

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	202882463	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	02-03-2023 12:31:57	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombre	Samanta Anaís
Primer apellido	Tapia	Segundo apellido	Moreno
Email	samanta.tapia@ug.uchile.cl	Teléfono	+56982204704
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Número matrícula	2018110953	Situación matrícula	NO MATRICULA
Situación académica	NO MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	23 años 6 meses	Fecha de nacimiento	17-08-1999
Sexo	Mujer	Género	Mujer
Estado civil	Soltero(a)	Nacionalidad Chilena	Chilena

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$475.409 / DESDE \$431.610 HASTA \$485.561	Puntaje per cápita	20
Tenencia	Adquirente	Puntaje tenencia	2.4
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 33.086.001 y \$ 39.703.200
Puntaje avalúo	6.8	Puntaje variables socioeconómicas	29.2

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	12.260.931-6 - María Isabel Moreno Sotelo	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Cesante	Puntaje situación ocupacional	15

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	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	Sí
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	Sí
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	17

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	02-03-2023 12:30:46
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

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

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	71.2
-----------------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	202882463	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	02-03-2023 12:31:57	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombres	Samanta Anaís
Primer apellido	Tapia	Segundo apellido	Moreno
Email	samanta.tapia@ug.uchile.cl	Teléfono	+56982204704
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2023
Número matrícula	2018110953	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	NO MATRICULA	Situación académica	NO MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	23 años 6 meses
Fecha de nacimiento	17-08-1999	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
¿Tiene PRAIS?	No	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo D	Titular / carga	Titular
Nacionalidad	Chilena		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	María Isabel Moreno Sotelo	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56978695418	Teléfono 2	+56226236222

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	Sí
--	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Casa	Calle o vía principal	Ramón Salinas
Numeración	712	Villa o sector	VILLA LAS CASAS 1
Región	Región Metropolitana	Comuna	Quilicura

1.4.3 Dirección académica

Sin información

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 202882463 - Samanta Anaís Tapia Moreno

RUT o pasaporte	202882463	Nombres	Samanta Anaís
Primer apellido	Tapia	Segundo apellido	Moreno
Edad	23 años 6 meses	Fecha Nacimiento	17-08-1999
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	¿Tiene PRAIS	No
Sistema de salud	Fonasa	Previsión social	AFP
Título enseñanza media		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 - 122609316 - María Isabel Moreno Sotelo

RUT o pasaporte	122609316	Nombres	María Isabel
Primer apellido	Moreno	Segundo apellido	Sotelo
Edad	50 años 3 meses	Fecha Nacimiento	29-11-1972
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Divorciado(a)	¿Tiene PRAIS	No
Sistema de salud	Fonasa	Previsión social	AFP
Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior	Título enseñanza media	
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Incompleto
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente
Profesión u oficio	Encargada de adquisiciones		

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

Padre - 105788657 - Julio Tapia Iturrieta

RUT o pasaporte	105788657	Nombres	Julio
Primer apellido	Tapia	Segundo apellido	Iturrieta
Edad	57 años 10 meses	Fecha Nacimiento	05-04-1965
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	No	Jefe de hogar	No
Estado civil	Divorciado(a)	¿Tiene PRAIS	No
Sistema de salud	Fonasa	Previsión social	AFP
Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior	Título enseñanza media	
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Incompleto
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 71% y el 80% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad (Tramo del 80)
Ingreso mensual grupo familiar	\$920.000	Número serie estudiante	516.435.962
Número serie jefe de hogar	A028339144		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	91 a 120 minutos
-----------------------------	----	---------------------	------------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

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

RUT Parentesco	Sueldos	Pensiones	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capitales mobiliarios	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
202882463 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
122609316 Madre	\$920.817	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$30.000	\$0	\$0	\$950.817

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
2	1	\$950.817	\$475.409

* 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 - 122609316 - María Isabel Moreno Sotelo

Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior	Situación educacional	Incompleto
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
Gasto mensual en educación	\$0		
Total gastos en educación		\$0	

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Madre - 122609316 - María Isabel Moreno Sotelo

Tipo de endeudamiento	-Préstamos para reparación por deterioro de vivienda por antigüedad-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	--Crédito hipotecario (dividendo)
Gasto mensual endeudamiento	\$235.000		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$235.000
--------------------------------------	---	------------------------------------	-----------

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales			
Numero integrantes con problemas judiciales	0	Gasto mensual grupo familiar	\$0

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Madre - 122609316 - María Isabel Moreno Sotelo

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo-Permanentes o de Mediano Costo-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Diabetes Mellitus Tipo I y II -Hipertensión arterial, en mayores de 15 años. -Otra enfermedad permanente o de mediano costo -Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	---Trastorno Obsesivo Compulsivo-Trastorno de Ansiedad Generalizada	Atención GES	-No-No-Sí-Sí
Gasto mensual	-\$0-\$0-\$0-\$0	Observación	----

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

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad

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

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

Estudiante - 202882463 - Samanta Anaís Tapia Moreno

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Samanta Anaís Tapia Moreno	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-
Calle	-	Número	-
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-
Comuna	-		

Madre - 122609316 - María Isabel Moreno Sotelo

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Adquirente
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-María Isabel Moreno Sotelo	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 33.086.001 y \$ 39.703.200
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-2
Calle	-Ramón Salinas	Número	-712
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-VILLA LAS CASAS 1	Región	-Región Metropolitana
Comuna	-Quilicura		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

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

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	12.260.931-6 - María Isabel Moreno Sotelo	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Cesante	Puntaje situación ocupacional	15

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

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

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	02-03-2023 12:30:46
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$431.610 HASTA \$485.561	Per cápita	\$475.409
Puntaje per cápita	20	Tenencia	Adquirente
Puntaje por Tenencia	2.4	Avalúo	Entre \$ 33.086.001 y \$ 39.703.200
Puntaje por avalúo	6.8	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	17	Puntaje total evaluación	71.2

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

RUT - Nombre Asistente Social	12.778.478-7 - Carmen Luz Pérez López	Fecha de Observación	jueves 02 de marzo del 2023 a las 12:29:39
Observación	Por cesantía reciente, la evaluación económica se realiza con declaración de gastos.		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #43602096
Fecha Confirmación Ciudadano: 20/11/2015

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

**Samanta Anaís
Tapia Moreno**

RUN:

20.288.246-3

Dirección del Hogar:

Ramon Salinas, Nro domicilio: 712, Quilicura.

Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica

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

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

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

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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
12.260.XXX-X	María Isabel Moreno Sotelo	Jefe(a) de hogar
20.288.XXX-X	Samanta Anaís Tapia Moreno	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$790.000 y \$975.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$790.000 y \$975.000**

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 15 de Noviembre a las 13:27 hrs.

Si desea validar este certificado en internet,
use este número de certificado:
226.621.290



Lunes, 09 de Enero de 2023

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-0090-0100127243, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) MARIA ISABEL MORENO SOTELO , RUT 12.260.931-6 , 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
ENE-2023	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
DIC-2022	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
NOV-2022	\$1.171.333	\$117.134		APIA S.A.	99.537.890-6	2022-12-06
OCT-2022	\$1.171.333	\$117.134		APIA S.A.	99.537.890-6	2022-11-08
SEP-2022	\$1.251.333	\$125.134		APIA S.A.	99.537.890-6	2022-10-05
AGO-2022	\$1.171.333	\$117.134		APIA S.A.	99.537.890-6	2022-09-07
JUL-2022	\$1.163.417	\$116.342		APIA S.A.	99.537.890-6	2022-08-04
JUN-2022	\$1.163.417	\$116.342		APIA S.A.	99.537.890-6	2022-07-07
MAY-2022	\$1.163.417	\$116.342		APIA S.A.	99.537.890-6	2022-06-06
ABR-2022	\$1.151.542	\$115.155		APIA S.A.	99.537.890-6	2022-05-06
MAR-2022	\$1.151.542	\$115.155		APIA S.A.	99.537.890-6	2022-04-07
FEB-2022	\$1.151.542	\$115.155		APIA S.A.	99.537.890-6	2022-03-08
ENE-2022	\$1.050.242	\$105.024		APIA S.A.	99.537.890-6	2022-02-04
ENE-2022	\$72.729	\$7.273		CAJA ANDES	81.826.800-9	2022-02-09

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**"

CERTIFICADO COTIZACIONES

Folio de Certificación N°: 7D017385D6AADAD9E

09 de enero de 2023

AFP UNO, certifica que a la fecha, la Sra. : SAMANTA ANAIS TAPIA MORENO R.U.T.: 20.288.246-3 DOMICILIO: Ramón Salinas #712, Quilicura, Santiago, Region Metropolitana registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones correspondientes al período comprendido entre 05/1981 y 01/2023.

Período	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
12-2021	COTIZACION ATRASADA	16/02/2022	2.906	0,06	49.684,90	96.953.050-3	B
11-2021	COTIZACION NORMAL	10/12/2021	12.188	0,23	52.356,38	96.953.050-3	B
06-2021	COTIZACION NORMAL	12/07/2021	10.294	0,21	49.090,73	76.718.540-5	B
05-2021	COTIZACION NORMAL	04/06/2021	48.825	1,01	48.495,56	96.670.170-6	B
04-2021	COTIZACION NORMAL	07/05/2021	49.504	1,04	47.732,25	96.670.170-6	B
03-2021	COTIZACION NORMAL	07/04/2021	71.239	1,47	48.498,08	96.670.170-6	B
02-2021	COTIZACION NORMAL	03/03/2021	62.875	1,28	49.152,59	96.670.170-6	B
01-2021	COTIZACION NORMAL REZAGADO	03/02/2021	45.486	0,93	49.345,05	96.670.170-6	B
12-2020	COTIZACION NORMAL REZAGADO	06/01/2021	22.750	0,46	49.345,05	96.670.170-6	B

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

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



CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

MORENO
SOTELO

NOMBRES

MARÍA ISABEL

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

29 NOV 1972

NÚMERO DOCUMENTO

529.001.340

FECHA DE EMISIÓN

05 OCT 2022

FECHA DE VENCIMIENTO

29 NOV 2032

FIRMA DEL TITULAR

María Moreno S.



RUN 12.260.931-6





Nació en: INDEPENDENCIA
Profesión: No informada

14-01-2014

INCHL5290013404S27<<<<<<<<<<<<<<<<
7211298F3211290CHL12260931<6<3
MORENO<SOTELO<<MARIA<ISABEL<<<



SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

TAPIA
MORENO

SAMANTA ANAÍS

SEXO

CHILENA

F

NÚMERO DOCUMENTO

17 AGO 1999

516.435.962

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

06 SEPT 2018

17 AGO 2029

FIRMA DEL TITULAR

Darshantra Tapir

RUN 20.288.248-3



Nació en: **INDEPENDENCIA**
Profesión: **No informada**

1PAYC-7F

INCHL5164359629S19<<<<<<<<<<
9908176F2908177CHL20288246<3<1
TAPIA<MORENO<<SAMANTA<ANAIS<<<



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MARÍA ISABEL MORENO SOTELO**, RUN **12260931-6**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Camilo Cid Pedraza
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 09/01/2023
Código de Verificación: 903472861



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **SAMANTA ANAÍS TAPIA MORENO**, RUN **20288246-3**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Camilo Cid Pedraza
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 09/01/2023
Código de Verificación: 3265551099

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

Declaración correspondiente al mes de: <u>Diciembre</u>	Fecha: <u>20/01/2023</u>
Nombre estudiante: <u>Lamanta Lopez Moreno</u>	Carrera: <u>Psicología</u>
N° de Integrantes grupo familiar: <u>2</u>	N° de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Ramón Isabel Moreno Jofilo</u>	RUT: <u>12.200.904-6</u>
Domicilio: <u>Ramón Lalinas # 712</u>	Fono: <u>970690910</u>
Domicilio laboral: <u>-</u>	Fono: <u>-</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Cesante</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>925.000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	260.000	
2. Arriendo	-	
3. Dividendo	1.782.42	
4. Contribuciones	10.000	
5. Luz	21.967	
6. Agua	35.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	25.000	
8. Bencina	-	
9. Movilización	65.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	10.000	
11. TV Cable	13.000	
12. Internet	17.000	
13. Útiles de aseo	30.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	20.000	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	-	
16. Vestuario	30.000	
17. Salud	50.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	100.000	
19. Otro (detallar): <u>Ocio</u>	25.000	
20. TOTALES	920.017	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	920.017	

3. OBSERVACIONES

Debe mencionar que los gastos en salud son debido a un diagnóstico de hernia reciente, atendido particularmente, actualmente la jefa de hogar se encuentra cesante, debido a un despido en Veuro.

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

Lamanta Lopez Moreno S.
Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

Fecha: 20/01/23



AGUAS
andinas.

Captación, Tratamiento y Distribución de Agua - Otros Servicios de Ensayo y Análisis Técnicos
(Excepto Actividades de Plantas de Revisión Técnica)
Av. Presidente Balmaceda 1398 - Santiago

MARIA ISABEL MORENO SOTELO,
RAMON SALINAS D. 712 -P.LOTE SANTA LUISA
QUILICURA

ruta: 15.564.1050/2 MEC: 00000959-0000000

R.U.T. : 61.808.000-5
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 228154494

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



¡AQUÍ Tu número de Cuenta es: **1631411-0**

VENCIMIENTO 13-ENE-2023

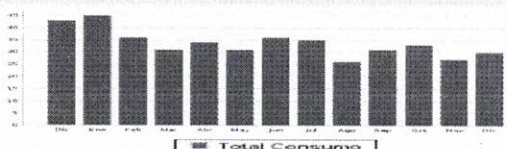
TOTAL A PAGAR

\$ 35.850

Detalle de tu Cuenta

El valor neto, sin IVA de esta Boleta es \$30.129
El IVA de esta Boleta es \$5.724

CONSUMO ÚLTIMOS 13 MESES



DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 14-DIC-2022
LECTURA ANTERIOR 14-NOV-2022
DIFERENCIA DE LECTURAS
CONSUMO TOTAL

4125 m3
4095 m3
30 m3
30 m3

FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA

12-ENE-2023

USO INTERNO

Factor de Cobro del Periodo
Punto Servicio-Diámetro
Clave Facturación
Clave Lectura
LÍMITE DE SOBRECONSUMO
Número de Medidor
Grupo Tarifario

1,00
Arranque individual-15
Consumo real
LECTURA NORMAL
40 M3
34.506
AA_GRAN SANTIAGO

TARIFAS PUBLICADAS:ELMOSTRADOR.CL, 07-SEP-2022
FECHA EMISIÓN:21-DIC-2022

metros cúbicos (m³) monto \$

CARGO FIJO		812
CONSUMO AGUA NO PUNTA	17,00	8.728
CONSUMO AGUA PUNTA	13,00	6.674
RECOLECCION	30,00	11.923
TRATAMIENTO	30,00	7.716
SUBTOTAL SERVICIO		35.853
TOTAL VENTA		35.853
DESCUENTO LEY REDONDEO		-3
TOTAL A PAGAR		\$ 35.850

AGUAS INFORMA

El medidor será cambiado por CAMBIO POR EDAD durante el transcurso de los próximos días

Los valores con IVA para los consumos realizados a partir del: 04/11/2022, son los siguientes:

Cargo fijo = \$ 812

Metro cúbico agua potable punta = \$ 513,45

Metro cúbico agua potable no punta = \$ 513,45

Metro cúbico sobreconsumo = \$ 1.502,28

Metro cúbico recolección = \$ 397,44

Metro cúbico tratamiento = \$ 257,20

Anexo Tarifas publicadas: ELMOSTRADOR.CL, 13-DIC-2022

Corte o Reposición 1era instancia: \$ 5.289

Corte o Reposición 2da instancia: \$ 7.288

Dirección despacho electrónico: MMORENO@APIA.CL

Plantas de Tratamiento en operación: La Farfana y Mapocho - Trebal

Ultimo pago 30-NOV-2022 \$32.130
Considera movimientos hasta 20-12-2022



Timbre Electrónico SII

Res. 58 del 2012. - Verifique documento: www.sii.cl



Escanea
y Celeste
te explica
tu boleta



Escanea
y paga
tu cuenta
en línea

Total a Pagar

\$ 35.850

Vencimiento

13-ENE-2023

Nro de cuenta

1631411-0



AGENCIAS COMERCIALES

Atención Lunes a Jueves: 8:45 a 17:00 hrs.
Viernes: 8:45 a 15:45 hrs.

- Carlos Condell 176, Buin.
- Av. Independencia 1900, Independencia.
- Gran Av. J.M. Carrera 8552, La Cisterna.
- Av. Vicuña Mackenna / Vicente Valdés, La Florida.
- Av. Santa Rosa 9130, La Granja.
- Los Pozos 7340, Las Condes.
- San Pablo 5797, Lo Prado.
- Serrano 226 - 234, Melipilla.
- José Domingo Cañas 1515, Nuñoa.
- Av. Providencia 1737, Providencia.

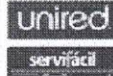
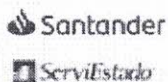
- José Luis Coo 0272, Puente Alto.
- Freire 375, San Bernardo.
- Gran Av. J.M. Carrera 5165, San Miguel.
- Av. Pdte. Balmaceda 1398, Santiago.
- Esmeralda 1008, Talagante.
- Av. Vitacura 5640, Vitacura.

Atención especial de 9:00 a 13:00 hrs.:

- **Martes y jueves:** Jorge Montt 1971, Curacavi.
- **Miércoles y viernes:** Camino El Volcán 19693, San José de Maipo.
- **Lunes y viernes:** Barros Arana / Cerro La Cruz, Til Til.

CANALES DE PAGO

Más cerca de ti, con una amplia red de sucursales presenciales y en línea.



¡Hola! Soy Celeste,
tu nueva asistente virtual.
Encuétrame a toda hora
en el chat de nuestros
Canales Digitales:

www.aguasandinas.cl App

¿Hablemos? ☎ *8000 / 227312400

IMPORTANTE

Si usted reclama, la empresa sanitaria tiene un plazo legal de 10 días hábiles para contestarle. Si no queda conforme con la respuesta, puede dirigirse a la Superintendencia de Servicios Sanitarios, en Moneda 673, piso 1, Santiago. Callcenter 800 381 800, o en la página web, www.siss.gob.cl. Inserción ordenada para su información por la Superintendencia de Servicios Sanitarios.



AGUAS
andinas.

**Por una ciudad
más sustentable
para todos y todas**

EL CLIMA EN EL MUNDO CAMBIÓ

AHORA NOS TOCA CAMBIAR A NOSOTROS

CUIDEMOS EL AGUA, CADA GOTA CUENTA

El cambio climático y la sequía no son una emergencia de estos últimos años, son la nueva realidad climática con la que debemos convivir y adaptarnos.

Del aporte de todas y todos depende cuidar nuestra agua y asegurar su futuro.



Aprende cómo cuidar el agua en
www.aguasandinas.cl



AGUASANDINAS / COMPROBANTE PAGO ELECTRÓNICO

NÚMERO CUENTA

1631411

NOMBRE

MARIA ISABEL MORENO SOTELO ,

DIRECCIÓN

RAMON SALINAS D. 712 -P.LOTEO SANTA LUISA?

CANAL

WEBPAY

FECHA DE PAGO

30-12-2022 9:05:16

DETALLE DEL COMPROBANTE DE PAGO

MONTO (\$)

Saldo a Cuenta

\$ 35850

Transacción numero:

2022123009051616314111



TOTAL

\$ 35850

SI TIENES DUDAS, CONTÁCTATE CON NOSOTROS

📞 227312400

🐦 @aguas_andinas

☎ *8000

📷 aguas_andinas

📘 AguasAndinas.official

📺 in Aguas Andinas



AGUAS
andinas®

Avanzando contigo y con Santiago

www.aguasandinas.cl

Detalle de mi cuenta

Servicio Eléctrico
Administración del servicio
Electricidad Consumida (167kWh)
Transporte de electricidad

\$ 685
\$ 18.703
\$ 2.579

Mi consumo en el mes actual

Para determinar cuánta electricidad consumiste en el mes, se considera lo que marca tu medidor en la "lectura actual" y se le resta lo que marcó en tu "lectura anterior".

Período de lectura 30/11/2022-29/12/2022 Fecha estimada próxima lectura: 30/01/2023

Medidor	Propiedad	Lecturas(kWh)	Constante	Consumo medidor.
0018099938	Cliente	Actual Anterior	6507,000 -6340,000	1,00
				167

167 kWh

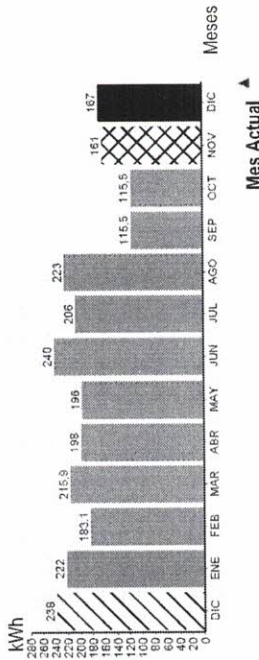
Monto afecto a impuesto
Iva
Monto exento a impuesto
Total boleta
Otros Cargo/abonos
Saldo anterior

\$ 18.362
\$ 3.489
\$ 116
\$ 21.967
\$ 0
\$ 0

Total a pagar

\$ 21.967

¿Cuál fue mi consumo en los últimos 13 meses?



Consumo total del mes= 167 kWh

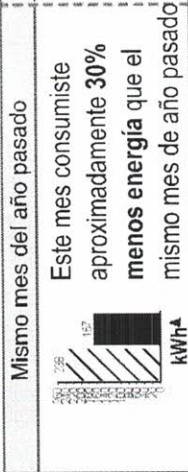
¿Qué significa lo que estoy pagando?

Transporte de la electricidad: Monto que se cobra por el uso de las torres y subestaciones que llevan la electricidad desde donde se produce hasta las afueras de la ciudad y que depende de la cantidad de electricidad consumida.

Mejorar la aislación térmica de tu vivienda permitirá que tus equipos de climatización funcionen de manera más eficiente.



Invierte en artefactos con la mejor calificación en su Etiquetado de Eficiencia Energética. Las Calificaciones A, A+ y A++ son las más eficientes. Cuidarás tu bolsillo y el planeta.



Este mes consumiste aproximadamente 30% menos energía que el mismo mes de año pasado

Mes Actual

Mes pasado

Este mes consumiste aproximadamente 4% más energía que el mes pasado

Mes Actual

Mes pasado



Fecha y hora de pago
09/01/2023 08:16:16

Comprobante de pago electrónico

Estimado(a) cliente,

Confirmamos la realización del pago electrónico:

N° de cliente
2552470-5

Dirección
CALLE RAMON SALINAS D. 712

Monto pagado
\$ 21.967

N° de Tarjeta

N° de Pedido

N° de Transacción
1673262923731794434144

Medio de pago
BCI

Observaciones
Transacción realizada con éxito

Número de Cuotas
0 cuotas

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

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Casa	Vivienda	36.414.639

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

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

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

4. INVERSIONES Y OTROS

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

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
Crédito hipotecario	Banco Santander (Ex Banefe)	135.000	240	10/12/2022
Otros	Institución informal	100.000	5	05/03/2023

Nombre Jefe(a) de Hogar: María Isabel Moreno Sobla Firma: María Moreno S.
 Fecha: 20 / 01 / 23.

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

LIQUIDACIÓN DE SUELDO Diciembre-2022

Sra. MARIA ISABEL MORENO SOTELO 12260931-6	Días Trabajados: 30.0
Cargo: Encargada de Compras	Nro. Contrato: 1
C. Costo: 091 Ofic.Central	Ingreso: 05-01-2009
Plan salud: 7%	

Concepto	Haberes	Descuentos
Sueldo Base	1.013.000	
Gratificación: .	158.333	
Aguinaldo	80.000	
Cotización AFP: en AFP Provida 11.45% sobre: 1.251.333		143.278
Salud: : en FONASA 7% (87593 Lg + 0 Ad)		87.593
Impuesto: 4.0% (1.251.333 - 230.871) menos 33.025		7.794
Anticipo Aguinaldo		60.000
Anticipo		60.000
Totales:	1.251.333	358.665

Liquido a pagar: 892.668

Certifico haber recibido los haberes indicados en la presente liquidación de Sueldo. Al mismo tiempo declaro no tener reclamo alguno a este respecto, en contra de la empresa: APIA SPA

Forma de pago: Abono en Cuenta Corriente en banco Banco BCI, cuenta: 17236495



MARIA ISABEL MORENO SOTELO

pp APIA SPA

Tributable	Base Imponible	Descuentos Legales	Alcance Liquido
1.020.462	1.251.333	238.665	1.012.668

LIQUIDACIÓN DE SUELDO Noviembre-2022

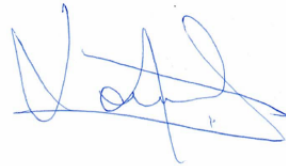
Sra. MARIA ISABEL MORENO SOTELO 12260931-6	Días Trabajados: 30.0
Cargo: Encargada de Compras	Nro. Contrato: 1
C. Costo: 091 Ofic.Central	Ingreso: 05-01-2009

Concepto	Haberes	Descuentos
Días de permiso con sueldo: 1 día del 29-11-2022 al 29-11-2022 permiso n...		
Sueldo Base	1.013.000	
Gratificación: .	158.333	
Cotización AFP: en AFP Provida 11.45% sobre: 1.171.333		134.118
Salud: : en FONASA 7% (81993 Lg + 0 Ad)		81.993
Impuesto: 4.0% (1.171.333 - 216.111) menos 32.861		5.348
Anticipo		60.000
Totales:	1.171.333	281.459

Liquido a pagar: 889.874

Certifico haber recibido los haberes indicados en la presente liquidación de Sueldo. Al mismo tiempo declaro no tener reclamo alguno a este respecto, en contra de la empresa: APIA SPA

Forma de pago: Abono en Cuenta Corriente en banco Banco BCI, cuenta: 17236495



MARIA ISABEL MORENO SOTELO

pp APIA SPA

Tributable	Base Imponible	Descuentos Legales	Alcance Liquido
955.222	1.171.333	221.459	949.874

LIQUIDACIÓN DE SUELDO Octubre-2022

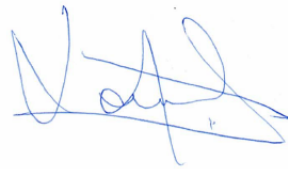
Sra. MARIA ISABEL MORENO SOTELO 12260931-6	Días Trabajados: 30.0
Cargo: Encargada de Compras	Nro. Contrato: 1
C. Costo: 091 Ofic.Central	Ingreso: 05-01-2009
Plan Isapre: 7%	

Concepto	Haberes	Descuentos
Sueldo Base	1.013.000	
Gratificación: .	158.333	
Cotización AFP: en AFP Provida 11.45% sobre: 1.171.333		134.118
Salud: : en FONASA 7% (81993 Lg + 0 Ad)		81.993
Impuesto: 4.0% (1.171.333 - 216.111) menos 32.567		5.641
Anticipo		60.000
Totales:	1.171.333	281.752

Liquidado a pagar: **889.581**

Certifico haber recibido los haberes indicados en la presente liquidación de Sueldo. Al mismo tiempo declaro no tener reclamo alguno a este respecto, en contra de la empresa: APIA SPA

Forma de pago: Abono en Cuenta Corriente en banco Banco BCI, cuenta: 17236495



MARIA ISABEL MORENO SOTELO

pp APIA SPA

Tributable	Base Imponible	Descuentos Legales	Alcance Liquido
955.222	1.171.333	221.752	949.581

Santiago, 16 de Enero de 2023.

Señor(a)
MARIA ISABEL MORENO SOTELO
12260931-6
RAMON SALINAS 712
Quilicura
XIII Metropolitana

Presente

Mi representada, le informa a Ud., don **MARIA ISABEL MORENO SOTELO**, cédula de identidad N° 12260931-6, con domicilio en RAMON SALINAS 712, comuna de Quilicura, Región XIII Metropolitana, que mi representada ha decidido poner término al contrato de trabajo suscrito con Ud., a contar de hoy 16 de Enero de 2023, en virtud de lo dispuesto en el artículo N° 161 inc. 1 del Código del Trabajo, esto es: **“NECESIDAD DE LA EMPRESA, POR RACIONALIZACIÓN”**.

Que los hechos que configuran la causal consisten en que la Empresa pasa por un periodo de bajas en la productividad, lo que nos ha llevado a la necesidad de racionalizar nuestros recursos internos y reducir costos, sobre todo en el área de 091 Ofic. Central a la que su cargo pertenece, razón por la cual, prescindiremos de sus servicios y sus funciones serán asumidas por otro funcionario de la empresa.

De acuerdo con lo establecido en el artículo 162 del Código del trabajo, le informamos que sus cotizaciones previsionales se encuentran debidamente pagadas en las Instituciones de Previsión y Salud a las que usted está afiliada, tal como lo acreditan las copias de los comprobantes respectivos que le adjuntamos y que, al momento de firmar el finiquito, usted está facultado para hacer las reservas de derechos que estime pertinentes.

Av. Cordillera N°241 Quilicura-Santiago

+569 44756455.

Enviar mensaje para cancelar hora.
Registrando nombre, rut del usuario y
nombre de profesional



CARNÉ DE CONTROL DE LA PERSONA ADULTA

SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO NORTE

Nº de ficha:

12.260.931-6

Nombre:

Maria Isabel Moreno Sotelo



HNA - DL - DM

Fecha de nacimiento:

29/11/1972

Dirección:

Av El Cortijo # 1967

Comuna:

Conchalí

CENTRO DE SALUD FAMILIAR

Establecimiento: Dr. José Symon Ojeda

TARJETERO

Sector:

Razo

800500152 - 25752322

ANTECEDENTES MÓRBIDOS

Marcar con una X

CARDIOVASCULARES

- ☒ Hipertensión Arterial (HTA)
- ☒ Diabetes Mellitus tipo 2 (Dm2)
- ☐ Accidente Vascular Encefálico (AVE)
- ☐ Insuficiencia Renal Crónica (IRC)
- ☐ Infarto Agudo al Miocardio (IAM)
- ☐ Marcapaso
- ☐ Dislipidemia
- ☐ Otras patologías

RESPIRATORIAS

- ☐ Asma
- ☐ Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)
- ☐ Limitación Crónica del Flujo Aéreo (LCFA)
- ☐ Otras enfermedades respiratorias

OTRAS PATOLOGÍAS

- ☐ Hipoacusia
- ☐ Ortesis
- ☐ Vicio Refracción

- ☐ Catarata
- ☐ Patología Oral
- ☐ Parkinson
- ☐ Daño Hepático Crónico (DHC)
- ☐ Artrosis de Cadera
- ☐ Artrosis de Rodillas
- ☐ Trastorno del Sueño
- ☐ Úlceras por presión
- ☐ Polifarmacia
- ☐ Incontinencia Urinaria
- ☐ Inmovilidad
- ☐ Malnutrición
- ☐ Depresión

Pop:
21/10/2015
Igojt.

PROGRAMA SALUD MENTAL

FECHA INGRESO:

SECTOR:

PROFESIONAL

FECHA

HORA

BOX DE ATENCION

Dr. Eiler 17/08/22 8:00 h.
 Dra. Sonia 01/09/22 8:30
 Dra. Leon 03/10/2023 Control 11:00

IA

de Epicrisis)

tratamiento

Tratamiento a seguir en APS

Dirección domiciliaria al alta y teléfono

Ps -

seguir en mes.
 Ps -

15/12/2015 18:00 Ps.
 - Pedir hora de ingreso a ST7 en médico
 - Pedir hora con Ps en 1 mes más.
 MASH.

04/01/16. 12:00

02/03/18 @ Tx + E co TV. control y exs.

PA702/03/18 ->
 02.

EPICRISIS AL ALTA HOSPITALARIA

(Traspasar datos o pegar fotocopia de Epicrisis)

Fecha Ingreso	Fecha egreso o alta	Diagnóstico	Lugar de hospitalización	Cambios en el tratamiento	Tratamiento a seguir en APS	Dirección domiciliar al alta y teléfono
---------------	---------------------	-------------	--------------------------	---------------------------	-----------------------------	---

Psicólogo: - -

03. noviembre 2015 15³⁰ Ps -

Revisión hora con PS por 2 semanas más.
24/nov/2015 17⁰⁰ Ps -

15/12/2015 18⁰⁰ Ps

Revisión hora de ingreso a STD con médico.

- Revisión hora con PS en 1 mes más.

M.H.M.

04/01/16. 12⁰⁰

02/03/18 @ Tux + E co TV. control C/Exs.

PA702/03/18 ->

02.



MARIA, su cuota del crédito ha sido pagada.

Resumen de su pago:

RUT: 12260931-6
Nombre: MARIA ISABEL MORENO SOTELO
Emisor de pago: Tarjeta de Débito
Cod. del comercio: 597032847331
N° de tarjeta: XXXX-XXXX-XXXX-4037
Tipo de Cuota: Redcompra
Cod. de autorización: 008026
Orden transacción: 12260931221130182244

Detalle por Cuotas

CUOTA	MONTO
240	\$178.242

Detalle de pago

N° DE CREDITO	FECHA Y HORA DE PAGO	ESTADO	MONTO PAGADO
020060154292	30/11/2022 18:22:44 hrs	Transacción Aprobada	\$178.242

Total pagado
pago con
WebPay

\$178.242

Hemos enviado el comprobante de pago a la dirección email
mariaisabelms1711@hotmail.com ingresada por ti.

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del PRIMER SEMESTRE DE 2023

Comuna : QUILICURA
Número de Rol de Avalúo : 01340 – 00003
Dirección o Nombre del bien raíz : RAMON SALINAS D 712 CASAS QUILICURA
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	:	\$	36.414.639
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	36.414.639
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	\$	0

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

Por Orden del Director**CERTIFICADO GRATUITO**



CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Circunscripción : CONCHALÍ
Nro. inscripción : 1.017 Registro : Año : 1996
Nombre del Marido : JULIO CÉSAR TAPIA ITURRIETA

R.U.N. : 10.578.865-7
Fecha nacimiento : 5 Abril 1965
Nombre de la Mujer: MARÍA ISABEL MORENO SOTELO

R.U.N. : 12.260.931-6
Fecha nacimiento : 29 Noviembre 1972
FECHA CELEBRACIÓN : 24 Diciembre 1996 A LAS 08:50 HORAS.
--- En el acto del matrimonio los contrayentes pactaron
separación total de bienes.

DIVORCIO

POR SENTENCIA DEL JUZGADO DE FAMILIA 3
SANTIAGO DE FECHA 10-03-2016 CAUSA ROL
C-277-2016 SE HA DECLARADO EL DIVORCIO
DEL MATRIMONIO DE LOS TITULARES DE LA
PRESENTE INSCRIPCION. REQUERENTE: MARÍA
ISABEL MORENO SOTELO RUN: 12.260.931-6
FECHA SUBINSCRIPCION: 17 Junio 2016

FECHA EMISIÓN: 28 Septiembre 2017, 16:21.

- IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1820
Impreso en:
REGION :

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada

30 de enero, 2023

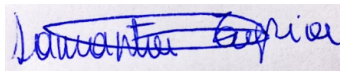
Aportes del progenitor

Estimada Carmen,

Junto con saludar, me presento como Samanta Anaís Tapia Moreno, RUT: 20.288.246-3, estudiante licenciada en Psicología y actualmente en proceso de titulación.

En estos momentos me encuentro realizando una apelación para renovar la Beca Universidad de Chile (BUCH), para ello se me ha solicitado enviarle la presente carta con motivo de hacer la constatación de ingresos recibidos por parte de mi progenitor. Al respecto, actualmente recibo un aporte de veinticinco mil pesos mensuales por parte de este al grupo familiar.

Agradeciendo su comprensión y sin otro particular, se despide atentamente



Samanta Tapia



FINIQUITO CONTRATO DE TRABAJO

En Santiago a **19 de Enero de 2023** Entre **APIA SPA**. Rut: 99.537.890-6 Representada por Don (a): **Vicente Cuatara Villar** Rut: **12.000.797-1** ambas con domicilio en AV. CORDILLERA 241 Quilicura Santiago y **Doña MARIA ISABEL MORENO SOTELO**, Rut: **12260931-6** se ha convenido el siguiente finiquito.

Primero: **Doña MARIA ISABEL MORENO SOTELO**, declara haberle prestado servicios para **APIA SPA**, en el cargo de Encargada de Compras desde el 5 de Enero de 2009 hasta el 16 de Enero de 2023, fecha esta última de termino de sus servicios, de acuerdo a lo dispuesto en el código del trabajo, esto es Artículo 161 inciso numero 1 esto es, "Necesidades de la empresa establecimiento o servicio", Necesidades de la empresa establecimiento o servicio.

Segundo: **Doña MARIA ISABEL MORENO SOTELO**, en este acto recibe un cheque, de parte de, la suma única y total de \$ **\$13.171.383.-**, los cuales se desglosan de la siguiente manera:

DETALLE FINIQUITO

Remuneración del mes	\$387.472.-
Vacaciones proporcionales: (29.17) días)	\$984.975.-
Indemnización Años de Servicios (11 años)	\$12.928.212.-
Mes de Aviso Sustitutivo	\$1.175.292.-
Rebaja Seguro Cesantía AFC	\$2.304.568.-

TOTAL A PAGAR \$13.171.383.-

SON: trece millones ciento setenta y un mil trescientos ochenta y tres.

El monto antes indicado es pagado en este acto mediante cheque declarando el Trabajador recibirlo a su entera y total satisfacción.

Tercero: En virtud de lo expuesto precedentemente, con pleno y cabal conocimiento de sus derechos, EL TRABAJADOR otorga el más amplio, completo y total finiquito con relación al contrato de trabajo que lo vinculó con y a la terminación del mismo, no reservándose reclamo alguno, renunciando en consecuencia expresamente y desde ya, a cualquier derecho, acción o reclamo que eventualmente tuviere o pudiere corresponderle en contra del Empleador, en relación directa o indirecta con su contrato de trabajo, con los servicios prestados, con la terminación del referido contrato o dichos servicios, como asimismo que renuncia expresamente a las acciones emanadas de las siguientes leyes:

- Acciones derivadas de la ley de Isapre.
- Acciones derivadas del DL 3.500 y demás relacionadas.
- Acciones derivadas de la ley 19.728 y sus modificaciones legales.
- Acciones derivadas de las normas que regulan los derechos fundamentales.
- Acciones indemnizatorias derivadas de la ley 16.744 y las enfermedades profesionales, como asimismo a todas las acciones emanadas del contrato de trabajo que tengan que ver con el pago de remuneraciones, prestaciones laborales, comisiones, semana corrida, etc.

Renuncia que expresa libre y espontáneamente en perfecto conocimiento de cada uno de sus derechos.

Cuarto: En virtud de lo expuesto precedentemente, con pleno y cabal conocimiento de sus derechos, **Doña MARIA ISABEL MORENO SOTELO**, otorga el más amplio, completo y total finiquito con relación al contrato de trabajo que lo vinculó con **APIA SPA** y a la terminación del mismo, no reservándose reclamo alguno, renunciando en consecuencia expresamente y desde ya, a cualquier derecho, acción o reclamo que eventualmente tuviere o pudiere corresponderle en contra del Empleador, en relación directa o indirecta con su contrato de trabajo, con los servicios prestados, con la terminación del



referido contrato o dichos servicios, sepa que esos derechos o acciones correspondan a remuneraciones, cotizaciones previsionales, de seguridad social o de salud, subsidios, beneficios contractuales adicionales a las remuneraciones, indemnizaciones compensaciones, especialmente señala que renuncia expresamente a todas las acciones derivadas de la legislación previsional, acciones indemnizatorias derivadas de la ley de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, y de las acciones indemnizatorias derivadas de las normas sobre tutela de derechos fundamentales, o con cualquier otra causa o concepto.

Quinto: El Trabajador se obliga a mantener en estricta confidencialidad toda información, propietaria o de uso interno de, sus filiales y empresas relacionadas, de sus accionistas, clientes o proveedores o empleados relativas a las instalaciones, trabajos que se llevan a cabo en las mismas o a la información accesible a través de los sistemas informáticos de la empresa.

Sexto: El Trabajador declara haber recibido, a su entera conformidad, copias de los formularios de pago de sus cotizaciones previsionales por todo el periodo en que prestó servicios a la empresa.

Séptimo: El Trabajador, en virtud de sus declaraciones precedentes, expresa no tener cargos ni reclamos posteriores de ninguna especie que formular en contra del empleador, especialmente señala que renuncia expresamente a todas las acciones derivadas de legislación previsional, acciones derivadas de la ley de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, y da acciones derivadas de las normas sobre tutela de derechos fundamentales, y por ningún concepto, razón por la cual viene en otorgarle su más amplio, completo y total finiquito, renunciando expresamente a cualquier acción, judicial o extrajudicial, de cualquier naturaleza que ésta fuere, que pudiere tener en contra del Empleador, derivada de la relación laboral que los unió o de la terminación de la misma.

Octavo: La Empresa declara no estar obligada a realizar descuento o retener dineros del Trabajador por concepto de pensiones alimenticias, no estando en conocimiento que le Trabajador pueda estar adeudando suma alguna por este concepto al no haber recepcionado orden judicial ley N° 14.908.

Para constancia, firman las partes en dos ejemplares del mismo tenor.


FIRMA DEL EMPLEADOR
APIA SPA
Rut: 99537890-6
APIA SPA
RUT: 99.537.890-6
RECURSOS


FIRMA DEL TRABAJADOR
MARIA ISABEL MORENO SOTELO
Rut: 12260931-6



091 Ofic. Central

**AUTORIZACION
AL DORSO**

Firmó ante mí y ratificó su firma doña MARIA ISABEL MORENO SOTELO,
cédula de identidad N° 12.260.931-6. Se dio cumplimiento al Artículo 177
del Código del Trabajo.- Santiago, 01 de Febrero de 2023.-

