

Lunes 27 de Enero de 2020 a las 17:56.17

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	19528542K	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	27-01-2020 17:55:44	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Luna Paz	Apellido paterno	Tabilo
Apellido materno	Zurita	Email	lunaatabilo@gmail.com
Teléfono	+56973552359	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA	Número matrícula	2015116477
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	22 años 11 meses
Fecha de nacimiento	05-02-1997	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$218.514 / DESDE \$0 HASTA \$224.894	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	51.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	9.612.840-1 - YURI GERMÁN TABILO JARA	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Pensión de sobrevivencia	Situación ocupacional	Cesante
Puntaje situación ocupacional	15		

4. Condicionantes sociales

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

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	27-01-2020 17:55:40
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

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

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	93.6
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	19528542K	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	27-01-2020 17:55:44	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Luna Paz	Apellido paterno	Tabilo
Apellido materno	Zurita	Email	lunaatabilo@gmail.com
Teléfono	+56973552359	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Número matrícula	2015116477	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	22 años 11 meses	Fecha de nacimiento	05-02-1997
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo C	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Padre	Nacionalidad Chilena	Si

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	977534355	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56982104488	Teléfono 2	+56957762223

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	Estación Sierra Nevada
Número	3353	Villa o población	Villa Estaciones Ferroviarias
Región	Región metropolitana	Comuna	Puente Alto

1.4.3 Dirección académica

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 - 19528542K - Luna Paz Tabilo Zurita

RUT o pasaporte	19528542K	Nombres	Luna Paz
Apellido Paterno	Tabilo	Apellido Materno	Zurita
Edad	22 años 11 meses	Fecha Nacimiento	05-02-1997
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	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Padre - 96128401 - Yuri Germán Tabilo Jara

RUT o pasaporte	96128401	Nombres	Yuri Germán
Apellido Paterno	Tabilo	Apellido Materno	Jara
Edad	57 años 9 meses	Fecha Nacimiento	25-04-1962
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	PRAIS
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Incompleto
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión
Pensión	Pensión de sobrevivencia	Profesión u oficio	Sin oficio

Madre - 91119811 - Maritza Del Carmen Zurita Pávez

RUT o pasaporte	91119811	Nombres	Maritza Del Carmen
Apellido Paterno	Zurita	Apellido Materno	Pávez
Edad	58 años 0 meses	Fecha Nacimiento	08-01-1962
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	PRAIS
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Dueño(a) de casa		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 200635361 - Gabriel Alejandro Tabilo Zurita

RUT o pasaporte	200635361	Nombres	Gabriel Alejandro
Apellido Paterno	Tabilo	Apellido Materno	Zurita
Edad	20 años 11 meses	Fecha Nacimiento	21-02-1999
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	PRAIS
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 206938609 - Javier Andrés Tabilo Zurita

RUT o pasaporte	206938609	Nombres	Javier Andrés
Apellido Paterno	Tabilo	Apellido Materno	Zurita
Edad	18 años 9 meses	Fecha Nacimiento	29-03-2001
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	PRAIS
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

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

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$184.407	Número serie estudiante	111098735
Número serie jefe de hogar	511680559		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

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

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

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

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
19528542 K Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
96128401 Padre	\$182.563	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$910.005	\$1.092.568
91119811 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
20063536 1 Hermano(a) o hermano(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
20693860 9 Hermano(a) o hermano(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
5	1	\$1.092.568	\$218.514

* 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

Padre - 96128401 - Yuri Germán Tabifo Jara

Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0
----------------------------	-----	----------------------------	-----

Madre - 91119811 - Maritza Del Carmen Zurita Pávez

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) - 200635361 - Gabriel Alejandro Tabilo Zurita

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$109.000
Promedio mensual matrícula	\$0	¿Tiene algún beneficio?	Si
Indique cuál(es)	Beca Bicentenario	Gasto mensual en educación	\$109.000

Hermano(a) o hermanastro(a) - 206938609 - Javier Andrés Tabilo Zurita

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	¿Tiene algún beneficio?	Si
Indique cuál(es)	Beca Bicentenario	Gasto mensual en educación	\$0

Total gastos en educación	\$109.000
---------------------------	-----------

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Padre - 96128401 - Yuri Germán Tabilo Jara

Tipo de endeudamiento	-Préstamos de consumo para sobrevivencia	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento	\$777.048		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$777.048
--------------------------------------	---	------------------------------------	-----------

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

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

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Padre - 96128401 - Yuri Germán Tabilo Jara

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Insuficiencia Cardíaca Crónica, Hipotiroidismo, Psoriasis y Artritis psoriásica	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$0	Observación	-El Hospital Sótero del Río entrega los remedios de manera gratuita en el caso de la insuficiencia cardíaca, GES funciona hipotiroidismo, la artritis se paga de manera particular

Madre - 91119811 - Maritza Del Carmen Zurita Pávez

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Osteoporosis de columna y caderas, colangitis	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$55.000	Observación	-La colangitis no se atiende por GES. Los remedios se compran en Farmacia Popular.

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 - 19528542K - Luna Paz Tabilo Zurita

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-LUNA PAZ TABILO ZURITA	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	-		

Padre - 96128401 - Yuri Germán Tabilo Jara

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?	-YURI GERMÁN TABILO JARA	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-2
Calle	-Estación Sierra Nevada	Número	-3353
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Villa Estaciones Ferroviarias	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Puente Alto		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Padre - 96128401 - Yuri Germán Tabilo Jara

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$1.390.000
Año	-2007	Marca	-Suzuki
Patente	-UW1314		

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
--------------------------------	----	----------------	----

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	9.612.840-1 - YURI GERMÁN TABILO JARA	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Pensión de sobrevivencia	Puntaje situación ocupacional	15

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

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

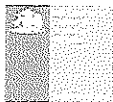
7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	27-01-2020 17:55:40
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$218.514
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	93.6

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020



Cartola Hogar

Registro Social de Hogares

Folio #20956844

Fecha Confirmación Ciudadano: 14/05/2008

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 20 de Diciembre de 2019 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 Febrero 2020

Luna Paz Tabilo Zurita

Calificación Socioeconómica

RUN:
19.528.542-K

40%  60% 70% 80% 90% 100%

Dirección del Hogar:
Estación Sierra Nevada, Nro domicilio:
3353, Puente Alto.

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Agrupación Habitacional:

Su hogar está calificado entre el **41% y el 50% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.**

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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
9.612.XXX-X	Yuri Germán Tabilo Jara	Jefe(a) de hogar
9.111.XXX-X	Maritza del Carmen Zurita Pavez	Cónyuge o pareja
20.063.XXX-X	Gabriel Alejandro Tabilo Zurita	Hijo(a) de ambos
20.693.XXX-X	Javier Andrés Tabilo Zurita	Hijo(a) de ambos
19.528.XXX-X	Luna Paz Tabilo Zurita	Hijo(a) de ambos

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 \$435.000 y \$525.000

Ingresos de pensiones: entre \$150.000 y \$200.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

Total Ingresos del hogar
Entre \$585.000 y \$710.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses

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 9 de Enero a las 14:11 hrs.





MURI GERMAN

CHILENS

25 APR 1962 311.680.559

PR 2017 25 APR 2022

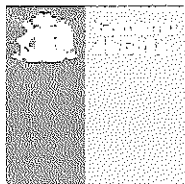
RLA 9.612.84L



Nombre: **SAN MIGUEL**
Profesión: **No informada**

1822-23

INCHL5116805594823<<<<<<<<<<
G204257M2204259CHL9612840<1<<Z
TABILO<JARA<<YURI<GERMAN<<<<<



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **LUNA PAZ TABILO ZURITA**, RUN **19528542-K**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C - PRAIS, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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

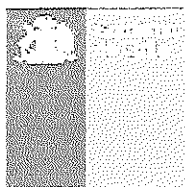


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 09/01/2020
Código de Verificación: 3121998640



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **YURI GERMÁN TABILO JARA**, RUN **9612840-1**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C - PRAIS, a que se refiere el artículo 160 D.F.L. N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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

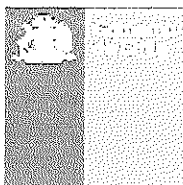


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 09/01/2020
Código de Verificación: 1189009607



CERTIFICADO

El FONDO NACIONAL DE SALUD certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MARITZA DEL CARMEN ZURITA PAVEZ**, RUN **9111981-1**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C - PRAIS, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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

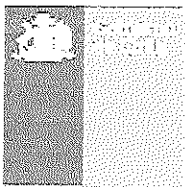


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 09/01/2020
Código de Verificación: 1090650459



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **GABRIEL ALEJANDRO TABILO ZURITA**, RUN **20063536-1**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C - PRAIS, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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

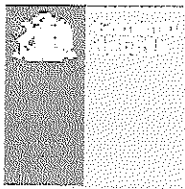


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 09/01/2020
Código de Verificación: 2370108694



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **JAVIER ANDRÉS TABILO ZURITA**, RUN **20693860-9**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C - PRAIS, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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

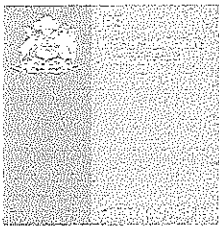


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 09/01/2020
Código de Verificación: 206300439



Copia de Liquidación de Pago

PENSION DE REPARACION LEY 19.992.-	CCHE CCAF LOS HEROES	PRESENCIAL PERMANENTE
Beneficio	Entidad Pagadora	Forma de Pago

58-5800001023917-K	1	01	7	0	330	1	SANTIAGO	58-4104260-5	21-08-2019
Nro inscripción	GP / GF	NB	TP / TS	NR	O. LEGAL	FP	Centro de Atención IPS	N° Documento	Fecha de Pago

TABILO JARA YURI GERMAN	9612840-1	VIGENTE	0	S	0	D	12-09-2019
Nombre del beneficiario	Run	Vencimiento del beneficio	Cargas Familiares				Fecha Próximo Pago

Nombre del Apoderado / Representante	Run	Poder Vigente Hasta
--------------------------------------	-----	---------------------

Detalle de Haberes				Detalle de Descuentos			
PENSION MENSUAL				CREDITO CCAF LOS HEROES			
184.407				34.626			
				APORTE CCAF LOS HEROES			
				1.844			
Total de Haberes \$				Total de Descuentos \$			
184.407				36.470			
0	0	0	0	184.407	\$		
Monto Afecto Imposiciones	Aporte para Salud Exento	Aporte para Salud Tributable	Otros Descuentos Exentos	Total Afecto Impuesto a la Renta	Total líquido a pagar		
					147.937		

--

Para mayor información puede contactarse con nuestro Call Center al 101 o bien en www.ips.gob.cl

Usted puede consultar la validez de este documento a través de sucursalvirtual.ips.gob.cl con el siguiente código:

058004104260520190821

Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 09/01/2020

Nombre: YURI GERMÁN TABILO JARA

RUT: 9.612.840-1

De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos diciembre 2017 a diciembre 2019. Actualmente, sus ahorros se encuentran en el Fondo E.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
05/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/06/2019	\$102.034	E	\$1.020.340	96.903.430-1
05/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/06/2019	\$15.611	E	\$1.020.340	96.903.430-1
05/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/06/2019	\$12.958	E	\$1.020.340	96.903.430-1
04/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/05/2019	\$15.948	E	\$1.042.358	96.903.430-1
04/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/05/2019	\$104.236	E	\$1.042.358	96.903.430-1
04/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/05/2019	\$13.238	E	\$1.042.358	96.903.430-1
03/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/04/2019	\$15.030	B	\$1.183.470	96.903.430-1
03/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/04/2019	\$118.347	B	\$1.183.470	96.903.430-1
03/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/04/2019	\$18.107	B	\$1.183.470	96.903.430-1
02/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/03/2019	\$11.032	B	\$868.649	96.903.430-1
02/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/03/2019	\$86.865	B	\$868.649	96.903.430-1
02/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	07/03/2019	\$13.290	B	\$868.649	96.903.430-1
01/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/02/2019	\$93.366	B	\$933.660	96.903.430-1
01/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	08/02/2019	\$14.285	B	\$933.660	96.903.430-1
01/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/02/2019	\$11.857	B	\$933.660	96.903.430-1

FOLIO FORMULARIO: 201a5591-84c4-4513-aec2-bc7519a65e7c

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
04/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/05/2018	\$12.882	A	\$913.621	96.903.430-1
04/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/05/2018	\$91.362	A	\$913.621	96.903.430-1
04/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/05/2018	\$11.603	A	\$913.621	96.903.430-1
03/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/04/2018	\$12.380	A	\$974.811	96.903.430-1
03/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/04/2018	\$13.745	A	\$974.811	96.903.430-1
03/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/04/2018	\$97.481	A	\$974.811	96.903.430-1
02/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	06/03/2018	\$96.633	A	\$966.324	96.903.430-1
02/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	06/03/2018	\$12.272	A	\$966.324	96.903.430-1
02/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	06/03/2018	\$13.625	A	\$966.324	96.903.430-1
01/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	06/02/2018	\$12.470	A	\$884.387	96.903.430-1
01/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	06/02/2018	\$88.439	A	\$884.387	96.903.430-1
01/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	06/02/2018	\$11.231	A	\$884.387	96.903.430-1
12/2017	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	08/01/2018	\$17.273	A	\$1.225.017	96.903.430-1
12/2017	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/01/2018	\$122.502	A	\$1.225.017	96.903.430-1
12/2017	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/01/2018	\$15.557	A	\$1.225.017	96.903.430-1

RUT Pagador	
RUT	Nombre Empresa
96.903.430-1	LITORALPRESS MEDIA DE INFORMACION S.A

Los pagos realizados dentro de un mes, se visualizan a más tardar, al mes siguiente.

FOLIO FORMULARIO: 20188891-84c4-4513-aec2-bc7519a6be7c

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

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	14.100.574.-

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Auto	Particular	1.297.706.-

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

4. INVERSIONES Y OTROS

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

5. DEUDAS

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

Nombre Jefe(a) de Hogar: Yuri Tabito Jara Firma: [Firma]

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



CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

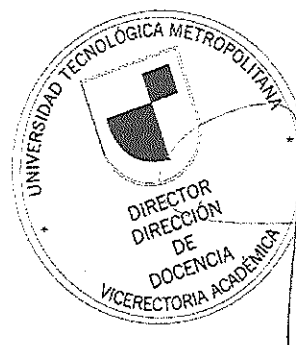
La UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA METROPOLITANA, certifica que **GABRIEL ALEJANDRO TABILO ZURITA**, RUT **20.063.536-1**, es alumno **REGULAR** en la carrera y/o programa de **INGENIERÍA CIVIL ELECTRÓNICA**.

Vigencia: Durante el **SEGUNDO SEMESTRE 2019**.

Se extiende el presente Certificado, a petición del interesado para **BECA**.

Santiago , 09 de Enero del 2020.

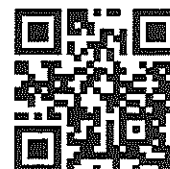
Ley 19.239



LUIS EDUARDO SANDOVAL VASQUEZ
DIRECTOR DE DOCENCIA



Para verificar la validez del presente Certificado ingresar el código **773784RPYK3W1** en: <https://validacion.utem.cl>



BANCO DE CREDITO E INVERSIONES
DUPLICADO AVISO VENCIMIENTO COBRANZAAceptante: JAND TABILO ZURITA G ABRIEL ALE
PASAJE ESTACION SIERRA NEVADA 3353
PUNTA ARENAS, PUNTA ARENAS

Of. Recaudadora 4000	Valor 108.011,00	Moneda Pesos (\$)
Cedente UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA	Vencimiento 30-12-2019	Reg. Interno 12208637
Clave 040015293933	Of. Receptora 4400	N° Cedente 3851223

Este documento se encuentra en
nuestra oficina ubicada en
HUERFANOS 1147 SANTIAGO

Válido con Timbre y V° B° Cajero

Opte sólo por una modalidad de pago

- ☐ Efectivo
☐ Cheque BCI
☐ Cheque Otro Banco

Nota:

En caso de efectuar el pago con cheque,
este deberá ser girado a la orden del
Banco de Crédito e InversionesEl pago de documentos en moneda extranjera, deberá ser cancelado con su equivalente en
Pesos M/L

INFÓRMASE SOBRE EL LÍMITE DE GARANTÍA ESTATAL A LOS DEPÓSITOS

BANCO DE CREDITO E
INVERSIONES

COMPROBANTE PAGO DE COBRANZA

Cedente:
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA

Valor 108.006,00	Moneda Pesos (\$)
Vencimiento 30-07-2019	Reg. Interno 12208632
Clave 040015293886	Of. Receptora 4400

Timbre y V° B° Cajero
COPIA CLIENTE



CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

La Universidad Diego Portales Certifica que

JAVIER ANDRÉS TABILO ZURITA, RUT:20693860-9

es alumno/a regular de la Carrera de

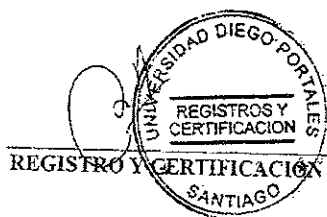
TECNOLOGÍA MÉDICA

El presente certificado se extiende a solicitud del interesado

para asignación familiar

primer semestre de 2019 *****

Santiago de Chile, 05/03/2019 20:37:51



El presente certificado ha sido generado mediante procesos informáticos seguros y se encuentra validado con firma electrónica avanzada, de acuerdo a la Ley N°19.799, de esta forma, el presente documento tiene valor de plena prueba.

VERIFIQUE VALIDEZ ingresando el CÓDIGO: 02c81f7134a69e01 en WWW.SERVISIGN.CL/VALIDAR



2019102024390040217



COMPROBANTE DE PAGO CONTADO / CHEQUE

FECHA EMISION: 17.01.2019

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE JAVIER ANDRÉS TABILO ZURITA
RUT 20693860-9
N° MATRICULA 648869

DATOS DEL SOSTENEDOR

NOMBRE YURI GERMÁN TABILO JARA
RUT 9612840-1
ID INTERLOCUTOR 300007792

PRE-GRADO

CONCEPTO	FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE PAGO	ACEPTADO	RECHAZADO
CONT	17.01.2019	361.102		

DANIELA ANDREA PEÑA



USUARIO DE CAJA

FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

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>Junio, Julio y Agosto</u>	Fecha: <u>21/12/2019</u>
Nombre estudiante: <u>Luna Tabila Zenta</u>	Carrera: <u>Antropología Física</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>5</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Yuri Germán Tabila Jara</u>	RUT: <u>9.612.840-1</u>
Domicilio: <u>Dje Estación Sierra Nevada 3353</u>	Fono:
Profesión, oficio o actividad: <u>esank.</u>	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>148.000 (Pensión) + uso de Finiquito.</u>	

2. GASTOS FAMILIARES (Indicar promedio de los meses de junio, julio y agosto)

Concepto	Gastos grupo familiar	Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si provienes de región)
1. Alimentación	200.000	
2. Arriendo		
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	45.000	
6. Agua	28.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	20.000	
8. Bencina	10.000	
9. Movilización	30.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	5.000	
11. TV Cable		
12. Internet	33.000	
13. Útiles de aseo	20.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	156.068	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	500.000	
16. Vestuario		
17. Salud	45.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	1.092.568.	

3. OBSERVACIONES

Durante este tiempo, la familia sobrevivió mediante el uso del Finiquito.

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.

[Firma]
Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

FINIQUITO DE TRABAJADOR

Página: 1

En SANTIAGO, a 30 DE MAYO DE 2019, entre LITORALPRESS MEDIA DE INFORMACION S.A, R.U.T. 96903430-1, en adelante, también, «la empresa» o «el empleador», representado por Don(a) RAUL ZAGAL REYES, R.U.T. 6.972.755-7 ambos domiciliados en PROVIDENCIA calle LA CONCEPCION 331 A-B, comuna de PROVIDENCIA, ciudad de SANTIAGO, por una parte; y la otra, don(a) YURI TABILO JARA, R.U.T. 9.612.840-1, domiciliado en calle PASAJE SIERRA NEVADA N° 3353, comuna de PUENTE ALTO, en adelante, también, «el trabajador(a)», se deja testimonio y se ha acordado el finiquito que consta de las siguientes cláusulas:

PRIMERO: El trabajador prestó servicios al empleador desde el 1 DE ABRIL DE 2000 hasta el 30 DE MAYO DE 2019, fecha esta última en que su contrato de trabajo ha terminado por **MUTUO ACUERDO DE LAS PARTES**, causal(es) señalada(s) en el código del Trabajo, artículo(s) ARTICULO 159, N° 1.

SEGUNDO: Don(a) YURI TABILO JARA declara recibir en este acto, a su entera satisfacción, de parte de LITORALPRESS MEDIA DE INFORMACION S.A la suma de \$ 7.707.625, según la liquidación que se señala a continuación:

INDEMNIZACION VOLUNTARIA.....	\$ 6.403.505
VACACIONES PENDIENTES 2018-2019.....	\$ 481.796
VACACIONES PROPORCIONALES 2019-2020.....	\$ 127.534
SUELDO LIQUIDO MAYO 2019.....	\$ 694.790
INDEMNIZACION VOLUNTARIA 2	\$ 1.000.000
PRESTAMO	\$ (1.000.000)
EMPRESA.....	

TOTAL\$ 7.707.625

Don(a) ~~YURI TABILO JARA~~ declara haber analizado y estudiado detenidamente dicha liquidación, aceptándola en todas sus partes, sin tener observación alguna que formularle.

TERCERO: En consecuencia, el empleador paga a don(a) YURI TABILO JARA, la suma de \$ 7.707.625 (Siete Millones Setecientos Siete Mil Seiscientos Veinticinco), que el trabajador declara recibir en este acto a su entera satisfacción. Las partes dejan constancia que la referida suma cubre el total de haberes especificados en la liquidación señalada en el numerando SEGUNDO del presente finiquito.

CUARTO: Don(a) YURI TABILO JARA deja constancia que durante el tiempo que prestó servicios a LITORALPRESS MEDIA DE INFORMACION S.A, recibió oportunamente el total de las remuneraciones, beneficios y demás prestaciones convenidas de acuerdo a su contrato de trabajo, clase de trabajo ejecutado y disposiciones legales pertinentes, y que en tal virtud el empleador nada le adeuda por tales conceptos, ni por horas extraordinarias, asignación familiar, feriado, indemnización por años de servicios, imposiciones previsionales, así como por ningún otro concepto, ya sea legal o contractual, derivado de la prestación de sus servicios, de su contrato de trabajo o de la terminación del mismo. Especialmente declara que durante la relación laboral no ha sufrido ni ha tenido ninguna enfermedad profesional o accidentes de trabajo, ni prácticas antisindicales, además nunca se le han vulnerado sus derechos fundamentales. En consecuencia, Don(a) YURI TABILO JARA declara que no tiene reclamo alguno que formular en contra de LITORALPRESS MEDIA DE INFORMACION S.A, renunciando a todas las acciones que pudieran emanar del contrato que los vinculó.

QUINTO: En virtud de lo anteriormente expuesto, Don(a) YURI TABILO JARA manifiesta expresamente que LITORALPRESS MEDIA DE INFORMACION S.A nada le adeuda en relación con los servicios prestados, con el contrato de trabajo o con motivo de la terminación del mismo, por lo que libre y espontáneamente, y con el pleno y cabal conocimiento de sus derechos, otorga a su empleador, el más amplio, completo, total y definitivo finiquito por los servicios prestados o la terminación de ellos, ya diga relación con remuneraciones, cotizaciones previsionales, de seguridad social o de salud, subsidios, beneficios contractuales adicionales a las remuneraciones, indemnizaciones, compensaciones, o con



Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 09/01/2020

Nombre: YURI GERMÁN TABILO JARA

RUT: 9.612.840-1

De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos diciembre 2018 a diciembre 2019. Actualmente, sus ahorros se encuentran en el Fondo E.

Periodo Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
05/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/06/2019	\$15.611	E	\$1.020.340	96.903.430-1
05/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/06/2019	\$102.034	E	\$1.020.340	96.903.430-1
05/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/06/2019	\$12.958	E	\$1.020.340	96.903.430-1
04/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/05/2019	\$15.948	E	\$1.042.358	96.903.430-1
04/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/05/2019	\$13.238	E	\$1.042.358	96.903.430-1
04/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/05/2019	\$104.236	E	\$1.042.358	96.903.430-1
03/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/04/2019	\$15.030	B	\$1.183.470	96.903.430-1
03/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/04/2019	\$18.107	B	\$1.183.470	96.903.430-1
03/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/04/2019	\$118.347	B	\$1.183.470	96.903.430-1
02/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	07/03/2019	\$13.290	B	\$868.649	96.903.430-1
02/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/03/2019	\$11.032	B	\$868.649	96.903.430-1
02/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/03/2019	\$86.865	B	\$868.649	96.903.430-1
01/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/02/2019	\$11.857	B	\$933.660	96.903.430-1
01/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	08/02/2019	\$14.285	B	\$933.660	96.903.430-1
01/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/02/2019	\$93.366	B	\$933.660	96.903.430-1

FOLIO FORMULARIO: e3904e6d-99f5-4721-9d7b-48a3c3c42b3b

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

Seguro de Cesantía	Beneficiarios	Afiliación	Guía de Trámites	Empresarios
--------------------	---------------	------------	------------------	-------------

Home > Consulta de estado de afiliación - No afiliado



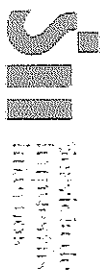
Sus antecedentes no se encuentran en nuestros registros

Si tiene un contrato vigente, anterior al 2002, regido por el código del trabajo, puede afiliarse completando el Formulario de solicitud de afiliación o presentando su cédula de identidad en cualquiera de nuestras sucursales.

Formulario de afiliación

Red de sucursales

Ayuda



Mi SII Servicios online Ayuda Contacte

CONSULTAR SITUACIÓN TRIBUTARIA DE TERCEROS

A través de este opción, el SII proporciona información a los contribuyentes respecto de su situación tributaria de terceros que tienen conocimiento del estado en que se encuentran, al momento de realizar la consulta y las situaciones que deben ser consideradas como correctas o erróneas permitiendo a los contribuyentes que efectúan operaciones con contribuyentes de comportamiento incorrecto tomar las medidas necesarias.

Nombre o Razón Social : MARITZA DEL CARMEN ZUCITA RIVERA

RUT Contribuyente : 9111981-1

Fecha de realización de la consulta: 09-01-2020 18:42 hrs

Contribuyente presenta Inicio de Actividades: NO

Contribuyente autorizado para declarar y pagar sus impuestos en moneda extranjera: NO

Contribuyente es EMPRESA DE MENOR TAMAÑO REGIMEN: NO

Observación: Recomendación General

Como recomendación general, siempre que se realicen transacciones comerciales con cualquier contribuyente, el SII aconseja verificar en las opciones anteriores habilitadas, el contenido del documento y que la actividad económica este vigente en las bases de datos del Servicio. Además se recomienda verificar que el domicilio y la actividad económica consignados en la factura o boleta que recibe, correspondan al vendedor y prestador del servicio ofrecido.

Para un mayor resguardo, se recomienda efectuar el pago con cheque nominativo o vale vista a favor del proveedor anotando al reverso el RUT del emisor y número del documento recibido.

Si el contribuyente correspondiente al RUT consultado, no está de acuerdo o desconoce la situación informada en esta consulta, deberá concurrir a la unidad del SII correspondiente a su domicilio para aclarar o resolver su situación.

Esta consulta no constituye una certificación del comportamiento tributario del contribuyente. De esta manera, si para un RUT no aparecen observaciones, no significa que en una posterior auditoría no se detecten problemas.

[Consultar otro Contribuyente](#)



(Este documento debe ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar, marcando con una "X" en el casillero donde corresponda de acuerdo a los gastos médicos que existan por el integrante del grupo familiar que recibe tratamiento/atención médica por la enfermedad que padece. Además debe estimar el gasto mensual de todos los gastos mencionados e indicarlo al final del recuadro)

Nombre paciente	Yuri Germán Tabilo Jara.
RUT	9.612.840 - 1
Diagnóstico	Insuficiencia cardíaca crónica, Hipotiroidismo, Psoriasis.

REQUERIMIENTOS MÉDICOS	SI: marcar "X" – NO: dejar espacio en blanco
Consulta médica	X
Medicamentos	X
Tratamiento(s) ambulatorio(s)	
Hospitalización(es)	
Cirugía	
Alimentación especial	
Movilización	
Cuidador	
Arriendo de equipo	
Pañales	
Ambulancia	
Exámenes	X
Psicoterapia	
Otro(s) (señalar):	
Total gasto mensual	0.

Nombre Jefe(a) de Hogar: Yuri Tabilo Jara. Firma:

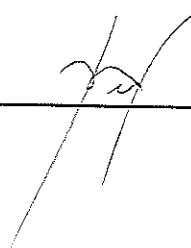
Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna, autorizando a la Universidad de Chile a comprobar y requerir de quien corresponda los antecedentes mencionados.

DECLARACIÓN DE GASTOS MÉDICOS

(Este documento debe ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar, marcando con una "X" en el casillero donde corresponda de acuerdo a los gastos médicos que existan por el integrante del grupo familiar que recibe tratamiento/atención médica por la enfermedad que padece. Además debe estimar el gasto mensual de todos los gastos mencionados e indicarlo al final del recuadro)

Nombre paciente	Maritza del Carmen Zurita Pavel
RUT	9.111.981-1
Diagnóstico	Osteoporosis de columna y caderas; Colangitis -

REQUERIMIENTOS MÉDICOS	SI: marcar "X" – NO: dejar espacio en blanco
Consulta médica	X
Medicamentos	X
Tratamiento(s) ambulatorio(s)	
Hospitalización(es)	
Cirugía	
Alimentación especial	
Movilización	
Cuidador	
Arriendo de equipo	
Pañales	
Ambulancia	
Exámenes	X
Psicoterapia	
Otro(s) (señalar):	
Total gasto mensual	55.000

Nombre Jefe(a) de Hogar: Yuri Tabilo Jara Firma: 

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

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Luna Tabilo Zurita, RUT 19.528.542-K

¡Felicitaciones! Has terminado de completar tu FOCES

¡En la Onda 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

viernes 29 de noviembre de 2019 a las 11:43:43

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

Certificado de Cotizaciones Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 10/01/2020

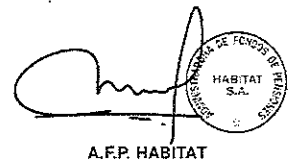
Nombre: MARITZA DEL CARMEN ZURITA PAVEZ

RUT: 9.111.981-1

Informamos a usted que en nuestros archivos no se encuentran registradas cotizaciones correspondientes a los períodos diciembre 2017 a diciembre 2019.

Los pagos realizados dentro de un mes, se visualizan a más tardar, al mes siguiente.

Saluda atentamente a usted.



A.F.P. HABITAT

FOLIO FORMULARIO: f36700d0-78c9-4759-ac0e-0a1dc2b70b3b

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210403432320

Certifico que la persona con RUT N° 20063536-1, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Noviembre de 2019.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210403432320

Santiago, 09 de Enero de 2020

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

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210403433720

Certifico que la persona con RUT N° 20693860-9, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Noviembre de 2019.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210403433720

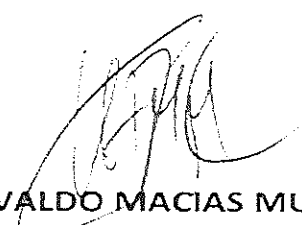
Santiago, 09 de Enero de 2020



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210403422720

Certifico que la persona con RUT N° 19528542-K, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Noviembre de 2019.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210403422720

Santiago, 09 de Enero de 2020

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



CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del PRIMER SEMESTRE DE 2020

Comuna	: PUENTE ALTO
Número de Rol de Avalúo	: 01429 - 00003
Dirección o Nombre del bien raíz	: PJ ESTACION SIERRA NEVADA 3353 ESTAC FERROVIARIA
Destino del bien raíz	: HABITACIONAL
Registrado a Nombre de	: TABILO JARA JURI
RUN o RUT Registrado	: 9.612.840-1

AVALÚO TOTAL	: \$	14.100.574
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	14.100.574
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.

Este Certificado no acredita dominio del bien raíz.

Por Orden del Director



CERTIFICADO GRATUITO

Rut: 9612840 - 1

Ultima visita 09/01/2020, a las 19:06:27 horas

Cerrar Sesión



Mi SII

Servicios online

Ayuda

Contacto

Revise los datos contenidos en esta Carpeta Tributaria Electrónica y, si están correctos, seleccione el botón "Continuar". Si detecta información incorrecta, reporte esta situación llamando a nuestra Mesa de Ayuda Telefónica, al (02) 395 11 15, o ingresando a nuestra página Web, www.sii.cl, menú Contáctenos, opción Problemas y quejas.

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: YURI GERMAN TABILO JARA

RUT del emisor: 9612840 - 1

Fecha de generación de la carpeta: 09/01/2020 19:56

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades:	No
Actividades Económicas:	No registra actividades económicas.
Categoría tributaria:	-
Domicilio:	-
Sucursales:	
Últimos documentos timbrados:	
Observaciones tributarias:	No tiene observaciones.

Información proporcionada por el contribuyente para fines tributarios (1)

	Nombre o Razón Social	RUT	Fecha de Incorporación
Representante(s) Legal(es)	- No existe(n) representante(s) legal(es) para este RUT -		
Conformación de la sociedad	- No existen socios para este RUT -		
Participación en sociedades vigentes(2)	- No existen sociedades para el RUT -		

(1): Información declarada por el contribuyente y que puede haber sufrido modificaciones.

(2): La vigencia de estas sociedades está asociada a la existencia de un Inicio de Actividades, sin Término de Giro.

Propiedades y Bienes Raíces (3)

Comuna	Rol	Dirección	Destino	Avalúo Fiscal	Cuotas vencidas por pagar	Cuotas vigentes por pagar	Condición (4)
PUENTE ALTO	01429-00003	PJ ESTACION SIERRA NEVADA 3353 ESTAC FERROVIARIA	HABITACIONAL	14.100.574	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)

- No existen declaraciones de IVA recibidas en los últimos 24 periodos mensuales -

Declaraciones de Renta (F22)

- No existen declaraciones de Renta recibidas en los últimos 3 periodos anuales -



REPUBLICA DE CHILE



500287385163

CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : PEDRO AGUIRRE CERDA

Nro. inscripción : 46

Registro :

Año : 1994

Nombre del Marido : YURI GERMÁN TABILO JARA

R.U.N. : 9.612.840-1

Fecha nacimiento : 25 Abril 1962

Nombre de la Mujer: MARITZA DEL CARMEN ZURITA PAVEZ

R.U.N. : 9.111.981-1

Fecha nacimiento : 8 Enero 1962

FECHA CELEBRACIÓN : 20 Enero 1994 A LAS 10:45 HORAS.

FECHA EMISIÓN: 9 Enero 2020, 14:16.

Certificado Gratuito

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



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

Tasación Vehículo



Resultado Búsqueda



Filtrar resultado

Buscar



Registros a mostrar

Tipo	Código	Año Fab.	Marca	Modelo	Versión	Caract.	Equip.	Tasación	Valor Permiso
Automóvil	1000000000	2007	Suzuki	Alto GL 800 CC	2007	1	1	1.000.000	1.000.000
Automóvil	1000000000	2007	Suzuki	Alto GL 800 CC	2007	1	1	1.000.000	1.000.000
Automóvil	1000000000	2007	Suzuki	Alto GL 800 CC	2007	1	1	1.000.000	1.000.000
Automóvil	1000000000	2007	Suzuki	Alto GL 800 CC	2007	1	1	1.000.000	1.000.000

Padrón

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION-CHILE
REGISTRO NACIONAL DE VEHICULOS MOTORIZADOS
CERTIFICADO DE INSCRIPCION

RUN O RUT: 9.612.840-1 INSCRIPCION: UW.1314-8

TIPO VEHICULO : AUTOMOVIL
MARCA : SUZUKI
MODELO : ALTO GL 800 CC AÑO: 2007
N°MOTOR : F8DN3324537
N°CHASIS : MA3FB31S770888002
SERIE : MA3FB31S770888002
COLOR : AZUL METALICO

RUN O RUT: 9.612.240-1 INSCRIPCION: UW.1314-8
PROPIETARIO: TABILO JARA YURI GERMAN

DOMICILIO: RUE SIERRA NEVADA 3353
PUENTE ALTO

FECHAS:
ADQUISICION: 22-JUN-2007
INSCRIPCION: 25-JUN-2007
EMISION: 05-JUL-2007

Archivo General

Maria Eugenia Castro Illanes