	521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	491.953
563	BASE IMPONIBLE	2.000.000	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA		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
			062	PPM NETO DET.	80.000
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	83.898
			547	TOTAL DETERMINADO	83.898

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	83.898	+
Más IPC	92	0	+
Más Intereses y Multas	93	9.648	+
CONDONACION	795	6.754	-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94	86.792	=
% Condonación	Número de la Resolución	Fecha de la Condonación	
70	013-2015	30/06/2021	



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s):	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		BCI - Banco de crédito e inversiones	PEL	23/04/2021
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


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

FOLIO	07	7150336886
RUT	03	76.168.168-0
PERIODO	15	02 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
IGNACIO CARRERA PINTO 480-B				SAN PEDRO DE ATACAMA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
586	CANT. VTAS. Y/O SERV. PREST. INT. EXENT.		142	VENTAS Y/O SERV. EXENTOS O NO GRAVADOS	4.200.000
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL	16	514	SIN DERECHO CRÉD. POR DCTOS. ELECTRON.	159.433
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	3.898	521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	839.121
563	BASE IMPONIBLE	4.200.000	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	5	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
			062	PPM NETO DET.	210.000
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	213.898
			547	TOTAL DETERMINADO	213.898

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	213.898	+
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		BCI - Banco de crédito e inversiones	PEL	12/03/2021
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


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

FOLIO	07	7135930316
RUT	03	76.168.168-0
PERIODO	15	01 / 2021

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA					
06	Calle	610	N°	08	Comuna
IGNACIO CARRERA PINTO 480-B				SAN PEDRO DE ATACAMA	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
586	CANT. VTAS. Y/O SERV. PREST. INT. EXENT.		142	VENTAS Y/O SERV. EXENTOS O NO GRAVADOS	8.300.000
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL		514	SIN DERECHO CRÉD. POR DCTOS. ELECTRON.	84.957
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	3.898	521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	447.142
563	BASE IMPONIBLE	8.300.000	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA		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
			062	PPM NETO DET.	332.000
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	335.898
			547	TOTAL DETERMINADO	335.898

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	335.898	+
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		BCI - Banco de crédito e inversiones	PEL	18/02/2021
Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente		


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7114264056

RUT 03 76.168.168-0

PERIODO 15 12 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA					

06	Calle	610	N°	08	Comuna
IGNACIO CARRERA PINTO 480-B				SAN PEDRO DE ATACAMA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
586	CANT. VTAS. Y/O SERV. PREST. INT. EXENT.		142	VENTAS Y/O SERV. EXENTOS O NO GRAVADOS	8.700.000
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL		514	SIN DERECHO CRÉD. POR DCTOS. ELECTRON.	99.467
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	45.770	521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	523.511
563	BASE IMPONIBLE	8.700.000	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA		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
			062	PPM NETO DET.	261.000
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	306.770
			547	TOTAL DETERMINADO	306.770

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	306.770	+
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		BCI - Banco de crédito e inversiones	PEL	15/01/2021

Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente	


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7088585186

RUT 03 76.168.168-0

PERIODO 15 11 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA					

06	Calle	610	N°	08	Comuna
IGNACIO CARRERA PINTO 480-B				SAN PEDRO DE ATACAMA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
586	CANT. VTAS. Y/O SERV. PREST. INT. EXENT.		142	VENTAS Y/O SERV. EXENTOS O NO GRAVADOS	4.000.000
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL		514	SIN DERECHO CRÉD. POR DCTOS. ELECTRON.	6.366
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	3.614	521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	33.505
563	BASE IMPONIBLE	4.000.000	777	Saldo de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA		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
			062	PPM NETO DET.	200.000
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	203.614
			547	TOTAL DETERMINADO	203.614

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	203.614	+
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		BCI - Banco de crédito e inversiones	PEL	09/12/2020

Firma y Timbre Fiscalizador		Firma Contribuyente	


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7067555236

RUT 03 76.168.168-0

PERIODO 15 10 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA				

06	Calle	610	N°	08	Comuna
	IGNACIO CARRERA PINTO 480-B				SAN PEDRO DE ATACAMA

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL	12	514	SIN DERECHO CRÉD. POR DCTOS. ELECTRON.	176.497
			521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	928.932
			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				02/11/2020

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


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7049889866

RUT 03 76.168.168-0

PERIODO 15 09 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA					

06	Calle	610	N°	08	Comuna
IGNACIO CARRERA PINTO 480-B				SAN PEDRO DE ATACAMA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL	2	514	SIN DERECHO CRÉD. POR DCTOS. ELECTRON.	9.146
			521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	48.137
			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				05/10/2020

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


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7030773636

RUT 03 76.168.168-0

PERIODO 15 08 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA					

06	Calle	610	N°	08	Comuna
IGNACIO CARRERA PINTO 480-B				SAN PEDRO DE ATACAMA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL	1.924	514	SIN DERECHO CRÉD. POR DCTOS. ELECTRON.	1.924
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	4.026	521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	10.126
			504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	4.026
			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	4.026
			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				04/09/2020

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


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 7017235506

RUT 03 76.168.168-0

PERIODO 15 07 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA					

06	Calle	610	N°	08	Comuna
IGNACIO CARRERA PINTO 480-B				SAN PEDRO DE ATACAMA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL	1.926	514	SIN DERECHO CRÉD. POR DCTOS. ELECTRON.	1.926
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	4.022	521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	10.137
			504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	4.022
			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	4.022
			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	7049887226
RUT	03	76.168.168-0
PERIODO	15	06 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA					

06	Calle	610	N°	08	Comuna
IGNACIO CARRERA PINTO 480-B				SAN PEDRO DE ATACAMA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
		TERRAEXTREME@GMAIL.COM			

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL		521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	10.147
9906	FECHA PRESENTACION DECL. PRIMITIVA	0.5/1.0/2.020	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
			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
Modificatoria sin giro	6996569396			05/10/2020

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


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

FOLIO	07	7049884856
RUT	03	76.168.168-0
PERIODO	15	05 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA					

06	Calle	610	N°	08	Comuna
IGNACIO CARRERA PINTO 480-B				SAN PEDRO DE ATACAMA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
		TERRAEXTREME@GMAIL.COM			

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	1.928	521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	10.145
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL	1	775	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
9906	FECHA PRESENTACION DECL. PRIMITIVA	0.5/1.0/2.020	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

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
Modificatoria sin giro	6981162016			05/10/2020

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


DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29
FOLIO 07 6968142086

RUT 03 76.168.168-0

PERIODO 15 04 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA					

06	Calle	610	N°	08	Comuna
IGNACIO CARRERA PINTO 480-B				SAN PEDRO DE ATACAMA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL		514	SIN DERECHO CRÉD. POR DCTOS. ELECTRON.	62.623
			521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	329.595
			775	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
			779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	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				13/05/2020

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


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 6955746836

RUT 03 76.168.168-0

PERIODO 15 03 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA					

06	Calle	610	N°	08	Comuna
IGNACIO CARRERA PINTO 480-B				SAN PEDRO DE ATACAMA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
586	CANT. VTAS. Y/O SERV. PREST. INT. EXENT.		142	VENTAS Y/O SERV. EXENTOS O NO GRAVADOS	5.920.000
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL	22	514	SIN DERECHO CRÉD. POR DCTOS. ELECTRON.	102.303
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	3.613	521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	538.437
563	BASE IMPONIBLE	5.920.000	775	Monto cuota a pagar por IVA Postergado	0
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	4	779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas	0
			089	IMP. DETERM. IVA DETERM.	0
			062	PPM NETO DET.	236.800
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	240.413
			547	TOTAL DETERMINADO	240.413

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	240.413	+
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		BCI - Banco de crédito e inversiones	PEL	20/04/2020

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


**DECLARACION MENSUAL Y PAGO SIMULTANEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**
FOLIO 07 6937991596

RUT 03 76.168.168-0

PERIODO 15 02 / 2020

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA					

06	Calle	610	N°	08	Comuna
IGNACIO CARRERA PINTO 480-B				SAN PEDRO DE ATACAMA	

09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
586	CANT. VTAS. Y/O SERV. PREST. INT. EXENT.	3	142	VENTAS Y/O SERV. EXENTOS O NO GRAVADOS	11.580.000
564	CANT. DOC. SIN DER. A CRED. FISCAL	51	514	SIN DERECHO CRÉD. POR DCTOS. ELECTRON.	1.156.854
151	RET, TASAS DE 10 % SOBRE LAS RENT.	3.613	521	MONTO NETO / INTERNAS AFECTAS	6.088.705
563	BASE IMPONIBLE	11.580.000	062	PPM NETO DET.	579.000
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	5	595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	582.613
			547	TOTAL DETERMINADO	582.613

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	582.613	+
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		BCI – Banco de crédito e inversiones	PEL	20/03/2020

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° 351997781

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 76168168-0

CRUZ CABALLERO TRANSPORTES SPA

06 Calle N° Of.Depto.

09 Teléfono

08 Comuna

IGNACIO CARRERA PINTO 480-B OF.01

851274

SAN PEDRO DE ATACAMA

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

OTRAS ACTIVIDADES DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
POR VIA TERRESTRE N.C.P

492290

11721710-8

55 Correo Electrónico

JWMUNOZA@GMAIL.COM

15	Fecha Vencimiento Declaración	042021	18	BASE IMPONIBLE IDPC de empresas acogidas al régimen Pro Pyme, según art. 14 letra D) N° 3 LIR	6450874
20	IDPC de empresas acogidas al régimen Pro Pyme, según art. 14 letra D) N° 3 LIR	645087	36	Pagos provisionales, según art. 84 y 14 letra D) N° 3 letra (k) LIR	1782183
53	Región	2	55	Correo Electrónico	JWMUNOZA@GMAIL.COM
301	Nombre Institución Bancaria	BCI-TBANC	305	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	-1137096
306	Numero de Cuenta	54007186	315	Fecha Presentación	23/05/2021
780	Tipo de Cuenta	C	849	Pago Provisional (Art. 84) / Rebaja Crédito AFP	1782183
1397	REX/Rentas con tributación cumplida Disminuciones del ejercicio (por reorganizaciones)REX/Rentas con tributación cumplida Reversos y/o disminuciones del ejercicio (propias)	2296107	1400	Ingresos percibidos	38980000
1409	Existencias o insumos del negocio, pagados	14089406	1410	Total de ingresos anuales	38980000
1411	Remuneraciones pagadas	2426407	1412	Honorarios pagados	560214
1415	Arriendos pagados	7288200	1424	Otros gastos deducibles de los ingresos	1864899
1430	Total de egresos anuales	26229126	1432	Incentivo al ahorro según art. 14 letra E) LIR	6300000
1440	Base Imponible afecta a IDPC (o pérdida tributaria antes de imputar dividendos o retiros percibidos) del ejercicio	6450874	1445	CPT positivo inicial	69070336
1460	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 / Reversos y/o disminuciones del ejercicio (propios)	20321914	1463	RAI/Aumentos del ejercicio (propios)RAI/Otros aumentos del ejercicio	55579403
1481	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 / Retiros en exceso y devoluciones de capital imputados en el ejercicio	18025807	1484	RAI/Remanente ejercicio siguiente (saldo positivo)RAI/Remanente ejercicio siguiente (saldo negativo)	55579403
1489	REX/Rentas con tributación cumplida Remanente ejercicio siguiente (saldo negativo)REX/Rentas exentas/Remanente ejercicio anterior (saldo positivo)	40643828	1493	Saldo positivo del registro REX al término del ejercicio, antes de imputaciones	18025807
1494	Capital aportado, histórico (incluye aumentos y disminuciones efectivas)	8216000	1500	Rentas afectas a IGC o IA (RAI) del ejercicio	55579403
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)	80482	1513	REGISTRO SAC (ART. 14 LETRA D) N° 3 LIR) / Acumulados a contar desde el 01.01.2017 / No Sujeto a Restitución / Con D° Devolución / IDPC e IPE base imponible generada en el ejercicio	645087
1545	CPTS positivo	81821210	1564	Acumulados a contar desde el 01.01.2017/No Sujeto a Restitución/Con D° Devolución /Remanente ejercicio siguiente (saldo positivo)	645087
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)	80482	1703	CPTS positivo	81821210
1705	Base imponible afecta a IDPC del ejercicio	6450874	1710	Incentivo al ahorro según art. 14 letra E) LIR	6300000
1720	Subtotal	81821210	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	12750874
8811	Moneda de la Declaración	CLP	8865	Código Emisión	4

Folio N° 351997781

REMANENTE DE CREDITO					IMPUESTO A PAGAR				
66	SALDO A FAVOR	85	1137096	+	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	1137096	=	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° 325174690

IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

**ROL UNICO
TRIBUTARIO**

**01 Apellido Paterno
o razón social**

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 76168168-0

CRUZ CABALLERO TRANSPORTES SPA

06 Calle N° Of.Depto.

09 Teléfono

08 Comuna

IGNACIO CARRERA PINTO 480-B OF,01

851274

SAN PEDRO DE ATACAMA

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

OTRAS ACTIVIDADES DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
POR VIA TERRESTRE N.C.P

492290

11721710-8

55 Correo Electrónico

JWMUNOZA@GMAIL.COM

15	Fecha Vencimiento Declaración	042020	18	IDPC de empresas acogidas al régimen de renta atribuida, según art. 14 letra A) LIR, y de entidades sin vinculación con propietarios afectos a IGC o IA, base	9184433
20	IDPC de empresas acogidas al régimen de renta atribuida, según art. 14 letra A) LIR, y de entidades sin vinculación con propietarios afectos a IGC o IA, impto	2296108	36	Pagos provisionales, según art. 84 LIR	4745507
53	Región	2	55	Correo Electrónico	JWMUNOZA@GMAIL.COM
101	Saldo de Caja (solo dinero en efectivo y documentos al día según arqueo)	14458872	122	Total del Activo	135912557
123	Total del Pasivo	122008010	301	Nombre Institución Bancaria	BCI-TBANC
305	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	-2449399	306	Numero de Cuenta	54007186
315	Fecha Presentación	10/04/2020	645	Capital Propio Tributario Positivo	69070336
647	Activo Inmovilizado	73634438	780	Tipo de Cuenta	C
843	Patrimonio financiero	69070336	844	Total Capital pagado o enterado	8000000
849	Pago Provisional (Art. 84) / Rebaja Crédito AFP	4745507	8811	Moneda de la Declaración	CLP
8865	Código Emisión	11			

Folio N° 325174690

REMANENTE DE CREDITO					IMPUESTO A PAGAR				
66	SALDO A FAVOR	85	2449399	+	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	2449399	=	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.



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #41148817
Fecha Confirmación Ciudadano: 14/04/2008

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 22 de Febrero de 2022 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 Abril 2022

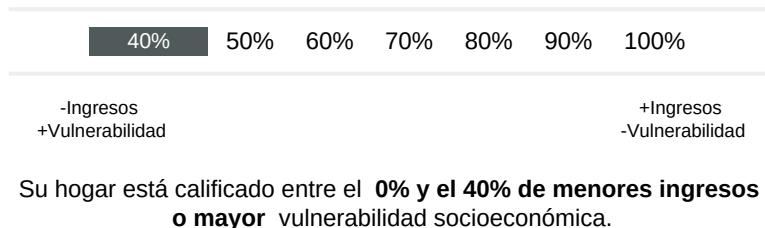
Elizabeth del Carmen Cruz Cortés

RUN:
11.721.710-8

Dirección del Hogar:
Solcoy, Nro domicilio: 116, San Pedro de
Atacama.

Agrupación Habitacional:
Lickanantay -Pb

Calificación Socioeconómica



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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
11.721.XXX-X	Elizabeth del Carmen Cruz Cortés	Jefe(a) de hogar
21.595.XXX-X	Martina Noemi Caballero Cruz	Hijo(a) de ambos
20.845.XXX-X	Diego Arnaldo Caballero Cruz	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: menor que \$50.000
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
Menor que \$50.000**

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 31 de Marzo a las 00:25 hrs.

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) ELIZABETH CRUZ CORTES, Rut: 11.721.710-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOCIEDAD CRUZ Y CABALLERO TRANSPORTES SPA, Rut: 76.168.168-0, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Enero 2017	REM	\$591.333	\$8.338	09/02/2017	2005201701506213
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Enero 2017	REM	\$591.333	\$68.240	09/02/2017	2005201701506213
PROVIDA (AFC)	Enero 2017	REM	\$591.333	\$17.740	09/02/2017	2005201701506213
FONASA (COTIZACION SALUD)	Enero 2017	REM	\$591.333	\$41.393	09/02/2017	2017170100896124
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Enero 2017	REM	\$591.333	\$20.697	09/02/2017	0000000142447948
PROVIDA (SIS)	Febrero 2017	REM	\$564.500	\$7.959	10/03/2017	2005201702493328
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Febrero 2017	REM	\$564.500	\$65.143	10/03/2017	2005201702493328
PROVIDA (AFC)	Febrero 2017	REM	\$564.500	\$16.935	10/03/2017	2005201702493328
FONASA (COTIZACION SALUD)	Febrero 2017	REM	\$564.500	\$39.515	10/03/2017	2017170200881083
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Febrero 2017	REM	\$564.500	\$19.758	10/03/2017	0000000143277457
PROVIDA (SIS)	Marzo 2017	REM	\$564.500	\$7.959	11/04/2017	2005201703399982
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Marzo 2017	REM	\$564.500	\$65.143	11/04/2017	2005201703399982
PROVIDA (AFC)	Marzo 2017	REM	\$564.500	\$16.935	11/04/2017	2005201703399982
FONASA (COTIZACION SALUD)	Marzo 2017	REM	\$564.500	\$39.515	11/04/2017	2017170300738895
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Marzo 2017	REM	\$564.500	\$19.758	11/04/2017	0000000143998409
PROVIDA (SIS)	Abril 2017	REM	\$718.167	\$10.126	12/05/2017	2005201704552063
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2017	REM	\$718.167	\$82.876	12/05/2017	2005201704552063
PROVIDA (AFC)	Abril 2017	REM	\$718.167	\$21.545	12/05/2017	2005201704552063
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2017	REM	\$718.167	\$50.272	12/05/2017	2017170400969439
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Abril 2017	REM	\$718.167	\$25.136	12/05/2017	0000000144965274

Tipos de Pago: Remuneraciones(REM); Gratificaciones(GRA); Retroactivos(RET); Bonos Ley(LEY)

Que, el detalle de pagos*, informado por el citado empleador a las diferentes instituciones de previsión, se encuentran en el portal de internet de PREVIRED y, conforme se establece en dictamen N° 3673/181, de 4 de octubre de 2001, de la Dirección del Trabajo, tal información reemplaza a las respectivas planillas de declaración y pago simultáneo de cotizaciones previsionales que se deben mantener en los lugares en que se prestan los servicios.

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
16/10/2019 15:12:14
PREVIRED

* Pago conforme a Circular 1.888 de 08.03.2001 de la Superintendencia de Seguridad Social y letra B, Título VIII, Libro II del Compendio de Normas de la Superintendencia de Pensiones.

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) ELIZABETH CRUZ CORTES, Rut: 11.721.710-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOCIEDAD CRUZ Y CABALLERO TRANSPORTES SPA, Rut: 76.168.168-0, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Mayo 2017	REM	\$564.500	\$7.960	12/06/2017	2005201705494483
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Mayo 2017	REM	\$564.500	\$64.635	12/06/2017	2005201705494483
PROVIDA (AFC)	Mayo 2017	REM	\$564.500	\$16.935	12/06/2017	2005201705494483
FONASA (COTIZACION SALUD)	Mayo 2017	REM	\$564.500	\$39.515	12/06/2017	2017170500881575
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Mayo 2017	REM	\$564.500	\$19.758	12/06/2017	0000000145699770
PROVIDA (SIS)	Junio 2017	REM	\$591.333	\$8.338	10/07/2017	2005201706404504
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Junio 2017	REM	\$591.333	\$67.708	10/07/2017	2005201706404504
PROVIDA (AFC)	Junio 2017	REM	\$591.333	\$17.740	10/07/2017	2005201706404504
FONASA (COTIZACION SALUD)	Junio 2017	REM	\$591.333	\$41.393	10/07/2017	2017170600738163
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Junio 2017	REM	\$591.333	\$20.697	10/07/2017	0000000146418238
PROVIDA (SIS)	Julio 2017	REM	\$566.875	\$7.993	10/08/2017	2005201707342634
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Julio 2017	REM	\$566.875	\$64.907	10/08/2017	2005201707342634
PROVIDA (AFC)	Julio 2017	REM	\$566.875	\$17.006	10/08/2017	2005201707342634
FONASA (COTIZACION SALUD)	Julio 2017	REM	\$566.875	\$39.681	10/08/2017	2017170700661677
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Julio 2017	REM	\$566.875	\$19.841	10/08/2017	0000000147161281
PROVIDA (SIS)	Agosto 2017	REM	\$595.497	\$8.397	11/09/2017	2005201708262433
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Agosto 2017	REM	\$595.497	\$68.184	11/09/2017	2005201708262433
PROVIDA (AFC)	Agosto 2017	REM	\$595.497	\$17.865	11/09/2017	2005201708262433
FONASA (COTIZACION SALUD)	Agosto 2017	REM	\$595.497	\$41.685	11/09/2017	2017170800531440
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Agosto 2017	REM	\$595.497	\$20.842	11/09/2017	0000000147904184

Tipos de Pago: Remuneraciones(REM); Gratificaciones(GRA); Retroactivos(RET); Bonos Ley(LEY)

Que, el detalle de pagos*, informado por el citado empleador a las diferentes instituciones de previsión, se encuentran en el portal de internet de PREVIRED y, conforme se establece en dictamen N° 3673/181, de 4 de octubre de 2001, de la Dirección del Trabajo, tal información reemplaza a las respectivas planillas de declaración y pago simultáneo de cotizaciones previsionales que se deben mantener en los lugares en que se prestan los servicios.

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
16/10/2019 15:12:14
PREVIRED

* Pago conforme a Circular 1.888 de 08.03.2001 de la Superintendencia de Seguridad Social y letra B, Título VIII, Libro II del Compendio de Normas de la Superintendencia de Pensiones.

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) ELIZABETH CRUZ CORTES, Rut: 11.721.710-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOCIEDAD CRUZ Y CABALLERO TRANSPORTES SPA, Rut: 76.168.168-0, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	N° Folio Planilla
PROVIDA (SIS)	Septiembre 2017	REM	\$694.794	\$9.797	10/10/2017	2005201709397982
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Septiembre 2017	REM	\$694.794	\$79.554	10/10/2017	2005201709397982
PROVIDA (AFC)	Septiembre 2017	REM	\$694.794	\$20.844	10/10/2017	2005201709397982
FONASA (COTIZACION SALUD)	Septiembre 2017	REM	\$694.794	\$48.636	10/10/2017	2017170900749327
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Septiembre 2017	REM	\$694.794	\$24.318	10/10/2017	0000000148846053
PROVIDA (SIS)	Octubre 2017	REM	\$624.119	\$8.800	13/11/2017	2005201710324585
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Octubre 2017	REM	\$624.119	\$71.462	13/11/2017	2005201710324585
PROVIDA (AFC)	Octubre 2017	REM	\$624.119	\$18.724	13/11/2017	2005201710324585
FONASA (COTIZACION SALUD)	Octubre 2017	REM	\$624.119	\$43.688	13/11/2017	2017171000638222
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Octubre 2017	REM	\$624.119	\$21.844	13/11/2017	0000000149581123
PROVIDA (SIS)	Noviembre 2017	REM	\$595.497	\$8.397	11/12/2017	2005201711295792
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Noviembre 2017	REM	\$595.497	\$68.184	11/12/2017	2005201711295792
PROVIDA (AFC)	Noviembre 2017	REM	\$595.497	\$17.865	11/12/2017	2005201711295792
FONASA (COTIZACION SALUD)	Noviembre 2017	REM	\$595.497	\$41.685	11/12/2017	2017171100583921
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Noviembre 2017	REM	\$595.497	\$20.842	11/12/2017	0000000150348539
PROVIDA (SIS)	Diciembre 2017	REM	\$624.119	\$8.800	12/01/2018	2005201712399788
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Diciembre 2017	REM	\$624.119	\$71.462	12/01/2018	2005201712399788
PROVIDA (AFC)	Diciembre 2017	REM	\$624.119	\$18.724	12/01/2018	2005201712399788
FONASA (COTIZACION SALUD)	Diciembre 2017	REM	\$624.119	\$43.688	12/01/2018	2017171200749418
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Diciembre 2017	REM	\$624.119	\$21.844	12/01/2018	0000000151259741

Tipos de Pago: Remuneraciones(REM); Gratificaciones(GRA); Retroactivos(RET); Bonos Ley(LEY)

Que, el detalle de pagos*, informado por el citado empleador a las diferentes instituciones de previsión, se encuentran en el portal de internet de PREVIRED y, conforme se establece en dictamen N° 3673/181, de 4 de octubre de 2001, de la Dirección del Trabajo, tal información reemplaza a las respectivas planillas de declaración y pago simultáneo de cotizaciones previsionales que se deben mantener en los lugares en que se prestan los servicios.

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
16/10/2019 15:12:14
PREVIRED

* Pago conforme a Circular 1.888 de 08.03.2001 de la Superintendencia de Seguridad Social y letra B, Título VIII, Libro II del Compendio de Normas de la Superintendencia de Pensiones.

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) ELIZABETH CRUZ CORTES, Rut: 11.721.710-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOCIEDAD CRUZ Y CABALLERO TRANSPORTES SPA, Rut: 76.168.168-0, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Enero 2018	REM	\$569.250	\$8.026	13/02/2018	2005201801522294
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Enero 2018	REM	\$569.250	\$65.179	13/02/2018	2005201801522294
PROVIDA (AFC)	Enero 2018	REM	\$569.250	\$17.078	13/02/2018	2005201801522294
FONASA (COTIZACION SALUD)	Enero 2018	REM	\$569.250	\$39.848	13/02/2018	2017180100992438
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Enero 2018	REM	\$569.250	\$18.785	13/02/2018	0000000152248428
PROVIDA (SIS)	Febrero 2018	REM	\$569.250	\$8.026	12/03/2018	2005201802351285
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Febrero 2018	REM	\$569.250	\$65.179	12/03/2018	2005201802351285
PROVIDA (AFC)	Febrero 2018	REM	\$569.250	\$17.078	12/03/2018	2005201802351285
FONASA (COTIZACION SALUD)	Febrero 2018	REM	\$569.250	\$39.848	12/03/2018	2017180200693814
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Febrero 2018	REM	\$569.250	\$18.785	12/03/2018	0000000152954222
PROVIDA (SIS)	Marzo 2018	REM	\$776.494	\$10.949	10/04/2018	2005201803354408
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Marzo 2018	REM	\$776.494	\$88.909	10/04/2018	2005201803354408
PROVIDA (AFC)	Marzo 2018	REM	\$776.494	\$23.295	10/04/2018	2005201803354408
FONASA (COTIZACION SALUD)	Marzo 2018	REM	\$776.494	\$54.355	10/04/2018	2017180300708266
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Marzo 2018	REM	\$776.494	\$25.624	10/04/2018	0000000153759186
PROVIDA (SIS)	Abril 2018	REM	\$569.250	\$8.026	11/05/2018	2005201804397475
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2018	REM	\$569.250	\$65.179	11/05/2018	2005201804397475
PROVIDA (AFC)	Abril 2018	REM	\$569.250	\$17.078	11/05/2018	2005201804397475
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2018	REM	\$569.250	\$39.848	11/05/2018	2017180400788799
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Abril 2018	REM	\$569.250	\$18.785	11/05/2018	0000000154627945

Tipos de Pago: Remuneraciones(REM); Gratificaciones(GRA); Retroactivos(RET); Bonos Ley(LEY)

Que, el detalle de pagos*, informado por el citado empleador a las diferentes instituciones de previsión, se encuentran en el portal de internet de PREVIRED y, conforme se establece en dictamen N° 3673/181, de 4 de octubre de 2001, de la Dirección del Trabajo, tal información reemplaza a las respectivas planillas de declaración y pago simultáneo de cotizaciones previsionales que se deben mantener en los lugares en que se prestan los servicios.

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
16/10/2019 15:12:14
PREVIRED

* Pago conforme a Circular 1.888 de 08.03.2001 de la Superintendencia de Seguridad Social y letra B, Título VIII, Libro II del Compendio de Normas de la Superintendencia de Pensiones.

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) ELIZABETH CRUZ CORTES, Rut: 11.721.710-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOCIEDAD CRUZ Y CABALLERO TRANSPORTES SPA, Rut: 76.168.168-0, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	N° Folio Planilla
PROVIDA (SIS)	Mayo 2018	REM	\$569.250	\$8.026	13/06/2018	2005201805319582
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Mayo 2018	REM	\$569.250	\$65.179	13/06/2018	2005201805319582
PROVIDA (AFC)	Mayo 2018	REM	\$569.250	\$17.078	13/06/2018	2005201805319582
FONASA (COTIZACION SALUD)	Mayo 2018	REM	\$569.250	\$39.848	13/06/2018	2017180500644916
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Mayo 2018	REM	\$569.250	\$18.785	13/06/2018	0000000155363267
PROVIDA (SIS)	Junio 2018	REM	\$569.250	\$8.026	11/07/2018	2005201806586629
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Junio 2018	REM	\$569.250	\$65.179	11/07/2018	2005201806586629
PROVIDA (AFC)	Junio 2018	REM	\$569.250	\$17.078	11/07/2018	2005201806586629
FONASA (COTIZACION SALUD)	Junio 2018	REM	\$569.250	\$39.848	11/07/2018	2017180601110353
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Junio 2018	REM	\$569.250	\$18.785	11/07/2018	0000000156455223
PROVIDA (SIS)	Julio 2018	REM	\$622.917	\$9.531	16/08/2018	2005201808009655
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Julio 2018	REM	\$622.917	\$71.324	16/08/2018	2005201808009655
PROVIDA (AFC)	Julio 2018	REM	\$622.917	\$18.688	16/08/2018	2005201808009655
FONASA (COTIZACION SALUD)	Julio 2018	REM	\$622.917	\$43.604	16/08/2018	2017180800024311
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Julio 2018	REM	\$622.917	\$21.678	16/08/2018	0000000157399890
PROVIDA (SIS)	Agosto 2018	REM	\$596.083	\$9.120	10/09/2018	2005201808438909
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Agosto 2018	REM	\$596.083	\$68.252	10/09/2018	2005201808438909
PROVIDA (AFC)	Agosto 2018	REM	\$596.083	\$17.882	10/09/2018	2005201808438909
FONASA (COTIZACION SALUD)	Agosto 2018	REM	\$596.083	\$41.726	10/09/2018	2017180800874725
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Agosto 2018	REM	\$596.083	\$20.744	10/09/2018	0000000157941312

Tipos de Pago: Remuneraciones(REM); Gratificaciones(GRA); Retroactivos(RET); Bonos Ley(LEY)

Que, el detalle de pagos*, informado por el citado empleador a las diferentes instituciones de previsión, se encuentran en el portal de internet de PREVIRED y, conforme se establece en dictamen N° 3673/181, de 4 de octubre de 2001, de la Dirección del Trabajo, tal información reemplaza a las respectivas planillas de declaración y pago simultáneo de cotizaciones previsionales que se deben mantener en los lugares en que se prestan los servicios.

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
16/10/2019 15:12:14
PREVIRED

* Pago conforme a Circular 1.888 de 08.03.2001 de la Superintendencia de Seguridad Social y letra B, Título VIII, Libro II del Compendio de Normas de la Superintendencia de Pensiones.

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) ELIZABETH CRUZ CORTES, Rut: 11.721.710-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOCIEDAD CRUZ Y CABALLERO TRANSPORTES SPA, Rut: 76.168.168-0, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	N° Folio Planilla
PROVIDA (SIS)	Septiembre 2018	REM	\$659.867	\$10.096	12/10/2018	2005201809598576
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Septiembre 2018	REM	\$659.867	\$75.555	12/10/2018	2005201809598576
PROVIDA (AFC)	Septiembre 2018	REM	\$659.867	\$19.796	12/10/2018	2005201809598576
FONASA (COTIZACION SALUD)	Septiembre 2018	REM	\$659.867	\$46.191	12/10/2018	2017180901168492
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Septiembre 2018	REM	\$659.867	\$22.963	12/10/2018	0000000158948299
PROVIDA (SIS)	Octubre 2018	REM	\$574.000	\$8.782	12/11/2018	2005201810510214
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Octubre 2018	REM	\$574.000	\$65.723	12/11/2018	2005201810510214
PROVIDA (AFC)	Octubre 2018	REM	\$574.000	\$17.220	12/11/2018	2005201810510214
FONASA (COTIZACION SALUD)	Octubre 2018	REM	\$574.000	\$40.180	12/11/2018	2017181000980276
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Octubre 2018	REM	\$574.000	\$19.975	12/11/2018	0000000159711302
PROVIDA (SIS)	Noviembre 2018	REM	\$600.833	\$9.193	11/12/2018	2005201811369709
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Noviembre 2018	REM	\$600.833	\$68.795	11/12/2018	2005201811369709
PROVIDA (AFC)	Noviembre 2018	REM	\$600.833	\$18.025	11/12/2018	2005201811369709
FONASA (COTIZACION SALUD)	Noviembre 2018	REM	\$600.833	\$42.058	11/12/2018	2017181100723532
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Noviembre 2018	REM	\$600.833	\$20.909	11/12/2018	0000000160386900
PROVIDA (SIS)	Diciembre 2018	REM	\$643.167	\$9.840	10/01/2019	2005201812498058
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Diciembre 2018	REM	\$643.167	\$73.643	10/01/2019	2005201812498058
PROVIDA (AFC)	Diciembre 2018	REM	\$643.167	\$19.295	10/01/2019	2005201812498058
FONASA (COTIZACION SALUD)	Diciembre 2018	REM	\$643.167	\$45.022	10/01/2019	2017181200977790
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Diciembre 2018	REM	\$643.167	\$22.382	10/01/2019	0000000161316516

Tipos de Pago: Remuneraciones(REM); Gratificaciones(GRA); Retroactivos(RET); Bonos Ley(LEY)

Que, el detalle de pagos*, informado por el citado empleador a las diferentes instituciones de previsión, se encuentran en el portal de internet de PREVIRED y, conforme se establece en dictamen N° 3673/181, de 4 de octubre de 2001, de la Dirección del Trabajo, tal información reemplaza a las respectivas planillas de declaración y pago simultáneo de cotizaciones previsionales que se deben mantener en los lugares en que se prestan los servicios.

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
16/10/2019 15:12:14
PREVIRED

* Pago conforme a Circular 1.888 de 08.03.2001 de la Superintendencia de Seguridad Social y letra B, Título VIII, Libro II del Compendio de Normas de la Superintendencia de Pensiones.

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) ELIZABETH CRUZ CORTES, Rut: 11.721.710-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOCIEDAD CRUZ Y CABALLERO TRANSPORTES SPA, Rut: 76.168.168-0, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Enero 2019	REM	\$643.167	\$9.840	11/02/2019	2005201901563676
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Enero 2019	REM	\$643.167	\$73.643	11/02/2019	2005201901563676
PROVIDA (AFC)	Enero 2019	REM	\$643.167	\$19.295	11/02/2019	2005201901563676
FONASA (COTIZACION SALUD)	Enero 2019	REM	\$643.167	\$45.022	11/02/2019	2017190101077179
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Enero 2019	REM	\$643.167	\$22.382	11/02/2019	0000000162189986
PROVIDA (SIS)	Febrero 2019	REM	\$714.000	\$10.924	11/03/2019	2005201902515331
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Febrero 2019	REM	\$714.000	\$81.753	11/03/2019	2005201902515331
PROVIDA (AFC)	Febrero 2019	REM	\$714.000	\$21.420	11/03/2019	2005201902515331
FONASA (COTIZACION SALUD)	Febrero 2019	REM	\$714.000	\$49.980	11/03/2019	2017190200996982
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Febrero 2019	REM	\$714.000	\$24.847	11/03/2019	0000000162957760
PROVIDA (SIS)	Marzo 2019	REM	\$719.146	\$11.003	11/04/2019	2005201903634866
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Marzo 2019	REM	\$719.146	\$82.342	11/04/2019	2005201903634866
PROVIDA (AFC)	Marzo 2019	REM	\$719.146	\$21.575	11/04/2019	2005201903634866
FONASA (COTIZACION SALUD)	Marzo 2019	REM	\$719.146	\$50.340	11/04/2019	2017190301227110
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Marzo 2019	REM	\$719.146	\$25.026	11/04/2019	0000000163883625
PROVIDA (SIS)	Abril 2019	REM	\$719.146	\$11.003	13/05/2019	2005201904339116
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2019	REM	\$719.146	\$82.342	13/05/2019	2005201904339116
PROVIDA (AFC)	Abril 2019	REM	\$719.146	\$21.575	13/05/2019	2005201904339116
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2019	REM	\$719.146	\$50.340	13/05/2019	2017190400688772
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Abril 2019	REM	\$719.146	\$25.026	13/05/2019	0000000164417977

Tipos de Pago: Remuneraciones(REM); Gratificaciones(GRA); Retroactivos(RET); Bonos Ley(LEY)

Que, el detalle de pagos*, informado por el citado empleador a las diferentes instituciones de previsión, se encuentran en el portal de internet de PREVIRED y, conforme se establece en dictamen N° 3673/181, de 4 de octubre de 2001, de la Dirección del Trabajo, tal información reemplaza a las respectivas planillas de declaración y pago simultáneo de cotizaciones previsionales que se deben mantener en los lugares en que se prestan los servicios.

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
16/10/2019 15:12:14
PREVIRED

* Pago conforme a Circular 1.888 de 08.03.2001 de la Superintendencia de Seguridad Social y letra B, Título VIII, Libro II del Compendio de Normas de la Superintendencia de Pensiones.

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) ELIZABETH CRUZ CORTES, Rut: 11.721.710-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOCIEDAD CRUZ Y CABALLERO TRANSPORTES SPA, Rut: 76.168.168-0, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	N° Folio Planilla
PROVIDA (SIS)	Mayo 2019	REM	\$619.146	\$9.473	13/06/2019	2005201905637202
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Mayo 2019	REM	\$619.146	\$70.892	13/06/2019	2005201905637202
PROVIDA (AFC)	Mayo 2019	REM	\$619.146	\$18.575	13/06/2019	2005201905637202
FONASA (COTIZACION SALUD)	Mayo 2019	REM	\$619.146	\$43.340	13/06/2019	2017190501240992
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Mayo 2019	REM	\$619.146	\$21.546	13/06/2019	0000000165531392
PROVIDA (SIS)	Junio 2019	REM	\$619.146	\$9.473	11/07/2019	2005201906535550
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Junio 2019	REM	\$619.146	\$70.892	11/07/2019	2005201906535550
PROVIDA (AFC)	Junio 2019	REM	\$619.146	\$18.575	11/07/2019	2005201906535550
FONASA (COTIZACION SALUD)	Junio 2019	REM	\$619.146	\$43.340	11/07/2019	2017190601046121
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Junio 2019	REM	\$619.146	\$21.546	11/07/2019	0000000166220571
PROVIDA (SIS)	Julio 2019	REM	\$648.313	\$9.919	12/08/2019	2005201907607190
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Julio 2019	REM	\$648.313	\$74.232	12/08/2019	2005201907607190
PROVIDA (AFC)	Julio 2019	REM	\$648.313	\$19.450	12/08/2019	2005201907607190
FONASA (COTIZACION SALUD)	Julio 2019	REM	\$648.313	\$45.382	12/08/2019	2017190701182703
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Julio 2019	REM	\$648.313	\$22.561	12/08/2019	0000000167093851
PROVIDA (SIS)	Agosto 2019	REM	\$648.313	\$9.919	11/09/2019	2005201908342009
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Agosto 2019	REM	\$648.313	\$74.232	11/09/2019	2005201908342009
PROVIDA (AFC)	Agosto 2019	REM	\$648.313	\$19.450	11/09/2019	2005201908342009
FONASA (COTIZACION SALUD)	Agosto 2019	REM	\$648.313	\$45.382	11/09/2019	2017190800695568
ISL (EX - INP) (COTIZACION ACCIDENTE DEL TRABAJO)	Agosto 2019	REM	\$648.313	\$22.561	11/09/2019	0000000167610975

Tipos de Pago: Remuneraciones(REM); Gratificaciones(GRA); Retroactivos(RET); Bonos Ley(LEY)

Que, el detalle de pagos*, informado por el citado empleador a las diferentes instituciones de previsión, se encuentran en el portal de internet de PREVIRED y, conforme se establece en dictamen N° 3673/181, de 4 de octubre de 2001, de la Dirección del Trabajo, tal información reemplaza a las respectivas planillas de declaración y pago simultáneo de cotizaciones previsionales que se deben mantener en los lugares en que se prestan los servicios.

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
16/10/2019 15:12:14
PREVIRED

* Pago conforme a Circular 1.888 de 08.03.2001 de la Superintendencia de Seguridad Social y letra B, Título VIII, Libro II del Compendio de Normas de la Superintendencia de Pensiones.



UNIVERSIDAD TECNICA
FEDERICO SANTA MARIA

DIRECCION DE ESTUDIOS

CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR
USO EXCLUSIVO PARA ASIGNACIÓN FAMILIAR

FOLIO : DE-29143/2022
CÓDIGO DE VERIFICACIÓN : e530-f2cd-4e76-f5eb
NOMBRE ALUMNO : DIEGO ARNALDO CABALLERO CRUZ
CAMPUS/SEDE : Casa Central Valparaíso
CARRERA : Ingeniería Civil Química
RUT : 20.845.231-2
CALIDAD ACADÉMICA : Regular
ESTADO : Matriculado al 1º Semestre del 2022

Fecha de Emisión: 30-03-2022 a las 11:29:16 hrs.

Válido hasta: 29-05-2022

La Institución o persona ante quien se presente este certificado podrá verificarlo ingresando el código verificador en sitio Web indicado más abajo hasta la fecha 29-05-2022.



PAULINA YAÑEZ ACUÑA
Directora de Estudios

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN
e530-f2cd-4e76-f5eb

<https://siga.usm.cl/verificaciondocumento>

2022768

Santiago, Jueves 31 de Marzo de 2022

Certificado de Estudiante Regular

La Secretaria de Estudios que suscribe, certifica que **Martina Noemi Caballero Cruz**, Cédula de Identidad N° 21.595.582-6, Matrícula N° 2022111241, registra la calidad de estudiante regular durante el período Primer Semestre de 2022 en la carrera de **Psicología**, dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales.

Se otorga el presente certificado a solicitud de la interesada para ser presentado en el Ministerio de Educación, con el objeto de solicitar reposición de TNE, beneficios JUNAEB u otros.



Isabel Barros
Secretaria de Estudios



Junta de Vecinos Población Lickan Antay

San Pedro de Atacama, 27 de Enero del 2022

CERTIFICADO DE RESIDENCIA
2022

Janet Tecay Águila; en su calidad de Presidente de la Junta de Vecinos Población LickanAntay,

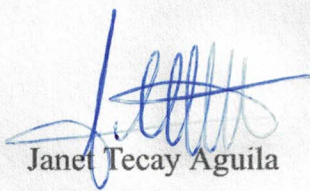
Certifica que;

Don(ña), ELIZABETH DEL CARMEN CRUZ CORTES Run: **11.721.710-8** mantiene Domicilio Vigente en calle: **SOLCOY N° 116** población Lickan Antay, provincia El Loa II Región de Antofagasta comuna, San Pedro de Atacama, Chile;

Se extiende el presente certificado a solicitud del o (la) interesado (a), para ser presentado en:.....Universidad.....

Trámite; **PERSONAL**.

Este certificado tiene una validez de o (hasta) : **INDEFINIDO** desde la fecha de emisión.


Janet Tecay Águila
Presidente
Rut JJVV, 65.956.480-7



San Pedro de Atacama, 27 de Enero del 2022

CERTIFICADO DE RESIDENCIA
2022

Janet Tecay Águila; en su calidad de Presidente de la Junta de Vecinos Población LickanAntay,

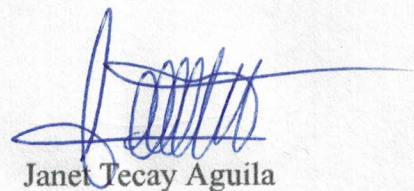
Certifica que;

Don(ña), DIEGO CABALLERO CRUZ Run: **20.845.231-2** mantiene Domicilio Vigente en calle: **SOLCOY N° 116** población Lickan Antay, provincia El Loa II Región de Antofagasta comuna, San Pedro de Atacama, Chile;

Se extiende el presente certificado a solicitud del o (la) interesado (a), para ser presentado en: **UNIVERSIDAD.**

Trámite; **EDUCACION.**

Este certificado tiene una validez de o (hasta) : **INDEFINIDO** desde la fecha de emisión.



Janet Tecay Águila

Presidente

Rut JJVV, 65.956.480-7



CERTIFICADO DE RESIDENCIA

FECHA: 25-01-22

Yo Ascencio Diaz Miranda en mi cargo de presidente

Certifico que Don (ña) Antonio de Jesús Caballero Cortés es
residente de la localidad de Retamo
Comuna de Alto del Carmen.

- Se efectúa el presente certificado para los fines que se estimen convenientes.

ASCENCIO DIAZ M.

Firma y Timbre
Organización

JUNTA DE VECINOS N° 9
RETAMO
Fdo. 12 Noviembre 1971

Anexo 1: CERTIFICADO DE RESIDENCIA

(Uso exclusivo para presentación de documentos en el proceso de matrícula en las Instituciones de Educación Superior)

Yo...Martina Noemi Caballero Cruz.....RUT...21.595.582.-6.. .certifico que mi domicilio es en calle Solcoy.....casa o depto. N° 116..... en la villa o población...Lican Antai....., comuna de ..San Pedro de Atacama..... en la ciudad de San Pedro de Atacama..

Marcar con una X si la persona que llenó este certificado es:

X Postulante

_____ Jefe/a de hogar

_____ Padre o madre

Declaro que la información entregada en el presente certificado es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio podrá ser revocado por el Ministerio de Educación.



.....

Firma

Fecha: / /

Nota 1: 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.

Nota 2: Este certificado puede ser llenado por el postulante o jefe de hogar.

Junta de Vecinos Población Lickan Antay

San Pedro de Atacama, 01 de Febrero del 2021

CERTIFICADO DE RESIDENCIA
2021

Janet Tecay Águila; en su calidad de Presidenta de la Junta de Vecinos Población LickanAntay,

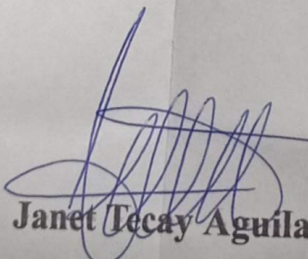
Certifica que;

Don(ña), **MARTINA CABALLERO CRUZ** Run: **21.595.582-6** mantiene Domicilio Vigente en calle : **SOLCOY N°116** población Lickan Antay, provincia El Loa II Región de Antofagasta comuna, San Pedro de Atacama, Chile.

Se extiende el presente certificado a solicitud del o (la) interesado (a), para ser presentado en: **CONTROL POLICIAL DE INGRESO Y SALIDA, COMUNA SAN PEDRO DE ATACAMA**

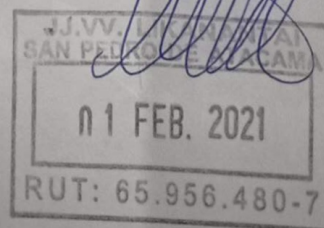
Trámite: **CONTROL BARRERA SANITARIA SPA COVID 19**

Este certificado tiene una validez hasta: **30 DE JUNIO DEL 2021** desde la fecha de emisión.


Janet Tecay Águila

Presidenta

Rut JJVV, 65.956.480-7



Rep.
Nº 300
Fs: 052
Bta. 190.012 - 190298
\$85.000.-
FRC

INSCRIPCIÓN EXTRACTO
CONSTITUCIÓN DE SOCIEDAD POR
ACCIONES

“CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SpA”

O

“TERRA EXTREME TRANSPORTES SpA”

Nº 280. En Calama, a 18 de Agosto de 2.011. Para su inscripción en el presente Registro se me ha presentado documento del tenor siguiente: **EXTRACTO:** **PATRICIO CATHALIFAUD MOROSO**, Notario Público Tercera Notaría Calama, Granaderos 2007, Calama, certifica: que por escritura de hoy ante mí, **ELIZABETH DEL CARMEN CRUZ CORTÉS**, chilena, soltera, administrador turístico, domiciliada en calle Ignacio Carrera Pinto 480 A, San Pedro de Atacama; y **ANTONIO DE JESÚS CABALLERO CORTÉS**, chileno, soltero, chofer profesional, domiciliado en calle Ignacio Carrera Pinto 480 B, San Pedro de Atacama; constituyeron sociedad por acciones denominada **“CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SpA”** y/o **“TERRA EXTREME TRANSPORTES SpA”**. **ADMINISTRACIÓN:** Corresponde a socia **ELIZABETH DEL CARMEN CRUZ CORTÉS**, con amplias facultades conforme a estatuto social. **OBJETO:** dedicarse por cuenta propia o de terceros asociados a ella o no, dentro y fuera del país, a las siguientes actividades: a) El transporte de

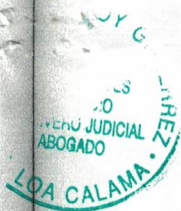
Certifico que el extracto de constitución de sociedad se publicó en el Diario Oficial Nº 40.030, E-31, del día lunes 08 de agosto de 2.011. CVE: 379926. Conforme. Doy Fe. Calama, 18 de Agosto de 2.011.





extranjero, en sectores urbanos o interurbanos, con vehículos en general. La sociedad podrá ejecutar cualquier acto de comercio para facilitar su tarea de transporte como adquirir, enajenar o arrendar vehículos nuevos o usados, y sus repuestos o accesorios; contratar personal y cualquier otra actividad que acuerden en el futuro, este o no relacionada con el transporte; b) Prestación de servicios de turismo, agencias de viajes y arrendamiento de vehículos o rent a car; c) Y en general, ejecutar actos comerciales de su giro o de cualquier otros ramos que los socios acuerden, en los cuales se podrá celebrar toda clase de actos y contratos mercantiles o administrativos que sean necesarios para el cabal cumplimiento del fin social señalado.

CAPITAL: \$20.000.000.-, dividido en 4.000 acciones, nominativas, de una única serie, sin valor nominal, suscrito y pagado de la siguiente forma: a) **ELIZABETH DEL CARMEN CRUZ CORTÉS**, 2.000 acciones, ascendentes a \$10.000.000.-, entera y paga en dinero en efectivo que ingresa en la caja social en este acto, y b) **ANTONIO DE JESÚS CABALLERO CORTÉS**, 2.000 acciones, ascendentes a \$10.000.000.-, entera y paga de la siguiente manera: \$3.000.000.- en dinero en efectivo, que ingresa a la caja social en este acto y \$7.000.000.- que aportará en dinero en efectivo en el plazo de 12 meses, a contar de la fecha de la presente escritura. **DOMICILIO:** San Pedro de Atacama, sin perjuicio de otras agencias o



aportes. Demás estipulaciones en escritura extractada.
Calama, agosto 04 de 2011. Un timbre. Una firma del
Notario. CONFORME. EXTRACTO Y ESCRITURA
QUE AGREGO BAJO LOS Nos. 588 Y 589
RESPECTIVAMENTE EN EL REGISTRO DE
DOCUMENTOS DE COMERCIO DOY FE.
M.A.L.U.



CERTIFICO: QUE LA PRESENTE COPIA DEL
REGISTRO DE COMERCIO DE ESTE
CONSERVADOR SE ENCUENTRA CONFORME
CON SU ORIGINAL. DOY FE.- CALAMA, 27 DE
MAYO DE 2016.-

[Handwritten signature]



CERTIFICO : QUE LA PRESENTE INSCRIPCION
DEL REGISTRO DE COMERCIO DE ESTE
CONSERVADOR, SE ENCUENTRA VIGENTE,
POR NO REGISTRAR ANOTACION MARGINAL
DE HABER SIDO DISUELTA O DECLARADA
NULA LA SOCIEDAD.- DOY FE.- CALAMA, 27 DE
MAYO DE 2016.-



Anexo 4: DECLARACIÓN DE PENSIÓN DE ALIMENTOS

(Solo para situaciones que no cuenten con pensión legalizada ante el Juzgado de Familia correspondiente, y que NO es el único ingreso del grupo familiar)

Yo Antonio Caballero Cortés RUT 10.012.071-2, padre/madre de Martina M. Caballero Cruz RUT 11.72.710-2, declaro que entrego la suma mensual de \$ 300.000, como aporte para su mantención y que no hemos realizado el trámite correspondiente para legalizar la pensión de alimentos ante el Juzgado de Familia.

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula el alumno individualizado en el presente documento será revocado por el Ministerio de Educación.

Además, faculto a la Institución de Educación Superior a solicitar documentación socioeconómica adicional, si fuese necesario.



Firma Postulante



Firma padre/madre

- Se debe adjuntar fotocopia de cédula de identidad de quién entrega el aporte. (obligatorio)
- Se debe adjuntar última liquidación de sueldo de padre/madre. (obligatorio)
- Se debe adjuntar certificado de residencia de ambos padres. (obligatorio)

Fecha: 31/03/2022

Recibidos (5.870) - terraextreme

Fwd: Mesa de ayuda - elyatacam

Sii Consulta Estado de Declaración

← → ↺

www4.sii.cl/consultaestadof22ui/#/consultaEstadoDeclni

🔖

☆

🔍

⋮

Última visita 03/01/2022, a las 15:39:07 horas

Cerrar Sesión

Sii

Servicio de Impuestos Internos

Mi Sii

Servicios online ▾

Ayuda

Contacto ▾

Consulta Estado

CONSULTA DE ESTADO DE DECLARACIÓN DE RENTA 2021

Nombre/Razón Social:CABALLERO CORTES ANTONIO DE JESUS

Situación Renta Actual

!

Actualmente no cuentas con una Declaración de Renta para el periodo tributario 2021. A continuación te dejamos las opciones de realizar una declaración de renta para este periodo o buscar por folio si ya realizaste alguna.

Declarar Renta

Búsqueda por Folio

• Consulta de estado de pagos pendientes

• Ayuda para corregir observaciones

🏠

🔍 Escribe aquí para buscar

🔌

📅

🔗

🎯

📁

🌐

✉

🔍

💬

📅

🔍

🌙 13°C

⬆

❄

ESP

00:43

31-03-2022

💬

Gobierno de Chile

Ministerio de Economía, Fomento y Turismo Subsecretaría de Economía y Empresas de Menor Tamaño

CERTIFICADO DE ESTATUTO ACTUALIZADO

El Registro de Empresas y Sociedades certifica que, a la fecha de emisión de este documento, la sociedad identificada se encuentra regulada por el Estatuto, que los socios o constituyente han suscrito conforme a la ley.

Rut Sociedad: 76.645.841-6

Razón Social: TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA

Fecha de Constitución: 01 de agosto del 2016

Fecha de Emisión del Certificado: 26 de agosto del 2020

De acuerdo con lo establecido en el art. 22 de la Ley N° 20.659, este certificado tiene valor probatorio de instrumento público y constituye título ejecutivo.

Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley 19.799. Para verificar la integridad y autenticidad de este documento puede consultar en www.registrodeempresasysociedades.cl, donde estará disponible por 60 días contados desde la fecha de emisión.

El documento impreso es copia del documento original.

El código de verificación electrónico (CVE) es: **CR8hxq1SVubO**



registroempresas.cl

ESTATUTO ACTUALIZADO TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA

En SAN PEDRO DE ATACAMA, Región de ANTOFAGASTA, Chile, ante el Registro Electrónico de Empresas y Sociedades, comparecieron: ELIZABETH DEL CARMEN CRUZ CORTÉS, Rut 11.721.710-8, domiciliada en TOCONAO N°S/N, comuna de SAN PEDRO DE ATACAMA, Región de ANTOFAGASTA; ANTONIO DE JESÚS CABALLERO CORTÉS, Rut 10.012.071-2, domiciliado en TOCONAO N°S/N, comuna de SAN PEDRO DE ATACAMA, Región de ANTOFAGASTA; los que expusieron que se constituyó con fecha 01 de agosto del 2016 persona jurídica y que en la actualidad se rige por las disposiciones de la ley número tres mil novecientos dieciocho y sus modificaciones y demás leyes pertinentes, y en especial, por las disposiciones de los siguientes estatutos: **ARTÍCULO PRIMERO DEL NOMBRE O RAZON SOCIAL:** El nombre o razón social de la Sociedad es "**TERRA EXTREME TURISMO LIMITADA**". **ARTÍCULO SEGUNDO OBJETO:** La Sociedad tendrá por objeto desarrollar las siguientes actividades: AGENCIA DE TURISMO. **ARTÍCULO TERCERO DOMICILIO:** El domicilio de la Sociedad es la comuna de SAN PEDRO DE ATACAMA, Región de ANTOFAGASTA, sin perjuicio de que pueda establecer agencias, sucursales o establecimientos en el resto del país o en el extranjero. **ARTÍCULO CUARTO DURACIÓN:** La duración de la Sociedad será a contar de la fecha de la presente escritura y se disolverá con la muerte de algún socio. **ARTÍCULO QUINTO DEL CAPITAL SOCIAL:** El capital de la Sociedad es la cantidad de \$5.000.000 de pesos, que ha sido completamente enterado; que los socios se obligan a aportar y pagar en las proporciones de la forma siguiente: A) ELIZABETH DEL CARMEN CRUZ CORTÉS tiene una participación de un 50 por ciento en la propiedad de la presente compañía, habiendo aportado y pagado con anterioridad a esta fecha la cantidad de \$2.500.000 pesos; B) ANTONIO DE JESÚS CABALLERO CORTÉS tiene una participación de un 50 por ciento en la propiedad de la presente compañía, habiendo aportado y pagado con anterioridad a esta fecha la cantidad de \$2.500.000 pesos; **ARTÍCULO SEXTO DE LA RESPONSABILIDAD DE LOS SOCIOS:** La responsabilidad de los socios queda limitada al monto de sus respectivos aportes. **ARTÍCULO SÉPTIMO DE LA ADMINISTRACIÓN:** La administración de la Sociedad y el uso de su razón social corresponderá a ELIZABETH DEL CARMEN CRUZ CORTÉS, ANTONIO DE JESÚS CABALLERO CORTÉS, cualquiera indistintamente. Los representantes ante el SII son: ELIZABETH DEL CARMEN CRUZ CORTÉS, Rut 11.721.710-

8; ANTONIO DE JESÚS CABALLERO CORTÉS, Rut 10.012.071-2. **ARTÍCULO OCTAVO DE LAS UTILIDADES Y PÉRDIDAS, Y LOS RETIROS PARA GASTOS:** Las utilidades y pérdidas de la Sociedad se repartirán entre los socios la siguiente proporción: ELIZABETH DEL CARMEN CRUZ CORTÉS 50%; ANTONIO DE JESÚS CABALLERO CORTÉS 50%; **ARTÍCULO NOVENO DEL ARBITRAJE:** La resolución de conflictos se realizará a través de: Árbitro de derecho y la forma de nombrar árbitros será: el árbitro será designado por los tribunales ordinarios de justicia;. **ARTÍCULO DÉCIMO DE LA LIQUIDACIÓN:** La liquidación de la sociedad se regirá por las normas legales pertinentes; **ARTÍCULO DÉCIMO PRIMERO DE LOS PODERES CONFERIDOS A O LOS ADMINISTRADORES:** REPRESENTACION ANTE INSTITUCIONES Concurrir ante toda clase de autoridades políticas, administrativas, municipales, organismos o instituciones de derecho público, fiscales o semifiscales, autoridades de orden tributario, previsional o laboral, o personas de derecho privado, sean ellas naturales o jurídicas, con toda clase de solicitudes y demás documentos que sean menester y desistirse de sus peticiones; CELEBRACION DE CONTRATOS Celebrar contratos de promesa, compraventa, arrendamiento, con o sin opción de compra, leasing, factoring, permuta, comodato, depósito, transporte, mutuos, préstamos, concesiones, seguros, y, en general toda clase contratos nominados e innominados, pudiendo comprar, vender, adquirir, transferir y enajenar a cualquier título toda clase de bienes muebles o inmuebles, corporales o incorporeales, incluso valores mobiliarios, acciones, bonos, moneda extranjera, efectos públicos o de comercio, y derechos de cualquier naturaleza; fijar precios, rentas, renunciar derechos y acciones y, especialmente la acción resolutoria, cabidas o deslindes, condiciones de pago, plazos y demás cláusulas, modalidades y estipulaciones que sean de la esencia, de naturaleza o meramente accidentales; aceptar toda clase de garantías que se constituyan a favor de la Sociedad; CONSTITUCION DE GARANTIAS Constituir toda clase de garantías, hipotecas, prendas, fianzas simples y/o solidarias, avales en letras de cambio o pagarés, warrant, gravar los bienes sociales con derechos de uso, usufructo, habitación, etcétera; constituir servidumbres activas o pasivas; posponerlas; CONTRATOS DE TRABAJO Celebrar contratos de trabajo, colectivos o individuales, contratar y despedir trabajadores, contratar servicios profesionales o técnicos y ponerles término; celebrar contratos de confección de obra material, de arrendamiento de servicios; fijar remuneraciones, honorarios, bonos, etc.; CONSTITUCION DE SOCIEDADES Constituir sociedades de cualquier clase, de comunidades o asociaciones de corporaciones, de cooperativas, ingresar a las ya constituidas, representar a la Sociedad, con voz y voto, en todas ellas; concurrir a la modificación, disolución y liquidación de aquéllas de que forme parte y ejercer o renunciar las acciones que competan a

la Sociedad en tales sociedades o comunidades sin limitación alguna; OPERACIONES CON CHEQUES, LETRAS, PAGARES Y OTROS DOCUMENTOS MERCANTILES Girar, suscribir, cancelar, aceptar, endosar, reaceptar, renovar, prorrogar, revalidar, descontar, cobrar, protestar cheques, letras de cambio, pagarés, y demás documentos mercantiles, sean nominativos, a la orden o al portador, en moneda nacional o extranjera; Ceder y aceptar cesiones de crédito, sean nominativos, a la orden o al portador y, en general, efectuar toda clase de operaciones con documentos mercantiles, valores mobiliarios, efectos públicos y de comercio; COBRAR Y PERCIBIR Cobrar y percibir judicial y extrajudicialmente todo cuanto se adeude a la Sociedad a cualquier título que sea en dinero, en otra clase de bienes corporales o incorporeales, raíces, muebles, valores mobiliarios, efectos de comercio, etcétera; OPERACIONES CON BANCOS E INSTITUCIONES FINANCIERAS Representar a la Sociedad en los bancos e instituciones financieras con las más amplias facultades que se precisen; darles instrucciones y cometerles comisiones de confianza; celebrar contratos de cuenta corriente bancaria de depósito o de crédito, pudiendo depositar, girar y sobregirar en ellas, sea mediante cheques, órdenes de pago o transferencias electrónicas, imponerse de su movimiento, modificarlos y ponerles término o solicitar su terminación; aprobar y objetar saldos; requerir y retirar talonarios de cheques o cheques sueltos; arrendar cajas de seguridad, abrirlas y poner término a su arrendamiento; abrir cuentas de ahorro, a la vista o a plazo, hacer depósitos en ellas, retirar fondos total o parcialmente, cerrar las cuentas; colocar y retirar dineros, sea en moneda nacional o extranjera, y valores en depósito, custodia o garantía o cancelar los certificados respectivos; tomar y cancelar vales vista, boletas bancarias o boletas de garantía; celebrar toda clase contratos de futuros, swaps, opciones y en general con instrumentos derivados; asumir riesgos de cambio, liquidar y/o remesar divisas y, en general, efectuar toda clase de operaciones bancarias en moneda nacional o extranjera; OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR Contratar y efectuar toda clase de operaciones de comercio exterior y de cambios internacionales, estando facultados para representar a la Sociedad en todas las operaciones, diligencias, trámites o actuaciones relacionadas con importaciones y exportaciones ante los bancos comerciales, Banco Central de Chile y cualquier otra entidad o autoridad competente pudiendo al efecto representar y firmar registros de importación y exportación, abrir acreditivos divisibles o indivisibles, revocables o irrevocables, presentar solicitudes anexas, cartas explicativas, declaraciones juradas y toda otra documentación pertinente que fuere exigida por los bancos o por el Banco Central de Chile y solicitar la modificación de las condiciones bajo las cuales ha autorizado una determinada operación; autorizar cargos en las cuentas corrientes de la Sociedad a causa de operaciones de comercio

exterior, otorgar, retirar, endosar, enajenar y negociar en cualquier forma documentos de embarque, facturas y conocimientos y carta de porte y documentos consulares y, en general, ejecutar todos los actos y realizar todas las operaciones que fueren conducentes al adecuado cumplimiento del encargo que se les confiere; PAGOS Y EXTINCION DE OBLIGACIONES Pagar en efectivo, por dación en pago de bienes muebles e inmuebles, por consignación, subrogación, cesión de bienes, etcétera, todo lo que la Sociedad adeudare por cualquier título y, en general, extinguir obligaciones ya sea por novación, remisión, compensación, etcétera; FIRMA DE DOCUMENTOS Y RETIRO DE CORRESPONDENCIA. Firmar recibos, finiquitos y cancelaciones y, en general, suscribir, otorgar, firmar, extender, modificar y refrendar toda clase de documentos públicos o privados, pudiendo formular en ellos todas las declaraciones que estimen necesarias o convenientes; retirar de las oficinas de correos, aduanas, empresas de transporte terrestre, marítimo, aéreo, toda clase de correspondencia, incluso certificada, giros, reembolsos, cargas, encomiendas, mercaderías, piezas postales, etcétera, consignadas o dirigidas a la Sociedad; firmar la correspondencia de la Sociedad; MANDATOS Conferir mandatos y poderes generales y especiales, revocarlos, delegar y reasumir, aceptar en todo o en parte, sus poderes cuantas veces lo estimen necesario; REPRESENTACION JUDICIAL Representar judicialmente a la Sociedad con todas y cada una de las facultades ordinarias y extraordinarias del mandato judicial contempladas en ambos incisos del artículo siete del Código de Procedimiento Civil, las que incluyen la facultad de desistirse en primera instancia de la acción deducida, aceptar la demanda contraria, absolver posiciones, renunciar a los recursos y los términos legales, transigir, con declaración expresa que la facultad de transigir comprende también la transacción extrajudicial, comprometer, otorgar a los árbitros facultades de arbitradores, aprobar convenios judiciales o extrajudiciales, percibir, otorgar quitas o esperas;

HISTORIAL DE ACTUACIONES Y ANOTACIONES

MODIFICACIÓN	27-09-2016	AC87xaoLZJMZ
CONSTITUCIÓN	01-08-2016	AChrugcEview

ELIZABETH DEL CARMEN CRUZ CORTÉS
RUT: 11.721.710-8

Firmado electrónicamente por
notario Ana Del Rosario Bonet

Cornejo
el 27-09-2016

ANTONIO DE JESÚS CABALLERO CORTÉS
RUT: 10.012.071-2

Firmado electrónicamente por
notario Ana Del Rosario Bonet
Cornejo
el 27-09-2016

03	ROL UNICO	01	Apellido Paterno o razón social	02	Apellido Materno	05	Nombres
11721710-8		CRUZ		CORTES		ELIZABETH DEL CARMEN	

06	Calle; N°; Of; Depto.	09	Teléfono	08	Comuna
TOCONAO S/N		0		SAN PEDRO DE ATACAMA	

13	Actividad, profesión o giro del negocio	14	Código actividad económica	90	RUT del Representante
VENTA AL POR MENOR DE LIBROS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS		476101			

55	Correo Electrónico
jwmunoza@gmail.com	

15	Fecha Vencimiento Declaración	04/2021	53	Región	2
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	33	158	SUB TOTAL (Si declara IA trasladar a línea 63 o 64)	33
170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (registre solo si diferencia es positiva).	33	305	RESULTADO LIQUIDACIÓN ANUAL IMPUESTO A LA RENTA (si el resultado es negativo o cero, deberá declarar por Internet)	0
315	Fecha Presentación	28/05/2021	8811	Moneda de la Declaración	CLP

Folio N° 353951371

REMANENTE DE CREDITO			
SALDO A FAVOR	85		+
Menos: Saldo Puesto a Disposición de los Socios	86		-
MONTO DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87		=
IMPUESTO A PAGAR			
Impuesto Adeudado	90		+
Reajuste Art.72 línea 88	39		+
TOTAL A PAGAR (LÍNEAS 92 Y 93)	91	0	=
RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)			
MAS: Reajustes Declaración Fuera de Plazo	92		+
MAS: Intereses y Multas Declaración Fuera de Plazo	93		+
Monto de Condonación a Aplicar	795		-
TOTAL A PAGAR (líneas 94+95+96)	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.

LIQUIDACION DE SUELDO

REMUNERACIONES MES DE: DICIEMBRE del 2021

RAZON SOCIAL:

RUT EMPRESA:

SOCIEDAD CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA 76.168.168-0

R.U.T.

TRABAJADOR

C.C.

10.012.071-2

CABALLERO CORTES ANTONIO DE JESUS

01

A.F.P.

ISAPRE

HABITAT
11,27

FONASA

35.000
7%

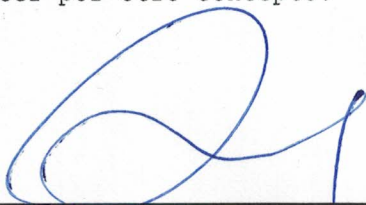
DIAS	HORAS EXTRAS	CARGAS	IMPONIBLE	TRIBUTABLE
30	0 0 0	2 0	500.000	405.650
HABERES			DESCUENTOS	
SUELDO BASE			400.000	PREVISION 56.350
GRATIFICACION LEGAL			100.000	SALUD 35.000
TOTAL IMPONIBLE			500.000	SEGURO CESANTIA 3.000
TOTAL NO IMPONIBLE			0	TOTAL DESC. LEGALES 94.350
				TOTAL OTROS DESC. 0

TOTAL HABERES: 500.000 TOTAL DESCUENTOS: 94.350

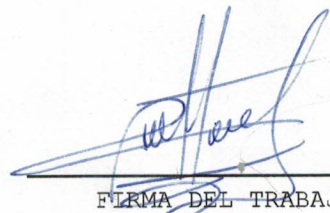
FECHA: 31/12/2021 ALCANCE LIQUIDO: 405.650

SON: CUATROCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS.

Recibí conforme el alcance líquido de la presente liquidación, no teniendo cargo o cobro alguno que hacer por otro concepto.



FIRMA DEL EMPLEADOR



FIRMA DEL TRABAJADOR

LIQUIDACION DE SUELDO

REMUNERACIONES MES DE: AGOSTO del 2019

RAZON SOCIAL:

RUT EMPRESA:

SOCIEDAD CRUZ & CABALLERO TRANSPORTES SPA 76.168.168-0

R.U.T.

TRABAJADOR

C.C.

11.721.710-8

CRUZ CORTES ELIZABETH

01

A.F.P.

PROVIDA
11,45

ISAPRE

FONASA

45.382
7%

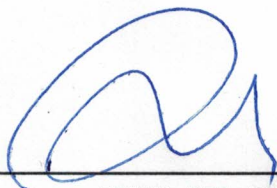
DIAS	HORAS EXTRAS	CARGAS	IMPONIBLE	TRIBUTABLE
30	7,5 0 0	0 0	648.313	524.809
HABERES			DESCUENTOS	
SUELDO BASE			400.000	PREVISION 74.232
BONO RESPONSABILIDAD			100.000	SALUD 45.382
HORAS EXTRA 50%			29.167	SEGURO CESANTIA 3.890
GRATIFICACION LEGAL			119.146	TOTAL DESC. LEGALES 123.504
TOTAL IMPONIBLE			648.313	
TOTAL NO IMPONIBLE			0	TOTAL OTROS DESC. 0

TOTAL HABERES: 648.313 TOTAL DESCUENTOS: 123.504

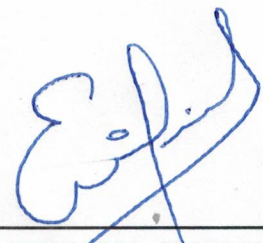
FECHA: 31/08/2019 ALCANCE LIQUIDO: 524.809

SON: QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS.

Recibí conforme el alcance líquido de la presente liquidación, no teniendo cargo o cobro alguno que hacer por otro concepto.



FIRMA DEL EMPLEADOR



FIRMA DEL TRABAJADOR

Anexo 2: DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

Nombre Postulante : Martina Noemí Coballero Cruz
Rut : 21.595.582-6

IDENTIFICACIÓN DEL JEFE DE HOGAR

Nombre : Elizabeth del Carmen Cruz Cortés
Rut : 11.721.710-8
Teléfono : 976490392
Dirección : Solcoy #116 San Pedro de A.
Ocupación : Representante legal de Sociedad

Nº de integrantes del grupo familiar: 3

GASTOS FAMILIARES (Declarar gastos a pagar mensualmente, no deudas totales que se posean, adjuntar respaldos)

DETALLE	Monto Mensual (\$)
Alimentación	200.000
Arriendo o Dividendo	-
Luz y Agua	70.000
Locomoción	-
Combustible (gas, parafina, leña, bencina, etc.)	75.000
Teléfono Fijo	-
Teléfono Móvil	36.000
Internet	30.000

Educación (Centro de padres, escolaridad, letras, etc.)	20.000
Vestimenta	30.000
Salud (tratamientos médicos, medicamentos)	50.000
Varios (útiles de aseo, recreación, cuotas, etc.)	
TOTAL	511.000

Observaciones:

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula el alumno individualizado al inicio del presente documento será revocado por el Ministerio de Educación.

Además, faculto a la Universidad a solicitar la documentación necesaria para la evaluación de la situación socioeconómica de mi grupo familiar durante todo el período que se haga efectivo el beneficio.



Firma Postulante



Firma Jefe de Hogar

Fecha: 31/03/2022

Nota: Se debe adjuntar los respaldos de un mes, es decir, las boletas de al menos tres de los consumos básicos del grupo familiar.



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **DIEGO ARNALDO CABALLERO CRUZ**, RUN **20845231-2**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, 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.



Francisco Leon Von Muhlenbrock
Director (S)
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: 13/04/2022
Código de Verificación: 3277062882



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **ELIZABETH DEL CARMEN CRUZ CORTÉS**, RUN **11721710-8**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Francisco Leon Von Muhlenbrock
Director (S)
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: 13/04/2022
Código de Verificación: 275741716



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MARTINA NOEMI CABALLERO CRUZ**, RUN **21595582-6**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, 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.



Francisco Leon Von Muhlenbrock
Director (S)
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: 13/04/2022
Código de Verificación: 3365764888