

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	191178696	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	23-01-2020 18:05:26	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Camilo Alfonso	Apellido paterno	Quijada
Apellido materno	Donaire	Email	camilo.quijada@ug.uchile.cl
Teléfono	+56984682256	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	SOCIOLOGÍA	Número matrícula	2015113438
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	24 años 4 meses
Fecha de nacimiento	13-09-1995	Sexo	Hombre
Género	Masculino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$346.988 / DESDE 324.398 HASTA SIN TOPE	Puntaje per cápita	4
Tenencia	Adquirente	Puntaje tenencia	2.4
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	16.4

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	12.478.927-3 - PAULA ANGELICA DONAIRE PINTO	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable), - pensión de alimento formal o legal, - pensión de alimento informal
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

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	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	Si
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	Si
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	Si
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	17

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	23-01-2020 18:05:18
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

Beca de Atención Económica (BAE)	
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	44.2
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	191178696	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	23-01-2020 18:05:26	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Camilo Alfonso	Apellido paterno	Quijada
Apellido materno	Donaire	Email	camilo.quijada@ug.uchile.cl
Teléfono	+56984682256	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	SOCIOLOGÍA
Número matrícula	2015113438	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	24 años 4 meses	Fecha de nacimiento	13-09-1995
Sexo	Hombre	Género	Masculino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Nombre isapre	Otra	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Padre	Nacionalidad Chilena	Sí

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Victor Quijada Pinto	Vínculo contacto emergencia	Padre
Teléfono 1	+56953218399	Teléfono 2	+56227168788

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

Calle	Zapadores	Número	407
N° Casa/Depto	202	Block o torre	E Oriente
Región	Región metropolitana	Comuna	Recoleta

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 - 191178696 - Camilo Alfonso Quijada Donaire

RUT o pasaporte	191178696	Nombres	Camilo Alfonso
Apellido Paterno	Quijada	Apellido Materno	Donaire
Edad	24 años 4 meses	Fecha Nacimiento	13-09-1995
Sexo	Hombre	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Madre - 124789273 - Paula Angelica Donaire Pinto

RUT o pasaporte	124789273	Nombres	Paula Angelica
Apellido Paterno	Donaire	Apellido Materno	Pinto
Edad	47 años 0 meses	Fecha Nacimiento	03-01-1973
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Divorciado(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Instituto profesional
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo,pensión de alimento formal o legal,pensión de alimento informal	Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente	Profesión u oficio	Secretaria Ejecutiva

Hermano(a) o hermanastro(a) - 227086564 - Javiera Alejandra Donaire Pinto

RUT o pasaporte	227086564	Nombres	Javiera Alejandra
Apellido Paterno	Donaire	Apellido Materno	Pinto
Edad	11 años 8 meses	Fecha Nacimiento	28-04-2008
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
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 81% y el 90% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad (Tramo del 90)
Ingreso mensual grupo familiar	\$900.000	Número serie estudiante	107410850
Número serie jefe de hogar	515308127		

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
191178696 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
124789273 Madre	\$870.964	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$170.000	\$0	\$0	\$1.040.964
227086564 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
3	1	\$1.040.964	\$346.988

* 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 - 124789273 - Paula Angelica Donaire Pinto

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 227086564 - Javiera Alejandra Donaire Pinto

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

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

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

No declara endeudamiento

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

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Madre - 124789273 - Paula Angelica Donaire Pinto

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Hipertensión arterial, en mayores de 15 años.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$700	Observación	-

Total gastos salud grupo familiar	\$700
-----------------------------------	-------

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 - 191178696 - Camilo Alfonso Quijada Donaire

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-CAMILO ALFONSO QUIJADA DONAIRE	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 - 124789273 - Paula Angelica Donaire Pinto

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Adquirente
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-PAULA ANGELICA DONAIRE PINTO	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-Zapadores	Número	-407
Nº Departamento / casa	-202	Block o torre	-E Oriente
Villa o población	-	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Recoleta		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Madre - 124789273 - Paula Angelica Donaire Pinto

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$3.220.000
Año	-2012	Marca	-Chevrolet
Patente	-DT PV 80		

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	12.478.927-3 - PAULA ANGELICA DONAIRE PINTO	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable), - pensión de alimento formal o legal, - pensión de alimento informal
Puntaje situación ocupacional	3.8		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	23-01-2020 18:05:18
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7
Tramo per cápita	DESDE 324.398 HASTA SIN TOPE	Per cápita	\$346.988
Puntaje per cápita	4	Tenencia	Adquirente
Puntaje por Tenencia	2.4	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	17	Puntaje total evaluación	44.2

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE - 2020

Este formulario se debe completar y entregar junto a la documentación de respaldo en esta unidad, hasta el día 15 de NOVIEMBRE de 2019.

TODOS los estudiantes deben completar o actualizar sus datos en el FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL - FOCES hasta el 6 DE NOVIEMBRE en www.foces.uchile.cl, que debes presentar impreso junto con tus documentos de postulación en el plazo ya estipulado.

Si Ud. requiere postular o renovar Hogar Universitario, Beca de Residencia o Beca de Apoyo Pre-escolar,

debe realizar dicho procedimiento en el mismo Formulario FOCES, de lo contrario no se hace efectivo el proceso de postulación.

Todos los estudiantes que tengan Registro Social de Hogares, deben presentar copia de cartola disponible en www.registrosocial.gob.cl

A quienes renuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, recordáries que esta es una parte del proceso de renovación, que finaliza con el envío de la información académica al MINEDUC en diciembre de 2019

Todos los requisitos de postulación, renovación y plazos de Becas y Financiamiento MINEDUC se encuentran disponibles en www.beneficiosestudiantiles.cl

REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES EN BIENESTAR SERÁ HASTA EL DE 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

<u>Quirceda</u> APELLIDO PATERNO	<u>Donaire</u> APELLIDO MATERNO	<u>Camilo Alfonso</u> NOMBRES	<u>19.117.869-6</u> RUT
<u>13/9/95</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>9 84682256</u> CELULAR ALUMNO	<u>camilo.quirceda@ug.uchile.cl</u> EMAIL	<u>Sociólogo</u> CARRERA

DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)	COMUNA	REGIÓN DE PROCEDENCIA	TELÉFONO
--	--------	-----------------------	----------

DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO	COMUNA	TELÉFONO
-----------------------------	--------	----------

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX PAE) \$ <u>44.740</u>	☐ HOGAR UNIVERSITARIO	☐ APOYO PREESCOLAR	☐ PDTE. DE LA REPÚBLICA	☐ BECA INDÍGENA
☒ ALIMENTACIÓN CASINO	☐ BECA DE DESAYUNO FACSO	☐ ALIMENTACIÓN JUNAEB	☐ PATAGONIA Y AYSÉN	☐ OTRA
☐ FOTOCOPIAS FACSO	☐ RESIDENCIA	☐ BMES \$18.500 JUNAEB	☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL	
☐ GRATUIDAD	☐ BECA EXCELENCIA	☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR	☐ FONDO SOLIDARIO	
☐ BECA BICENTENARIO	☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS	☐ BECA HIJO DE PROFESOR	☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO	
☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE	☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS	☐ BECA PSU	☒ OTRA <u>Beca hija de funcionario</u>	

III.- ANTECEDENTES FAMILIARES (INSCRIBIR A TODAS LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR, INCLUIDO EL ALUMNO)

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	<u>12.478.924-3</u>	<u>Paula Donaire</u>	<u>47</u>	<u>Divorciada</u>	<u>Madre</u>	<u>Func. Pública</u>	<u>Isapre</u>	<u>\$910.000</u>
2	<u>19.117.869-6</u>	<u>Camilo Quirceda</u>	<u>24</u>	<u>Soltero</u>	<u>Hijo</u>	<u>Estudiante</u>	<u>Isapre</u>	<u>\$0</u>
3	<u>22.708.6564</u>	<u>Javier Muñoz</u>	<u>11</u>	<u>Soltero</u>	<u>Hijo</u>	<u>Estudiante</u>	<u>Isapre</u>	<u>\$0</u>
4								
5								
6								

IV.- ANTECEDENTES HABITACIONALES - LA VIVIENDA QUE HABITA CON SU FAMILIA ES:

☐ PROPIA / AVALÚO \$	☐ ARRIENDA / MONTO \$	☐ USUFRUCTUARIO / AVALÚO \$	PARENTESCO CON PROPIETARIO
☒ DIVIDENDOS / MONTO \$ <u>110.651</u>	☐ ARRIENDA PIEZA / MONTO \$	☐ ALLEGADOS / AVALÚO \$	

SIERES DE REGIÓN, MARCAR ALTERNATIVA CORRESPONDIENTE A TU ESTADÍA EN LA CAPITAL:

☐ VIVE CON PARIENTES O AMIGOS	☐ ARRIENDA PIEZA	☐ COMPARTE ARRIENDO	☐ PAGA PENSIÓN	☐ RESIDENCIA / HOGAR UNIVERSITARIO
--	---	--	---------------------------------------	---

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

☐ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD	☐ ALUMNO CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN	☒ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE	☐ ALUMNO DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE	☒ FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES
☐ ENFERMEDAD PERMANENTE	☐ INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN	☐ HACINAMIENTO
☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	☐ ALUMNO CON HUO / S/A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL / DROGAS	☐ ALUMNO SOL@	☐ OTRO

☒ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA 1

N° ESTUDIANTES ED. SUPERIOR 0

DECLARO QUE LOS ANTECEDENTES QUE PROPORCIONO JUNTO A ESTE FORMULARIO, RELATIVOS A MI CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA, SON COMPLETOS Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL PROCESO ÚNICO DE POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE EN QUE ESTOY PARTICIPANDO.

FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: Victor Quirceda +56961426672 2.- NOMBRE Y TELÉFONO: Paula Donaire +56963737833



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>Diciembre</u>	Fecha: <u>9/01/20</u>
Nombre estudiante: <u>Camilo Dominguez Donaire</u>	Carrera: <u>Sociología</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>3</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Paula Dominguez Pinto</u>	RUT: <u>12.438.929-3</u>
Domicilio: <u>Zapaleros 907, depto E-202, grinto, Recoleta.</u>	Fono: <u>63737633</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Funcionaria Pública</u>	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>\$ 821.436</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 proviene de región)
1. Alimentación		
2. Arriendo		
3. Dividendo	\$ 110.631	
4. Contribuciones		
5. Luz	\$ 11.782	
6. Agua	\$ 7.530	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$ 10.400	
8. Bencina		
9. Movilización		
10. Teléfono (fijo y/o celular)		
11. TV Cable		
12. Internet	\$ 58.980	
13. Útiles de aseo		
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)		
16. Vestuario		
17. Salud		
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	\$ 281.261	
19. Otro (detallar): <u>Gastos (comunes)</u>	\$ 33.777	
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	\$ 514.401	

3. OBSERVACIONES

La cuenta de Internet incluye TV Cable y plan de celular

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 Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

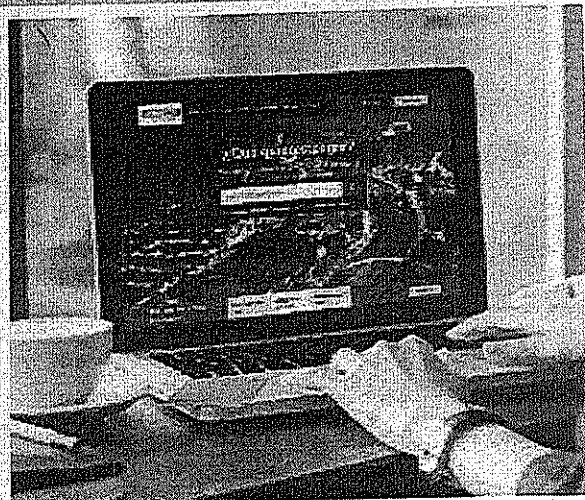


Comprobante de pago

Estimada Paula Angelica Donaire Pinto:

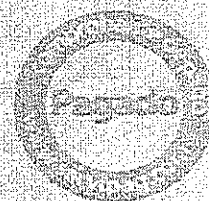
Junto con saludarle y agradecer su preferencia, adjuntamos comprobante electronico de pago de las cuentas canceladas a traves de **Servipag.com**

PAGAR A TRAVES DE WWW.SERVIPAG.COM
ES COMODO, RAPIDO Y SEGURO



Comprobante de pago

Sra(ita) : Paula Angelica Donaire Pinto
Fecha : 30/12/2019
Hora Transacción : 14:00
N de Consulta : 36159492
Forma de Pago : Banco Estado



Transacciones Realizadas

Con fecha 30/12/2019 hemos procedido a realizar una transaccion en Banco Estado que alcanza un total de \$ **22.867** por concepto de las siguientes cuentas :

Empresa	Nombre	Identificador Cuenta	Monto	Cod. Autorización Forma de Pago
Aguas Andinas	agua depto	N 16618095	\$ 7.530	N 7006258
Aut. Costanera Norte		N 124789273	\$ 577	N 7006258
Aut. Vespucio Norte		N 1100100936	\$ 4.360	N 7006258
Gasco Medidores		N 94414186	\$ 10.400	N 7006258



Liceo Dr. Juan Verdaguer planas

RBD. 20440-4

Teléfono 22-9457070

CERTIFICADO DE MATRICULA 2020

Certifico que el alumno/a: JAVIERA ALEJANDRA MUÑOZ LOAIRE Rut.: 22.608.656-4

Se encuentra matriculada en nuestro Establecimiento Liceo Dr. Juan Verdaguer Planas Rol Base de

Datos N° 20440-4 en 6^{to} año de Educación Básica. Para el año 2020 según resolución de
autorización N° 002642 con fecha 29/09/2015.

Se extiende este documento a petición del interesado (a) para fines que estime conveniente.



JIMENA SÁNCHEZ ROMERO
DIRECTORA
Liceo Dr. Juan Verdaguer Planas

Santiago, 07 de ENERO del 2020.



BancoEstado

Comprobante de Pago de Servicio

Imprima este comprobante para cualquier consulta posterior. También puede guardar una copia.

Nº de Operación: 7098275

07/01/2020 12:18:44hrs.

Cliente: PAULA ANGELICA DONAIRE
PINTO

Rut: 12.478.927-3

Empresa Recaudadora: ENEL DISTRIBUCION

Identificador del
Cliente: 25991397

Fecha de Pago: 07/01/2020

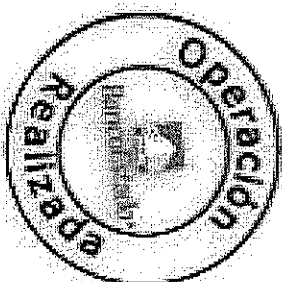
Número de
Documento: 2335

Fecha de Vencimiento: 07/01/2020

Producto: CUENTAS CORRIENTES

Cuenta: 284-0-000666-2

Monto de Pago \$: 11.782



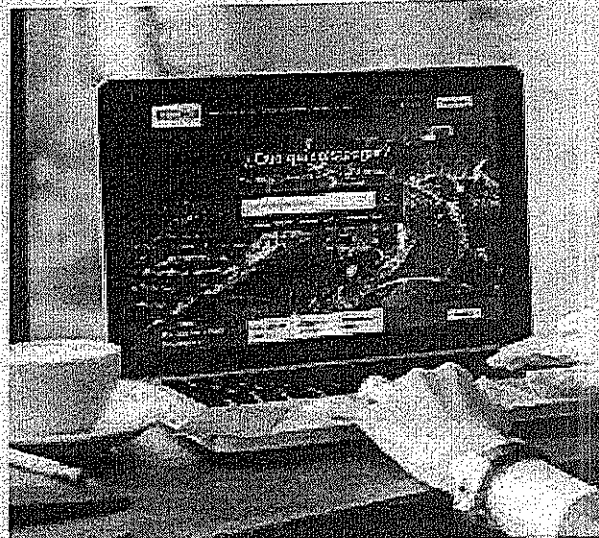


Comprobante de pago

Estimada Paula Angelica Donaire Pinto:

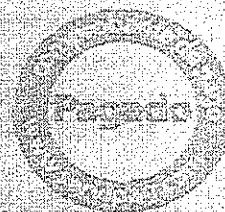
Junto con saludarle y agradecer su preferencia, adjuntamos comprobante electronico de pago de las cuentas canceladas a traves de **Servipag.com**

PAGAR A TRAVES DE WWW.SERVIPAG.COM
ES COMODO, RAPIDO Y SEGURO



Comprobante de pago

Sra(ita) : Paula Angelica Donaire Pinto
Fecha : 02/01/2020
Hora Transacción : 13:08
N de Consulta : 36971691
Forma de Pago : Banco Estado



Transaccion Realizada

Con fecha 02/01/2020 hemos procedido a realizar una transaccion en Banco Estado que alcanza un total de \$ **281.361** por concepto de la siguiente cuenta :

Empresa	Nombre	Identificador Cuenta	Monto	Cod. Autorización Forma de Pago
CMR		N *****9409	\$ 281.361	N 7009673

Monto transferido: \$33717

TEF

Cuenta Corriente

28400006662

7091344

Hora de TEF : 21/12/2019 14:01:46

TEF

: Departamento quiniento cinco centari C

: 65.502.510-3

: BANCO DE CREDITO E INVERSIONES

: 45025533

Cuenta Corriente

: sduque@kdservice.cl

: Pago gasto común



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #41165067
Fecha Confirmación Ciudadano: 24/05/2008

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

Camilo Alfonso Quijada Donaire

Calificación Socioeconómica

RUN:
19.117.869-6

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

Dirección del Hogar:
Avenida Zapadores, Nro domicilio: 407,
Dpto: 202, Block: E, Recoleta.

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Agrupación Habitacional:

Su hogar está calificado entre el **81% y el 90% 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
12.478.XXX-X	Paula Angélica Donaire Pinto	Jefe(a) de hogar
22.708.XXX-X	Javiera Alejandra Muñoz Donaire	Hijo(a) de ambos
19.117.XXX-X	Camilo Alfonso Quijada Donaire	Hijo(a) sólo del Cónyuge o pareja

Características integrantes del hogar

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

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$685.000 y \$835.000

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 \$685.000 y \$835.000**

Datos Complementarios

Valor del Plan de Salud de uno o más integrantes del hogar.

Información obtenida de la base de datos respectiva proporcionada por la Superintendencia de Salud.

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 10:43 hrs.

guardar una copia.

Transacción N° 420

Nombre: PAULA ANGELICA DONAIRE
PINTO

RUT: 12.478.927-3

28/12/2019 16:20:36 hrs.

Desde:

Producto Cuenta Corriente

Número Producto 284-00-00666-2

Nuevo Saldo

Disponible

Hacia:

Producto Crédito Hipotecario

Número Mutuo 174518490

Número Dividendo 184

Fecha Vencimiento 01/01/2020

Amortización 2.700000

Intereses 0.600000

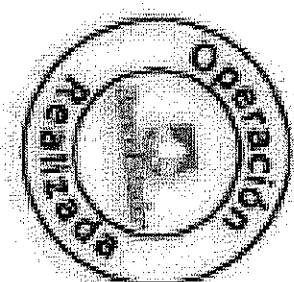
Comisión 0.354000

Servicios varios 0.000000

Seguros 0.363600

Intereses Penales \$ 0

Gastos Cobranza \$ 0



Tasación

usted podrá obtener los valores de tasación fiscal y Permisos de Circulación de automóviles, motos y vehículos pesa

Tasación:

2019

▼

tipo de

☒ Código SII y año de fabricación

☐ Características del vehículo

II: SD0500265

Año de Fabricación: 2011

Búsqueda

Busca

Filtrar resultado:

Filtrar

Requerido: 5

Código	Año Fab.	Marca	Modelo	Versión	Caract.	Equip.	Tasación
--------	----------	-------	--------	---------	---------	--------	----------

002652011CHEVROLET SAILNB 1.4\$2.670.000



DIRBDE
Dirección de Bienes de los Estudiantes

FORMULARIO DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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

1. BIENES RAÍCES

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

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Auto	Particular	\$2.670.000

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

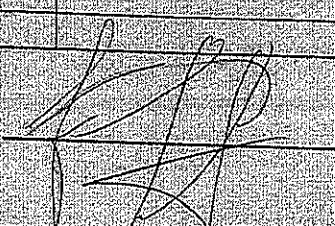
4. INVERSIONES Y OTROS

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 Estado	\$110.634		

Nombre Jefe(a) de Hogar: Paula Douaire Pinto

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.

Santiago, 09 de enero de 2020

Certificado de Beneficiarios

Certifico que el Sr. VICTOR MANUEL QUIJADA PINTO cédula de identidad 8.684.231-9, es afiliado de Isapre Cruz Blanca, desde Enero de 2009, y actualmente mantiene entre su(s) beneficiario(s) a la(s) siguiente(s) persona(s):

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Rut
CAMILO ALFONSO	QUIJADA	DONAIRE	19.117.869-6

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



Andrés Guimpert G.
Gerente Comercial y Clientes
Isapre CruzBlanca

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del PRIMER SEMESTRE DE 2020

Comuna : RECOLETA
Número de Rol de Avalúo : 06161 - 00106
Dirección o Nombre del bien raíz : ZAPADORES 407 ORIENTE DP 202 - E CONDOMINIO
ZAPADORES
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	: \$	20.680.381
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	20.680.381
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
VIGENCIA Y AFILIACIÓN**

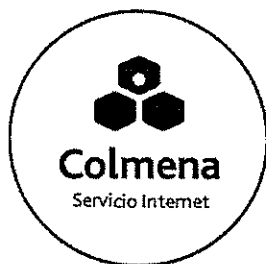
Mediante el presente documento, Colmena Golden Cross S.A. certifica que el Sr(a). DONAIRE PINTO PAULA ANGELICA, R.U.T. 12.478.927-3, se encuentra afiliado a esta institución de Salud desde 25 de Julio de 2006. Actualmente está incorporado al plan de salud UCH 903, con un costo de 1,54 U.F.

El Sr(a). DONAIRE PINTO PAULA ANGELICA tiene como beneficiario(s) en su contrato a:

22.708.656-4 MUNOZ DONAIRE JAVIERA

Extendido a petición del interesado, para los fines que estime necesarios, sin ulterior responsabilidad para esta institución.

Emitido el 10 de enero de 2020 , 09:48 Hrs.



CERTIFICADO COTIZACIONES

Folio N° : 70CC43854A37A11A4F

09 de enero de 2020

A.F.P. Modelo S.A., certifica que a la fecha, la Sra. : PAULA ANGELICA DONAIRE PINTO R.U.T.: 12.478.927-3 DOMICILIO: Av. Zapadores 407 Dpto E-202, Recoleta, Santiago, Region Metropolitana registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 01/2019 y 01/2020

Período	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
11-2019	COTIZACION NORMAL	09/12/2019	96.104	1,99	48.307,56	60.910.000-1	C
10-2019	COTIZACION NORMAL	12/11/2019	110.104	2,29	48.178,66	60.910.000-1	C
09-2019	COTIZACION NORMAL	10/10/2019	96.104	2,00	48.086,19	60.910.000-1	C
08-2019	COTIZACION NORMAL	10/09/2019	96.104	2,02	47.672,58	60.910.000-1	C
07-2019	COTIZACION NORMAL	08/08/2019	96.104	2,04	47.060,79	60.910.000-1	C
06-2019	RELIQUIDACION TRASPASO INGRESO	17/07/2019	118.877	2,56	46.346,15	60.910.000-1	C
05-2019	COTIZACION NORMAL	10/06/2019	96.104	2,05	46.821,93	60.910.000-1	C
04-2019	COTIZACION NORMAL	09/05/2019	96.104	2,09	46.019,91	60.910.000-1	C
03-2019	COTIZACION NORMAL	10/04/2019	116.470	2,53	46.018,12	60.910.000-1	C
02-2019	COTIZACION NORMAL	11/03/2019	80.918	1,81	44.680,42	60.910.000-1	C
01-2019	COTIZACION NORMAL	31/01/2019	116.470	2,64	44.174,96	60.910.000-1	C



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Circunscripción : SAN BERNARDO
Nro. inscripción : 5.693 Registro : Año : 1995
Nombre inscrito : CAMILO ALFONSO QUIJADA DONAIRE

R.U.N. : 19.117.869-6
Fecha nacimiento : 13 Septiembre 1995
Sexo : Masculino
Nombre del padre : VÍCTOR MANUEL QUIJADA PINTO

R.U.N. del padre : 8.684.231-9
Nombre de la madre: PAULA ANGÉLICA DONAIRE PINTO

R.U.N. de la madre: 12.478.927-3

FECHA EMISIÓN: 9 Enero 2020, 10:42

Certificado Gratuito

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

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



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Circunscripción : PROVIDENCIA
Nro. inscripción : 2.862 Registro : Año : 2008
Nombre inscrito : JAVIERA ALEJANDRA MUÑOZ DONAIRE

R.U.N. : 22.708.656-4
Fecha nacimiento : 28 Abril 2008
Hora nacimiento : 16:40
Sexo : Femenino
Nombre del padre : ALEJANDRO JAVIER MUÑOZ CRISTI

R.U.N. del padre : 11.834.278-K
Nombre de la madre: PAULA ANGÉLICA DONAIRE PINTO

R.U.N. de la madre: 12.478.927-3

FECHA EMISIÓN:

9 Enero 2020, 10:46.

Certificado Gratuito

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

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



REPÚBLICA DE CHILE

FOLIO : 500287319528

Código Verificación:
3fddcbdd994f



500287319528

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Circunscripción : INDEPENDENCIA
Nro. inscripción : 309 Registro : E Año : 1973
Nombre inscrito : PAULA ANGÉLICA DONAIRE PINTO
R.U.N. : 12.478.927-3
Fecha nacimiento : 3 Enero 1973
Sexo : Femenino
Nombre del padre : NELSON RAÚL DONAIRE HERNÁNDEZ
R.U.N. del padre : 5.749.137-K
Nombre de la madre: MARIA ANGELICA PINTO FARIAS

FECHA EMISIÓN:

9 Enero 2020, 10:43

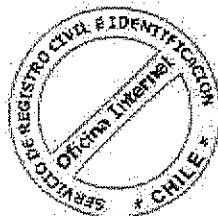
Certificado Gratuito

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

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

Comprobante de postulación a beneficios

Estimado/a Camilo Quijada Donaire, RUT 19.117.869-6

¡Felicitaciones! Has terminado de completar tu FOCES

¡En la Chile, todos y todas contamos!

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

¿Qué tienes que hacer?

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

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

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

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

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

lunes 02 de diciembre de 2019 a las 07:24:51

Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)

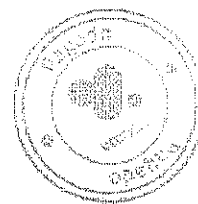
FOCES | Formulario de Caracterización Estudiantil Universidad de Chile



Pago de Boleta

Transacción Exitosa

RUT	0012478927-3
Fecha	30/12/2019 01:36
Orden de compra	80272738519000000124789273
Tipo pago	Debito
Monto	\$ 58,980
Número de cuotas	0
Cod de autorización	965714
Número tarjeta	3243
N° de cuentas	48779922, 93958428





Universidad de Chile
Vicerrectoría de Asuntos Económicos
y Gestión Institucional

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

CV : 466a1948f579

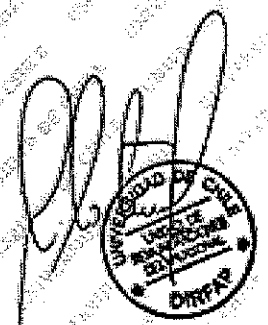
RUT	NOMBRES	BANCO	CTA. CTE.	N° INTERNO	FECHA LIQUIDACION			
012.478.927-3	Paula Angélica Donaire Pinto	Banco Del Estado De Chile Y Filiales	CC 28400006662	5260143	28-06-2019			
ORGANISMO		CARGO	FECHA ING. UNIV	GRADO	JORNADA	CARGAS FAM		
Dpto. de Sociología (funcionamiento)		ADMINISTRATIVO	01-04-2010	16	JC 44	1		
INSTIT. PREV	% COTIZACION	INST. PREV. SALUD	COT. SALUD	G.E.S.	HRS. EXTRAS	PERMISO	LICENCIA	AUSENCIA
A.F.P. Habitat	11,27	ISAPRE COLMENA GOLDEN CROSS	7%	U.F. 1,04	0,00	0,00	0	0
7% SALUD	ADIC. VOL.	TOTAL FDO. SALUD	FONDO PENSIONES	IMPTO. UNICO	TOT. DESC. LEG.	LIQUIDO LEGAL		
83.214	29.019	112.233	133.974	11.382	257.589	1.010.399		
TOTAL HABERES	TOTAL IMPONIBLE	TOPE IMP. DESAHUCIO	TOT. DESC. VARIOS	TOT. DESCUENTOS	LIQUIDO REAL			
1.238.969	1.188.767	1.188.767	18.460	276.049	962.920			

DETALLE DE HABERES

Cargo:	Administrativo		
Organismo:	Facultad de Ciencias Sociales		
Estamento:	Pers. Colaboración	Calidad:	Contrata
		Horas:	44
Sueldo Base Pers. Colaboración			529.938
Asignacion Universitaria Compl. Pers. Colaboración			279.245
Asignacion De Colacion Pers. Colaboración			8.222
Asignacion De Movilizacion Pers. Colaboración			6.733
Asignacion Univ. De Productivi. Pers. Colaboración			251.855
Asignacion Univ. De Productivi. Pers. Colaboración			127.729
Bono Escolar Art.13 (Exento)			35.247
Total Haberes			\$ 1.238.969

DETALLE DE DESCUENTOS

DESCUENTOS LEGALES			
IMPUESTO	11.382	SALUD ISAP	83.214
ADIC. SALUD	29.019	HABITAT	133.974
		Total :	\$ 257.589
DESCUENTOS PERSONALES			
FENAFUCH	1.160	JGM.ORDINARIA	1.590
		Total :	\$ 2.750
DESCUENTOS BIENESTAR			
APORTE SO	9.810	2/5REGULARIZ	6.100
		Total :	\$ 15.710
TOTAL DESCUENTOS: \$ 276.049			


Paula Angélica Donaire Pinto
Vicerrectoría de Asuntos Económicos
y Gestión Institucional

Depositado en cuenta N°CC 28400006662 del Banco Del Estado De Chile Y Filiales
91693246

La autenticidad de este documento puede ser verificada en <https://validacion-en-linea.uchile.cl> con el código de verificación (CV): 466a1948f579



Universidad de Chile
Vicerrectoría de Asuntos Económicos
y Gestión Institucional

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

CV : 3b4af4518b26

RUT	NOMBRES	BANCO	CTA. CTE.	N° INTERNO	FECHA LIQUIDACION			
012.478.927-3	Paula Angélica Donaire Pinto	Banco Del Estado De Chile Y Filiales	CC:28400006662	5285763	31-07-2019			
ORGANISMO		CARGO	FECHA ING. UNIV	GRADO	JORNADA	CARGAS FAM		
Dpto. de Sociología (funcionamiento)		ADMINISTRATIVO	01-04-2010	16	JC 44	1		
INSTIT. PREV	% COTIZACION	INST. PREV. SALUD	COT. SALUD	G.E.S.	HRS. EXTRAS	PERMISO	LICENCIA	AUSENCIA
A.F.P. Modelo S.A.	10,77	ISAPRE COLMENA GOLDEN CROSS	7%	U.E. 1,04	0,00 0,00	0	0	0
7% SALUD	ADIC. VOL.	TOTAL FDO. SALUD	FONDO PENSIONES	IMPTO. UNICO	TOT. DESC. LEG.	LIQUIDO LEGAL		
67.273	29.072	96.345	103.504	3.970	203.819	801.246		
TOTAL HABERES	TOTAL IMPONIBLE	TOPE IMP. DESAHUCIO	TOT. DESC. VARIOS	TOT. DESCUENTOS	LIQUIDO REAL			
975.993	961.038	961.038	20.738	224.557	751.436			

DETALLE DE HABERES

Cargo:	Administrativo
Organismo:	Facultad de Ciencias Sociales
Estamento:	Pers. Colaboración
Calidad:	Contrata
Horas:	44
Sueldo Base Pers. Colaboración	529.938
Asignación Universitaria Compl. Pers. Colaboración	279.245
Asignación De Colación Pers. Colaboración	8.222
Asignación De Movilización Pers. Colaboración	6.733
Asignación Univ. De Productivi. Pers. Colaboración	151.855
Total Haberes	\$ 975.993

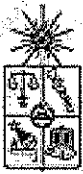
DETALLE DE DESCUENTOS

<u>DESCUENTOS LEGALES</u>			
IMPUESTO	3.970	SALUD ISAP	67.273
ADIC.SALUD	29.072	MODELO S.A	103.504
Total :			<u>\$ 203.819</u>
<u>DESCUENTOS PERSONALES</u>			
FENAFUCH	1.160	JGM.ORDINARIA	1.590
Total :			<u>\$ 2.750</u>
<u>DESCUENTOS BIENESTAR</u>			
APORTE SO	11.888	3/5REGULARIZ	6.100
Total :			<u>\$ 17.988</u>
TOTAL DESCUENTOS: \$ 224.557			


UNIVERSIDAD DE CHILE
VICERRECTORÍA DE ASUNTOS ECONÓMICOS
Y GESTIÓN INSTITUCIONAL
CHILE

Depositado en cuenta N°CC 28400006662 del Banco Del Estado De Chile Y Filiales
91707306

La autenticidad de este documento puede ser verificada en <https://validacion-en-linea.uchile.cl> con el código de verificación (CV): 3b4af4518b26



Universidad de Chile
Vicerrectoría de Asuntos Económicos
y Gestión Institucional

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

CV : e48a8816ceca

RUT	NOMBRES	BANCO	CTA. CTE.	N° INTERNO	FECHA LIQUIDACION			
012.478.927-3	Paula Angélica Donaire Pinto	Banco Del Estado De Chile Y Filiales	CC-28400006662	5303802	30-08-2019			
ORGANISMO	CARGO	FECHA ING. UNIV	GRADO	JORNADA	CARGAS FAM			
Dpto. de Sociología (funcionamiento)	ADMINISTRATIVO	01-04-2010	16	JC-44	1			
INSTIT. PREV	% COTIZACION	INST. PREV. SALUD	COT. SALUD	G.E.S.	HRS. EXTRAS	PERMISO	LICENCIA	AUSENCIA
A.F.P. Modelo S.A.	10,77	ISAPRE COLMENA GOLDEN CROSS	7%	U/E 1,04	0,00	0,00	0	0
7% SALUD	ADIC. VOL.	TOTAL FDO. SALUD	FONDO PENSIONES	IMPTO. UNICO	TOT. DESC. LEG.	LIQUIDO LEGAL		
67.273	29.113	96.386	103.504	3.968	203.858	801.248		
TOTAL HABERES	TOTAL IMPONIBLE	TOPE IMP. DESAHUCIO	TOT. DESC. VARIOS	TOT. DESCUENTOS	LIQUIDO REAL			
975.993	961.038	961.038	18.600	222.458	753.535			

DETALLE DE HABERES

Cargo:	Administrativo
Organismo:	Facultad de Ciencias Sociales
Estamento:	Pers. Colaboración
Calidad:	Contrata
Horas:	44
Sueldo Base Pers. Colaboración	529.938
Asignación Universitaria Compl. Pers. Colaboración	279.245
Asignación De Colación Pers. Colaboración	8.222
Asignación De Movilización Pers. Colaboración	6.733
Asignación Univ. De Productivi. Pers. Colaboración	151.855
Total Haberes	\$ 975.993

DETALLE DE DESCUENTOS

<u>DESCUENTOS LEGALES</u>			
IMPUESTO	3.968	SALUD ISAP	67.273
ADIC.SALUD	29.113	MODELO S.A	103.504
Total :			\$ 203.858
<u>DESCUENTOS PERSONALES</u>			
FENAFUCH	1.300	ORDINARIA	1.590
Total :			\$ 2.890
<u>DESCUENTOS BIENESTAR</u>			
APORTE SO	9.610	4/5REGULARIZ	6.100
Total :			\$ 15.710
TOTAL DESCUENTOS: \$ 222.458			


Paula Angélica Donaire Pinto
Vicerrectoría de Asuntos Económicos
y Gestión Institucional

Depositado en cuenta N°CC 28400006662 del Banco Del Estado De Chile Y Filiales
91721414

La autenticidad de este documento puede ser verificada en <https://validacion-en-linea.uchile.cl> con el código de verificación (CV): e48a8816ceca

DECLARACIÓN DE PENSIÓN DE ALIMENTOS INFORMAL

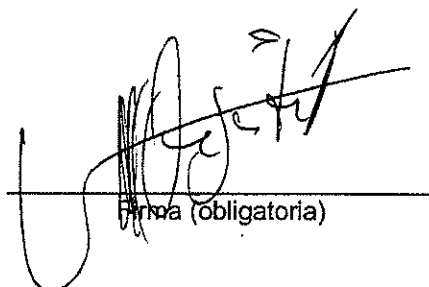
Este documento debe ser completado por el padre o madre que no forma parte del grupo familiar que realiza aporte económico por concepto de pensión de alimentos para el(los) hijo(s), pero que no ha regularizado el trámite vía Tribunal de Familia.

Yo VICTOR MANUEL OLIVERA RIVERA (Nombre de quien entrega la pensión), RUT 8604231-9
(padre o madre), declaro que entrego la suma de \$ 70.000.- como aporte para la
mantención de mi(s) hijo(s) CAMILA ALEXANDRA OLIVERA RIVERA (Nombrar a los hijos en común)
y que no hemos realizado el trámite correspondiente para legalizar la pensión de alimentos ante el
Juzgado de Familia.

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

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

Concepto	Gasto
1. <u>APORTE MENSUALIDAD UNIVERSIDAD</u>	<u>100.000.-</u>
2.	
3.	
4.	
5.	
TOTAL	


Firma (obligatoria)

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.