



Calu Pérez

GENERAL

Inicio

Reportes

Acreditar

Acreditación

Si deseas listar los estudiantes disponibles, realiza una búsqueda sin RUT

RUT:

19519985K

Periodo:

2019

Buscar

El siguiente listado muestra sólo estudiantes que alguna vez ingresaron a FOCES

Mostrar 10 registros

Buscar

RUT	Nombre	Asistente que acreditó	Fecha acreditación	Estado	Cambiar estado anterior	Evaluar al estudiante	Resúmenes PDF
19.519.985-K	Consuelo Patricia Urrea Leiva	Sin información	Sin información	ESTADO COMPLETO DATOS PERSONALES	Cambiar estado	Evaluar	Resumen general eval

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros

CS-0198928933-2....pdf

Resumen-0198928....pdf

Mostrar todo

Escribe aquí para buscar

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 ESTUDIANTE - 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.registro-social.gob.cl
 A quienes renuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, recordamos 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:

Urria APELLIDO PATERNO	Leiva APELLIDO MATERNO	Consuelo Patricia NOMBRES	19.519.985-K RUT
27/06/1997 FECHA DE NACIMIENTO	+56941018155 CELULAR ALUMNO	CONSUELO.URRA.L@GMAIL.COM EMAIL	Trabajo Social CARRERA
Pasaje Los Paraguas #1854 DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROCEDER DE REGIÓN)		Temuco COMUNA	Ataucanfa REGIÓN DE PROCEDENCIA
Catedral #1933 Depto 201-F DIRECCIÓN PERIODO ACADÉMICO		Santiago Centro COMUNA	— TELÉFONO

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX PAE) \$ 52.350	☐ HOGAR UNIVERSITARIO	☐ APOYO PREESCOLAR	☐ POTE DE LA REPÚBLICA	☐ BECA INDÍGENA
☐ ALIMENTACIÓN CASINO	☐ BECA DE DESAYUNO FACSO	☐ ALIMENTACIÓN JUNAEB	☐ PATAGONIA Y AISEN	☐ OTRA
☐ FOTOCOPIAS FACSO	☒ RESIDENCIA	☐ BMS \$28.500 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	

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	22.386.183-1	Amanda Andaur Leiva	12	Soltera	hermana	Estudiante	fonasa	—
2	21.989.750-2	Ignacio Andaur Leiva	14	Soltero	hermano	Estudiante	fonasa	—
3	21.989.750-6	Diego Andaur Leiva	14	Soltero	hermano	Estudiante	fonasa	—
4	19.519.985-K	Consuelo Urra Leiva	22	Soltera		Estudiante	fonasa	—
5	13.436.495-5	Margorie Leiva Villa	42	Soltera	Madre	Trabajadora	fonasa	1.671.501

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

☐ PROPIA/ AVALÚO \$	☐ ARRIENDA/MONTO \$	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$	PARENTESCO CON PROPIETARIO
☒ DIVIDENDOS/MONTO \$ 362.709	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$	☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$	
AVALÚO \$ 44.905.492			

SI ERES 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
\$	\$ 160.000=	\$	\$	\$

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 HIJO/S A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS	☐ ALUMNO SOL@	☐ OTRO
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		
☒ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA. EXCLUIDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTE E BÁSICA/MEDIA 3		N° ESTUDIANTE ED. SUPERIOR 1

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.

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: **Margorie Leiva Villa +56991876308** 2.- NOMBRE Y TELÉFONO: **Consuelo Urra Leiva +56941018155**

★ 公益財団法人

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION

URRA:

LEIVA

CONSUELO PATRICIA

NACIONALIDAD

CHILENA

FECHA DE NACIMIENTO

27 JUN 1997

SEXO:

Fig. 2

NUMERO DOCUMENTO

106.909.724

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

25 NOV 2015

27 JUN 2021

FIRMA DEL TITULAR

1000



RUN 19.519.985-K



44-38861-1A

INCHL1069097244K37<<<<<<<<<<
9706279F2106272CHL19519985<K<9
URRA<LEIVA<<CONSUELO<PATRICIA<



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #50131235
Fecha Confirmación Ciudadano: 27/07/2016

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

Marjorie Beatriz Leiva Villa

Calificación Socioeconómica

RUN:
13.436.495-5

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

Dirección del Hogar:
Los Paraguas, Nro domicilio: 1854,
Temuco.

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Agrupación Habitacional:
Parque del Estadio -Vi

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

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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
13.436.XXX-X	Marjorie Beatriz Leiva Villa	Jefe(a) de hogar
22.388.XXX-X	Amanda Beatriz Andaur Leiva	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
21.989.XXX-X	Ignacio Alfredo Andaur Leiva	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
19.519.XXX-X	Consuelo Patricia Urra Leiva	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
21.969.XXX-X	Diego Tomás Andaur Leiva	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
3 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$1.225.000 y \$1.500.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

Total Ingresos del hogar
Entre \$1.225.000 y \$1.500.000

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 12:32 hrs. desde la 1. Municipalidad de Temuco

FECHA DE NACIMIENTO
01 ENE 1978
FECHA DE EMISION
28 ENE 2011
FECHA DE VENCIMIENTO
01 ENE 2018

FIRMA DEL TITULAR

Handwritten signature: *Handwritten signature*

RUN 13.436.495-5



Nº de Serie: **A023674202** Inst. Nac. Nº **117, 1978, QUINTA NORMAL**
 Profesor: **ASISTENTE SOCIAL,**
NO DONANTE

IDCHL1343649556K37<<<<<<<<<<
7801011F1801019CHLA023674202<8
LEIVA<VILLA<<MARJORIE<BEATRIZ<



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MARJORIE BEATRIZ LEIVA VILLA**, RUN **13436495-5**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



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: 2926629578

Si desea validar este certificado en internet,
use este número de certificado:
179.754.172



Miércoles, 8 de enero de 2020

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-0645-0100025248, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) MARJORIE BEATRIZ LEIVA VILLA, RUT 13.436.495-5, registra las siguientes cotizaciones correspondientes al 10% de las remuneraciones y/o rentas declaradas.

Periodo Pago	Renta Imponible	Fondo de Pensiones	Código de Cotización	Empleador	Rut Empleador	Fecha Pago
DIC-2019				PERIODO SIN INFORMACION		
NOV-2019	\$1.511.637	\$151.164		SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-12-05
OCT-2019	\$1.503.307	\$150.331		SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-11-04
OCT-2019	\$8.330	\$833		SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-12-05
SEP-2019	\$8.330	\$833		SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-12-05
SEP-2019	\$1.883.777	\$188.378		SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-10-01
AGO-2019	\$1.503.307	\$150.331		SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-09-12
AGO-2019	\$8.330	\$833		SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-12-05
AGO-2019	\$380.470	\$38.047		SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-10-01
JUL-2019	\$380.470	\$38.047		SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-10-01
JUL-2019	\$8.330	\$833		SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-12-05
JUL-2019	\$1.503.307	\$150.331		SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-08-09
JUN-2019	\$8.330	\$833		SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-12-05
JUN-2019	\$1.883.777	\$188.378		SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-07-08
MAY-2019	\$1.503.307	\$150.331		SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-06-10
MAY-2019	\$380.470	\$38.047		SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-07-08
MAY-2019	\$8.330	\$833		SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-12-05

Certificado no válido para presentar reclamo judicial, Ley 20.023. Si desea un documento para tales efectos, solicite expresamente "Certificado Reclamo Judicial"

ABR-2019	\$380.470	\$38.047	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-07-08
ABR-2019	\$1.503.307	\$150.331	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-05-06
MAR-2019	\$1.883.777	\$188.378	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-04-09
FEB-2019	\$1.503.307	\$150.331	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-03-07
FEB-2019	\$380.470	\$38.047	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-04-09
ENE-2019	\$380.470	\$38.047	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-04-09
ENE-2019	\$1.503.307	\$150.331	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-02-08
DIC-2018	\$1.888.253	\$188.825	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-01-09
NOV-2018	\$1.452.470	\$145.247	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2018-12-07
NOV-2018	\$371.929	\$37.193	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-01-09
OCT-2018	\$371.929	\$37.193	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2019-01-09
OCT-2018	\$1.452.470	\$145.247	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2018-11-12
SEP-2018	\$1.824.399	\$182.440	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2018-10-11
AGO-2018	\$1.452.470	\$145.247	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2018-09-07
AGO-2018	\$371.929	\$37.193	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2018-10-11
JUL-2018	\$371.929	\$37.193	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2018-10-11
JUL-2018	\$1.452.470	\$145.247	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2018-08-10
JUN-2018	\$1.824.399	\$182.440	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2018-07-06
MAY-2018	\$1.452.470	\$145.247	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2018-06-07
MAY-2018	\$371.929	\$37.193	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2018-07-06
ABR-2018	\$371.929	\$37.193	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2018-07-06
ABR-2018	\$1.452.470	\$145.247	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2018-05-02
MAR-2018	\$1.824.399	\$182.440	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2018-04-05
FEB-2018	\$1.452.470	\$145.247	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2018-03-12

Certificado no válido para presentar reclamo judicial, Ley 20.023. Si desea un documento para tales efectos, solicite expresamente **"Certificado Reclamo Judicial"**

FEB-2018	\$371.929	\$37.193	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2018-04-05
ENE-2018	\$371.929	\$37.193	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2018-04-05
ENE-2018	\$1.452.470	\$145.247	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61.008.000-6	2018-02-07

Este certificado ha sido otorgado a petición del interesado, para los fines que estime conveniente y sin ulterior responsabilidad para AFP ProVida S.A.

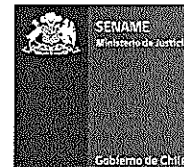
Cordialmente,



Maximiliano Doweck
Gerente de Clientes y Canales
AFP ProVida S.A.

AFP ProVida S.A.
Servicio de Información ProVida AFP en línea

Certificado no válido para presentar reclamo judicial, Ley 20.023. Si desea un documento para tales efectos, solicite expresamente "**Certificado Reclamo Judicial**"



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Junio-2019

09/01/20 09:22:31

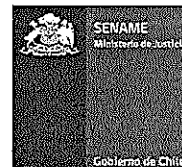
NOMBRE: MARJORIE BEATRIZ LEIVA VILLA		RUT: 13436495-5		N° CARGAS: 4	
UNIDAD: CIP CRC CHOL CHOL		GRADO: 11		ESTAMENTO: PROFESIONAL	
N° DE BIENIOS: 0 Factor: 0,00 %		FECHA NAC. 01/01/1978		CARGO: PROF. RESPONSABLE DE CASO	
FECHA INGRESO INST.: 11/09/2008		FECHA ING. INST. PUB.: 11/09/2008		CAL. JURIDICA: CONTRATA	
GRUPO IXª REGION		PROGRAMA PRESUPUESTARIO PROGRAMA 2		TIPO PAGO Deposito	
Inst.Previsional: PROVIDA		Tasa: 11,4500		Total Imponible 1.883.777	
Inst.Salud : FONASA		Plan: 7,0000%		Total Tributable 2.390.757	
7% Tope Legal: 131.864				Días Trabajados 30	
HABERES		Monto Retr.		Monto	
DESCUENTOS		Monto Retr.		Monto	
Sueldo Base	0	368.399	Descuentos Previsional	87.126	215.692
D.L. 3501 Incremento SBase	0	48.076	Descuentos de Salud	53.266	131.864
Bonificación Ley 18.566	0	61.846	Impuesto Unico	44.104	44.328
Art 10° Ley 18.675	0	150.017	Cotizacion Trabajo pesado 2%	15.220	37.676
Asig.Sust.Art.18° Ley 19.185	0	611.116		0	0
Asignacion Profesional	0	263.853		0	0
Componente Base 15%	373.010	186.505		0	0
Incentivo Institucional 7,6%	188.992	94.496		0	0
Incentivo Colectivo	198.938	99.469		0	0
Total Haberes Imponible		2.644.717	Total Descuentos Legales		629.276
Asignación de Zona	0	77.364	Aporte Bienestar	7.610	18.838
Asig. de Mod. L. 19553 Art 8	155.992	77.996	Antrase	0	15.070
Bono Escolar cuota 2	0	281.976		0	0
Habiles 0	Inhabiles 0	Horas 25% 0			
Tope 0	Días Falta 0	Horas 50% 0			
Total Otros Haberes		593.328	Total Descuentos Internos		41.518
TOTAL HABERES		3.238.045	TOTAL DESCUENTOS		670.794
LIQUIDO A PERCIBIR		2.567.251			

Firma y Timbre Empleador

Recibí Conforme

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO NACIONAL DE MENORES
RUT: 61.008.000-6

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Julio-2019



09/01/20 09:23:08

NOMBRE: MARJORIE BEATRIZ LEIVA VILLA		RUT: 13436495-5		N° CARGAS: 4	
UNIDAD: CIP CRC CHOL CHOL		GRADO: 11		ESTAMENTO: PROFESIONAL	
N° DE BIENIOS: 0 Factor: 0,00 %		FECHA NAC. 01/01/1978		CARGO: PROF. RESPONSABLE DE CASO	
FECHA INGRESO INST.: 11/09/2008		FECHA ING. INST. PUB.: 11/09/2008		CAL. JURIDICA: CONTRATA	
GRUPO IXª REGION		PROGRAMA PRESUPUESTARIO PROGRAMA 2		TIPO PAGO Deposito	
Inst.Previsional: PROVIDA		Tasa: 11,4500		Total Imponible 1.503.307	
Inst.Salud : FONASA		Plan: 7,0000%		Total Tributable 1.225.947	
7% Tope Legal: 105.231				Días Trabajados 30	
HABERES		Monto Retr.		Monto	
Sueldo Base		0		368.399	
D.L. 3501 Incremento SBase		0		48.076	
Bonificación Ley 18.566		0		61.846	
Art 10° Ley 18.675		0		150.017	
Asig.Sust.Art.18° Ley 19.185		0		611.116	
Asignacion Profesional		0		263.853	
Total Haberes Imponible		1.503.307			
Asignación de Zona		0		77.364	
		0		0	
Habiles 0		Inhabiles 0		Horas 25% 0	
Tope 0		Días Falta 0		Horas 50% 0	
Total Otros Haberes		77.364			
TOTAL HABERES		1.580.671			
LIQUIDO A PERCIBIR		1.223.626			

DESCUENTOS		Monto Retr.		Monto	
Descuentos Previsional		0		172.129	
Descuentos de Salud		0		105.231	
Impuesto Unico		0		22.560	
Cotizacion Trabajo pesado 2%		0		30.066	
		0		0	
		0		0	
Total Descuentos Legales		329.986			
Aporte Bienestar		0		15.033	
Antrase		0		12.026	
Total Descuentos Internos		27.059			
TOTAL DESCUENTOS		357.045			

Firma y Timbre Empleador

Recibí Conforme

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO NACIONAL DE MENORES
RUT: 61.008.000-6

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Agosto-2019



09/01/20 09:23:36

NOMBRE: MARJORIE BEATRIZ LEIVA VILLA		RUT: 13436495-5		N° CARGAS: 4	
UNIDAD: CIP CRC CHOL CHOL		GRADO: 11		ESTAMENTO: PROFESIONAL	
N° DE BIENIOS: 0 Factor: 0,00 %		FECHA NAC. 01/01/1978		CARGO: PROF. RESPONSABLE DE CASO	
FECHA INGRESO INST.: 11/09/2008		FECHA ING. INST. PUB.: 11/09/2008		CAL. JURIDICA: CONTRATA	
GRUPO IX* REGION		PROGRAMA PRESUPUESTARIO PROGRAMA 2		TIPO PAGO Deposito	
Inst.Previsional: PROVIDA		Tasa: 11,4500		Total Imponible 1.503.307	
Inst.Salud : FONASA		Plan: 7,0000%		Total Tributable 1.225.947	
7% Tope Legal: 105.231				Días Trabajados 30	
HABERES		Monto Retr.		Monto	
DESCUENTOS		Monto Retr.		Monto	
Sueldo Base		0		368.399	
D.L. 3501 Incremento SBase		0		48.076	
Bonificación Ley 18.566		0		61.846	
Art 10° Ley 18.675		0		150.017	
Asig.Sust.Art.18° Ley 19.185		0		611.116	
Asignacion Profesional		0		263.853	
Total Haberes Imponible		1.503.307		Total Descuentos Legales 329.986	
Asignación de Zona		0		77.364	
		0		0	
Aporte Bienestar		0		15.033	
Antrase		0		12.026	
Habiles 0		Inhabiles 0		Horas 25% 0	
Tope 0		Días Falta 0		Horas 50% 0	
Total Otros Haberes		77.364		Total Descuentos Internos 27.059	
TOTAL HABERES		1.580.671		TOTAL DESCUENTOS 357.045	
LIQUIDO A PERCIBIR		1.223.626			

Firma y Timbre Empleador

Recibí Conforme

**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: MARJORIE BEATRIZ LEIVA VILLA
RUT del emisor: 13436495 - 5
Fecha de generación de la carpeta: 10/01/2016 10:02

Datos del Contribuyente

Fecha de Inicio de Actividades: 04-07-2001
Actividades Económicas: ASISTENTE SOCIAL
930990 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
Categoría tributaria: Segunda categoría
Domicilio: PASAJE LOS PARAGUAS 1854 , TEMUCO
Sucursales:
Últimos documentos timbrados: BOLETAS DE HONORARIOS 05-07-2001
BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS 20-01-2006

Observaciones tributarias:

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)
- No se registra información para este RUT -							

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

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

Boletas de Honorarios Electrónicas (5)

Períodos	Honorario bruto	Retención de terceros	PPM de contribuyente
- No se registran Boletas de Honorarios Electrónicas emitidas en los últimos 12 meses -			

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

Declaraciones de IVA (F29)
- No existen declaraciones de IVA recibidas en los últimos 24 períodos mensuales -

Declaraciones de Renta (F22)	
Año Tributario 2016	1 / 3
- No se registra declaración para este período -	

– No se registra declaración para este período –

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS
INTERNOS
FORM. 22

AÑO TRIBUTARIO 2014
IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA

07 N° 212063194

ROL UNICO
TRIBUTARIO

01 Apellido Paterno
o razón social

02 Apellido Materno

05 Nombres

03 13436495-5

LEIVA

VILLA

MARJORIE BEATRIZ

06 Calle N° Of.Depto.

09 Teléfono

08 Comuna

paula jaraquemada 01630

TEMUCO

13 Actividad, profesión o giro del negocio

14 Código actividad económica

903 RUT. del Representante

OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.

930990

55 Correo Electrónico

ADDANARI@HOTMAIL.COM

15	Fecha Vencimiento Declaración	042014	53	Región	9
55	Correo Electrónico	ADDANARI@HOTMAIL.COM	119	Remanente de crédito por Reliquidación del Impuesto Único de Segunda Categoría y/o por Ahorro Neto Positivo, proveniente de líneas 31 y/o 32.	50743
157	Impuesto Global Complementario según tabla (Art. 52).	266867	158	SUB TOTAL (Sumatoria Rentas declaradas línea 1 a línea 12)	13276741
161	Rentas del Art. 42 N°1 (sueldos, pensiones, etc.).	13276741	162	Crédito por Impuesto Único de Segunda Categoría (Art. 56 N° 2).	266329
170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC	13276741	301	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO
304	IMPUESTO GLOBAL COMPLEMENTARIO, DEBITO FISCAL DETERMINADO Y/O TASA ADICIONAL	-50743	305	RESULTADO LIQUIDACION ANUAL IMPUESTO RENTA	-50743
306	Numero de Cuenta	62900037681	315	Fecha Presentación	10/04/2014
757	Suma Códigos [119] y [116]	50743	780	Tipo de Cuenta	C
895	Crédito por Gasto en Educación (Art.55 ter).	51281	8811	Moneda de la Declaración	CLP

Folio N°212063194

REMANENTE DE CREDITO

64 SALDO A FAVOR 85 50743 +

65 Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6). 86 -

66 DEVOLUCIÓN SOLICITADA 87 50743 =

IMPUESTO A PAGAR

67 Impuesto Adeudado 90 +

68 Reajuste Art. 72 línea 67: 2.1% 39 +

69 TOTAL A PAGAR (Líneas 67+68) 91 =

RECARGOS POR DECLARACIÓN

FUERA DE PLAZO

(RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)

70 MAS: Reajustes declaración fuera de plazo 92 +

71 MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo 93 +

72 TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70+71) 94 =

Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL



(Sólo para Acreditación Socioeconómica de la Universidad de Chile, debe ser llenado por una Asistente Social con el respaldo de alguna Institución, como porejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, otra, y timbre institucional)

Datos Personales Postulante

Nombre : Consuelo Patricia Urra Leira
Rut : 19.519.985-K
Domicilio : PASAJE LOS PARAGUAS 1854. TEMUCO.
Teléfonos : 941 018155
Correo electrónico : consuelo.urrall@gmail.com

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 5

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
MARJORIE LEIVA	13.436.495-5	MAMA	42	E. SUPERIOR COMPLETA	TRABAJADORA DEPENDIENTE	1.671.501
DIEGO ANDAUR	21.989.700-6	HERMANO	14	8º Básico	Estudiante	0
IGNACIO ANDAUR	21.989.750-2	HERMANO	14	8º Básico	Estudiante	0
AMANDA ANDAUR	22.388.183-1	HERMANA	12	7º Básico	Estudiante	0

Condición de Salud del Grupo Familiar

Posee integrantes con enfermedad catastrófica o permanente: SI ☒ NO ☐

Especificar integrante y la enfermedad:

madre presenta enfermedad de HYPOTIROIDISMO y miopía.
POSTULANTE con miopía y astigmatismo.

FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL



Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☒

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Poseción de Vehículos:

SI ☐

AÑO:

PATENTE:

NO ☒

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: 1.671.501

Ingreso per cápita del grupo familiar: 334.300

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Figura materna principal sustento económico familiar, encontrándose desvinculada del padre de los hijos menores y del padre de la postulante, no percibiendo otros ingresos. Madre no valida residencia de postulante en otra región por insolvencia económica, aportando esporádicamente a su manutención por lo que la postulante ha debido recurrir a apoyo de familia extensa, residiendo actualmente en comuna psalterica de Santiago.

Tiene Registro Social de Hogares: Si Tramo socioeconómico: 71 - 80 %

Fecha de informe 09-01-20

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

* Se debe adjuntar Cartola de Registro Social de Hogares y documentación que respalde lo declarado.

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.

Sandra Fernanda Pacheco
10.595.784-1
Asistente Social

Firma y Timbre de Asistente Social



Fecha, 06-01-2020



Cartola de pago

LICEO CAMILO HENRÍQUEZ

Avda. Andes N° 620

Comuna: Temuco

Región: Araucanía | Provincia: Cautín

Año Escolar
2019

Alumno(a): **DIEGO TOMÁS ANDAUR LEIVA**

Curso: **8-E**

Año Escolar: **2019**

Apoderado Comercial: **LEIVA VILLA, MARJORIE BEATRIZ**

Valor Mensual: **\$ 57.700**

Menos, extensión Sist. de Becas: **\$ 14.425**

Valor Mensual a Pagar: **\$ 43.275**

MES	BOLETA	FECHA	V.MENSUAL	BECA	V.PAGAR
MARZO	41058	29/03/2019	\$ 57.700	\$ 14.425	\$ 43.275
ABRIL	42399	17/04/2019	\$ 57.700	\$ 14.425	\$ 43.275
MAYO	44284	14/05/2019	\$ 57.700	\$ 14.425	\$ 43.275
JUNIO	46219	10/06/2019	\$ 57.700	\$ 14.425	\$ 43.275
JULIO	47860	08/07/2019	\$ 57.700	\$ 14.425	\$ 43.275
AGOSTO	49265	07/08/2019	\$ 57.700	\$ 14.425	\$ 43.275
SEPTIEMBRE	51096	06/09/2019	\$ 57.700	\$ 14.425	\$ 43.275
OCTUBRE	53581	09/10/2019	\$ 57.700	\$ 14.425	\$ 43.275
NOVIEMBRE			\$ 57.700	\$ 14.425	\$ 43.275
DICIEMBRE			\$ 57.700	\$ 14.425	\$ 43.275

Total Cancelado: **\$346.200**

DEUDA

Total Deuda en Escolaridad: **\$0**

TOTAL A PAGAR: \$0

Liceo Camilo Henríquez
Temuco
Encargada de Recaudación

Solange Castillo König
Carolina Troncoso Godoy
Encargada de Recaudación
CORPORACIÓN EDUCACIONAL EL BOSQUE

**Cartola de pago****LICEO CAMILO HENRÍQUEZ**

Avda. Andes N° 620

Comuna: Temuco

Región: Araucanía | Provincia: Cautín

Año Escolar
2019

Alumno(a): **IGNACIO ALFREDO ANDAUR LEIVA**
Curso: **8-A**
Año Escolar: **2019**
Apoderado Comercial: **LEIVA VILLA, MARJORIE BEATRIZ**

Valor Mensual: **\$ 57.700** Menos, extensión Sist. de Becas: **\$ 14.425** Valor Mensual a Pagar: **\$ 43.275**

MES	BOLETA	FECHA	V.MENSUAL	BECA	V.PAGAR
MARZO	41059	29/03/2019	\$ 57.700	\$ 14.425	\$ 43.275
ABRIL	42400	17/04/2019	\$ 57.700	\$ 14.425	\$ 43.275
MAYO	44283	14/05/2019	\$ 57.700	\$ 14.425	\$ 43.275
JUNIO	46060	10/06/2019	\$ 57.700	\$ 14.425	\$ 43.275
JULIO	47635	08/07/2019	\$ 57.700	\$ 14.425	\$ 43.275
AGOSTO	49367	07/08/2019	\$ 57.700	\$ 14.425	\$ 43.275
SEPTIEMBRE	51168	06/09/2019	\$ 57.700	\$ 14.425	\$ 43.275
OCTUBRE	53820	09/10/2019	\$ 57.700	\$ 14.425	\$ 43.275
NOVIEMBRE			\$ 57.700	\$ 14.425	\$ 43.275
DICIEMBRE			\$ 57.700	\$ 14.425	\$ 43.275

Total Cancelado: \$346.200

DEUDA

Total Deuda en Escolaridad: \$0
TOTAL A PAGAR: \$0

Encargada de Recaudación
Liceo Camilo Henríquez
Temuco

Solange Castillo König
Carolina Troncoso Godoy
Encargada de Recaudación
CORPORACIÓN EDUCACIONAL EL BOSQUE



REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500271655034

Código Verificación:
097f9a297ece



500271655034

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : INDEPENDENCIA
Nro. inscripción : 2.324 Registro : S3 Año : 2007
Nombre inscrito : AMANDA BEATRIZ ANDAUR LEIVA
R.U.N. : 22.388.183-1
Fecha nacimiento : 3 Mayo 2007
Hora nacimiento : 20:50
Sexo : Femenino
Nombre del padre : MARCELO ANDRÉS ANDAUR VILLARREAL
R.U.N. del padre : 14.485.596-5
Nombre de la madre: MARJORIE BEATRIZ LEIVA VILLA
R.U.N. de la madre: 13.436.495-5
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 10 Noviembre 2019, 23:02.

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

[illegible]

EDUCACIONAL
TEMPUS
152.548-9
UCACION
e Mistral 01670
47670- Temuco

O EDUCACIONAL DE CREARE

BIENIO EDUCACIONAL DE FINANCIAMIENTO COMPARTIDO
(AFL 13, Nº 4: DFL 285)

BOLETA DE VENTA
Y SERVICIOS
NO AFECTA O EXENTA DE I.V.A.
N° 05089

FECHA: 16 08 18

POR LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

DERECHO DE MATRICULA AÑO ESCOLAR 20 S

COBRO MENSUAL POR ALUMNO, MES 80 2019 \$

MONTO MENSUAL

MENOS, EXENCION SISTEMA BECAS \$ (102000) \$

APORTES O DONACIONES

COSTAS EXTRAORDINARIAS CENTRO DE PADRES \$

LOS SOBROS

\$ 306000

DUPLICADO: CLIENTE

Firma del Recaudador y Jefe del Establecimiento

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 (ARQUENENTE)	VIVIENDA	644.905.492

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

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

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

4. INVERSIONES Y OTROS

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

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
hipotecario	BANCO ESTADO	362.709	300	

Nombre Jefe(a) de Hogar:

MARJORIE LEIVA UUA.

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 AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del PRIMER SEMESTRE DE 2020

Comuna : TEMUCO
Número de Rol de Avalúo : 01787 - 00042
Dirección o Nombre del bien raíz : PJE. LOS PARAGUAS 1854
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	: \$	44.905.492
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	34.994.606
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	: \$	9.910.886

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**



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:	Fecha: 06-01-2020
Nombre estudiante: CONSUELO UDDA LEIVA	Carrera: TRABAJO SOCIAL
Nº de Integrantes grupo familiar: 5	Nº de Integrantes que aportan: 1

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: MARJORIE BEATRIZ LEIVA UDDA	RUT: 13436495-1
Domicilio: PASAJE LOS PARAGUAS 1854 TEMUCO	Fono: 91876303
Profesión, oficio o actividad: ASISTENTE SOCIAL	Fono: —
Total ingreso mensual grupo familiar:	

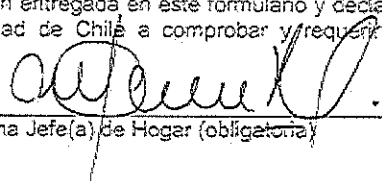
2. GASTOS FAMILIARES (Indicar promedio de los meses de junio, julio y agosto)

Concepto	Gastos grupo familiar	Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si proviene de región)
1. Alimentación	699.558.-	
2. Arriendo	—	
3. Dividendo	362.709.-	
4. Contribuciones	114.244.-	
5. Luz	35.780.-	
6. Agua	32.550.-	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	34.250.-	
8. Bencina	—	
9. Movilización	40.000.-	20.000.-
10. Teléfono (fijo y/o celular)	16.497.-	
11. TV Cable	—	
12. Internet	—	
13. Útiles de aseo	20.000.-	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	104.900.-	19.237.-
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	97.306.-	
16. Vestuario	50.000.-	
17. Salud	25.000.-	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	—	
19. Otro (detallar): LENA	15.000.-	
20. TOTALES	1.554.494.-	49.237.-
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	1.603.731.-	

3. OBSERVACIONES

- SE PERCIBEN ALIMENTACIÓN, ÚTILES DE ASEO, VESTUARIO DE CALLE, ÚTILES ESCOLARES MEDIANTE CUPÓN DE PAGO SUPERMERCADO LIDER - VESTUARIO CONSISTE EN UNIFORME ESCOLAR COMPLETO PARA LOS 3 HIJOS MENORES - SALUD ABARCA LENTES ÓPTICOS MAGNE Y POSTULANTE, MEDICAMENTOS PERMANENTES Y TRANSITORIOS

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)

Pago Dividendo Crédito Hipotecario



Tu pago dividendo Crédito Hipotecario se ha realizado con éxito.

Se ha enviado una copia de este comprobante a su correo electrónico registrado:

mleiva@sename.cl

Comprobante Pago Dividendo Crédito Hipotecario

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

Transacción N°	813	
Nombre:	MARJORIE BEATRIZ LEIVA VILLA	
RUT:	13.436.495-5	24/10/2019 08:13:06 hrs.

Desde:

Producto	Cuenta Corriente
Número Mutuo	629-00-03768-1
Nuevo Saldo Disponible	\$ 92.090

Hacia:

Producto	Crédito Hipotecario
Número Mutuo	193397360
Número Dividendo	71
Fecha Vencimiento	31/10/2019
Amortización	5.368218
Intereses	6.885174
Comisión	0.000000
Servicios varios	0.000000
Seguros	0.670324
Intereses Penales	\$ 0
Gastos Cobranza	\$ 0
Total en	UF 12.923716
Monto Pagado	\$ 362.709



Notas:

Las transacciones después de las 14 hrs. o en días inhábiles quedan sujetas a confirmación. Por favor confirme su transacción en el próximo día hábil.

Imprima y Conserve este comprobante de su Transacción.



BancoEstado
Banco de Chile - Banco de la Previsión - Banco de Fomento

Nombre	RUT	Fecha y Hora
MARJORIE BEATRIZ LEIVA VILLA	13.436.495-5	04/11/2019 12:50:23

Producto	Crédito Consumo
Identificación	00022460603
Número de Cuota	8
Fecha de Vencimiento	02/12/2019
Monto de Cuota	\$ 97.306
Intereses por Retardo	\$ 0
Gastos de Cobranza	\$ 0
Total a Pagar	\$ 97.306

Información referencial, sujeta a confirmación

CERTIFICADO DE INFORMACIÓN DE PAGO EN LÍNEA DE CONTRIBUCIONES

El Servicio de Impuestos Internos certifica la información entregada por BANCOESTADO respecto al pago vía Internet, asociado al N° de transacción 27726840, efectuado el día 24 de Junio de 2019 a las 13:13 hrs., correspondiente a la(s) cuota(s) de contribucion(es) de la(s) propiedad(es) que se detallan a continuación:

Detalle del Pago

Cuotas Vigentes

Comuna	Rol	Dirección de la Propiedad	Tipo Cuota	N° Cuota Año	Total Pagado
TEMUCO	01787-00042	PJE. LOS PARAGUAS 1854	Normal	2-2019	\$ 34.778

Cuotas Vencidas

Comuna	Rol	Dirección de la Propiedad	N° Cuota Año	Valor Cuota dentro del Plazo	Total Pagado
TEMUCO	01787-00042	PJE. LOS PARAGUAS 1854	1-2019	\$ 34.778	\$ 35.336

Total Pagado	\$ 70.114
---------------------	------------------



FIRMA DE LA PERSONA QUE PRESENTA ESTE
CERTIFICADO

NOMBRE :

RUT :

FECHA : 10 de Enero de 2020

Cupón de Pago
Válido por el día

Antecedentes Personales del Cliente

Sr(a) :
Nro. Cuenta : xxxx4955
Aut Titular : x,xxx,4955
Estado Cliente : Vigente
Estado Tarjeta : HABILITADA PARA CONPARR
Fecha : 14/07/2019
Hora : 13:20:50

Estado de \$3100s

Cupo Nacional : \$3,000.000
Cupo Internacional : US \$100
Cupo Disponible (S / US \$) : \$1.823.256 /
US \$39.71
Monto Utilizado (S / US \$) : \$1.176.744 / US \$0.3
Monto Facturado : \$719.558
Pago Mínima : \$0
Fecha de Vencimiento : 26/07/19
Saldo a Pagar del Período : \$719.558
Monto y Fecha Última Pago : \$175.858 /
26/06/2019
Saldo a Pagar Pago Mínimo : \$0

Si desea pagar el total del monto utilizado, debe
previamente solicitarlo en cualquier sucursal de
Lider SSFF.
Pago válida sólo con franqueo de Caja



Opciones de Pago a la día de Hoy

Pago Liviana
Cuota Flexible
Para contratar opciones de Pago dirigirse a la sucursal
de SSFF o llame al 600 360 00 10.

Saldo Internacional

Monto Facturado : US \$ 0
Pague su EECC en dólares en oficinas de Banco Estado.

Hola, **Marjorie Leiva**

Nº de Móvil Titular +56 9 9680 0523
En este documento encontrarás el consumo de todos
tus móviles asociados a la Cuenta 1.19647527

e

Esta **boleta** corresponde al consumo del **01/08/2019 - 31/08/2019**

TOTAL A PAGAR

\$ 16.497

FECHA DE VENCIMIENTO

08/10/2019

Pagar Aquí

 Total consumo de los últimos 13 meses

\$18.000	
\$15.000	
\$12.000	
\$9.000	
\$6.000	
\$3.000	

Ago Sep Oct Nov Dic Ene Feb Mar Abr May Jun Jul Ago

Cargo Fijo	Cobros Adicionales	Descuentos Promocionales	Deuda Pendiente	Total
\$ 5.674	\$ 12.241	-\$ 1.418	\$ 0	\$ 16.497

 **Tus posibilidades son infinitas**

Descarga la App y toma
el control de todos tus servicios

 Consíguelo en el
App Store

 DISPONIBLE EN
Google Play



BOLETA:27544852-4

ABASTIBLE S.A.
RUT: 91.506.000 6 Giro: Distribución y transporte de combustibles. Casa Matriz: Badajoz 45, Local 1-B, Teléfono: 226939000, Las Condes, Santiago
www.abastible.cl

Fecha de emisión: 20 Noviembre 2019

Nº CLIENTE 04503435-6

Sr. (a) VERONICA EDITH CUBILLOS ROCCA

Dirección de envío:

PJE LOS PARAGUAS 1854

TEMUCO

A/D:001OTE/Z01-S142/OTE02T14/V-21005046-CEN001//



Nº Medidor: 331900894

28263

* Revisa el detalle de tu cuenta al reverso de esta página >

¿Cuánto debo?

Total a pagar

\$ 34.250

Monto del período 12 Octubre - 12 Noviembre

¿Hasta cuándo puedo pagar?

Fecha de vencimiento 10 Diciembre 2019

(A partir de esta fecha se originarán intereses y se cobrará un cargo adicional por pago fuera de plazo)

Cupón de Pago

CAJA VECINA: 12450
SERVIESTADO: 10612452
BCO. CHILE: 0010
BCO. SANTANDER: 6000

Nº Cliente

Fecha de vencimiento

04503435-6

10 Diciembre 2019

Total a pagar

\$ 34.250

BOLETA:27544852-4



0100450343569275448524000000034250

Último pago: 15 Noviembre 2019 por un monto de \$ 36.200

AGUAS ARAUCANÍA S.A.
Casa Matriz: Isidora Goyenechea 3.600
Ofic. 401 - 402, Las Condes, Santiago.
Giro: Captación, purificación y
distribución de agua.
www.aguasaraucania.cl

INDIQUE SU NOMBRE
PARQUE NA LOS PARAGU # 1854, TEMUCO
TEMUCO

ruta: 111316120460

Su Consumo es: 24 (m3)

Lectura Actual (14-10-2019)	431
Lectura Anterior (12-09-2019)	407
Consumo Periodo (m3)	24
Consumo Facturado (m3)	24

Fecha Estimada Próxima Lectura 14-11-2019

Detalle de su cuenta	Cantidad	Precio (\$)	Total (\$)
Cargo Fijo	1,00	1.227,00	1.227
Consumo agua potable	24,00	479,41	11.506
Servicio alcantarillado	24,00	458,14	10.995
Tratamiento aguas servidas	24,00	323,21	7.757
Total Servicios Mes			31.485
Intereses			43
Total Venta Mes			31.528
Ajuste Sencillo Crédito			-16
Ajuste Sencillo Débito			38
Aporte a Bomberos			1.000

TOTAL A PAGAR 32.550



600-200-4545
o también al 2-23612826

RUT 76.215.637-7
BOLETA ELECTRONICA
N° 18367655

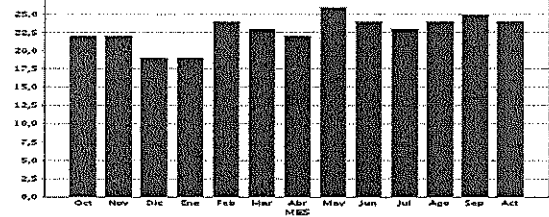
S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

N° SERVICIO 744831-7

VENCIMIENTO 04-11-2019

TOTAL A PAGAR \$ 32.550

HISTORIAL DE CONSUMO AGUA POTABLE (M3)



Aguas Araucanía le informa

Pagos Del Periodo (04-10-2019) \$ 64.800
Tarifa Publicada Diario Austral 28 Septiembre 2018
Tarifas Incluyen I.V.A., Grupo Tarifario 1

Factor de Cobro
N° de Medidor
Diámetro de Medidor

1
243915
13

FECHA EMISIÓN

18-10-2019



Timbre Electrónico SII
Res. 95 del 2012. - Verifique información en www.sii.cl



001183676550074483100032550

por ti
por nuestra
ciudad

