

Si deseas listar los estudios disponibles, realiza una búsqueda sin RPT

RUT: 20.117.533-K

Early 2019

കുറിപ്പ്

2019

e. Fiscal

Reportes

El siguiente listado muestra sólo estadísticas que alguna vez ingresaron a FOIES

Mostrar 10 registros

Buscar

RUT ↕	Nombre ↔	Asistente que acreditó ↕	Fecha acreditación ↔	Estado ↔	Cambiar estado anterior ↔	Evaluar al estudiante ↔	Resúmenes PDF ↔
⊕	Valeria	Sin	Sin información	ESTADO INCOMPLETO			
20.117.533-K	Almendra González Vásquez	información		POSTULANTE BENEFICIOS			

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

Anterior

Studente

Resumen-0199016...pdf

Comprobante de...

fonasa elise.pdf

cotizaciones_1429...pdf

Mostrar todo

 [Escribe aquí para buscar](#)

1632
21-01-2020

EULEN CHILE S.A.

Rut: 96.937.270-3

AV. LOS LEONES # 325 PROVIDENCIA

Liquidacion de: 06/2019

Junio del 2019

**LIQUIDACION
DE
REMUNERACIONES**

Nombre : GONZALEZ ESCOBAR, JOSE MAURICIO Rut : 11.626.280-0
Cargo : OPERARIO CONDUCTOR Superv.: EDGARDO SOTO
Instalación: Unidad : KOMATSU SANTIAGO
Días tr. : 30 SANTIAGO Fecha ingreso : 04.Oct.2018

Detalle	v.o.	Haberes	Descuentos
HABERES			
Sueldo base	375.000.00	375.000	
Anticipo Gratificación Art 47		6.000	
Bono Asig y Desempeño		54.000	
SERV. ESPECIAL EXTRA		62.500	
Horas Extras 50%	44.00	146.812	
OTROS HABERES			
COLACION		26.000	
MOVILIZACION		26.000	
DESCUENTOS LEGALES			
11.44% Cotiz. CAPITAL sobre: 644.312			73.709
SEG.CESANTIA TR.			3.866
7% FONASA			45.102
Exento de impuesto			
DESCUENTOS			
Anticipo Quincenal			30.000
TOTALES:		696.312	152.677
Liquidado a pagar:			\$543.635

Con el fin que RRHH pueda entregar información para su conveniencia en forma rápida, invitamos a dar un correo electrónico o número celular personal. Esto es voluntario, a Call Center: 800 550 222

1571

V° B°

Copia trabajador

EULEN CHILE S.A.

Rut: 96.937.270-3

AV. LOS LEONES #325 PROVIDENCIA

Liquidacion de: 07/2019

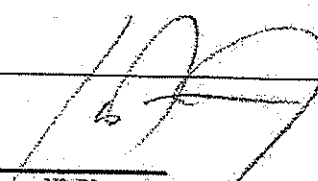
Julio del 2019

**LIQUIDACION
DE
REMUNERACIONES**

Nombre : GONZALEZ ESCOBAR, JOSE MAURICIO Rut : 11.626.280-0
Cargo : OPERARIO CONDUCTOR Superv.: EDGARDO SOTO
Instalación: Unidad : KOMATSU SANTIAGO
Días tr. : 30 SANTIAGO Fecha ingreso : 04.Oct.2018

Detalle	v.o.	Haberes	Descuentos
HABERES			
Sueldo base	375.000.00	375.000	
Anticipo Gratificación Art.47		6.000	
Bono Asig y Desempeño		54.000	
SERV. ESPECIAL EXTRA		62.500	
Horas Extras 50%	36.00	120.119	
OTROS HABERES			
COLACION		26.000	
MOVILIZACION		26.000	
DESCUENTOS LEGALES			
11.44% Cotiz. CAPITAL sobre: 617.619			70.656
SEG.CESANTIA TR.			3.706
7% FONASA			43.233
Exento de impuesto			
DESCUENTOS			
Anticipo Quincenal			30.000
TOTALES:		669.619	147.595
Liquidado a pagar:			\$522.024

RRHH al servicio de usted, le invita a que las consultas o dudas que pudiera tener respecto a esta liquidación, nos las haga saber llamando al Call-Center: 800 550 222"


Vº. Bº. 1451
Copia trabajador

EULEN CHILE S.A.

Rut: 96.937.270-3

AV. LOS LEONES # 325 PROVIDENCIA

Remuneración del mes

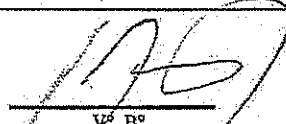
Agosto del 2019

**LIQUIDACION
DE
REMUNERACIONES**

Nombre : GONZALEZ ESCOBAR, JOSE MAURICIO Rut : 11.626.280-0
Cargo : OPERARIO CONDUCTOR Superv.: PATRICIA HERNANDEZ
Instalación: Unidad : KOMATSU SANTIAGO
Días tr. : 30 SANTIAGO Fecha ingreso : 04.Oct.2018

Detalle	v.o.	Haberes	Descuentos
HABERES			
Sueldo base	375.000,00	375.000	
Anticipo Gratificación Art.47		6.000	
Bono Asig y Desempeño F561		54.000	
SERV. ESPECIAL EXTRA		61.500	
Horas Extras 50% F502	6,00	20.020	
OTROS HABERES			
COLACION		26.000	
MOVILIZACION		26.000	
DESCUENTOS LEGALES			
11.44% Cotiz. CAPITAL sobre: 516.520 F002			59.090
SEG.CESANTIA TR. F048			3.099
7% FONASA F003			36.156
Exento de impuesto F005			
DESCUENTOS			
Anticipo Quincenal			30.000
TOTALES:		568.520	128.345
Líquido a pagar:			\$440.175

RRHH al servicio de usted, le invita a que las consultas o dudas que pudiera tener respecto a esta liquidación, nos las haga saber llamando al Call-Center: 800 550 222"


V. B.
1336
Copia trabajador

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, recordarles que esta es una parte del proceso de renovación, que finaliza con el envío de la información académica al MINEUC en diciembre de 2019.

Todos los requisitos de postulación, renovación y plazos de Becas y Financiamiento MINEUC 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>González</u> APELLIDO PATERNO	<u>Vásquez</u> APELLIDO MATERNO	<u>Valeria Almendra</u> NOMBRES	<u>20.11.533-X</u> RUT
<u>16 de nov 1999</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>982619800</u> CELULAR ALUMNO	<u>valeria.almendragon@gmail.com</u> EMAIL	<u>Pod. ent. Parvularia</u> CARRERA
<u>Cabildo 1046</u> DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)		<u>Podahuel</u> COMUNA	<u>6953217</u> TELÉFONO

II.- BECAS 2019

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

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

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	11.754.592-1	Clarisa Vásquez López	51	Casada	Madre	Cesante	FONASA	\$ 200.000
2	11.616.280-0	Jose González Pachar	49	Casado	Papa	Operario Condutor	FONASA	\$ 450.000
3	20.11.533-X	Valeria González Pachar	21	Soltera		Estudiante	FONASA	0
4								
5								
6								

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

☒ PROPIA/AVALÚO \$ <u>18.000.000</u>	☐ ARRIENDA/MONTO \$	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$	PARENTESCO CON PROPIETARIO
☐ DIVIDENDOS/MONTO \$	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$	☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$	

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

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

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

☐ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD	☐ ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN	☐ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE	☐ ALUMN@ 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	☐ ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS	☐ ALUMN@ SOL@	☐ OTRA
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		
☐ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA		N° ESTUDIANTES ED. SUPERIOR

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.

Valeria
FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: _____

2.- NOMBRE Y TELÉFONO: _____

Valeria Gonzalez Vasquez. PEP

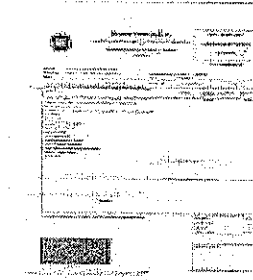
1 mensaje

Valeria González <valeriaalmendragon@gmail.com>
Para: bienestar@facso.cl

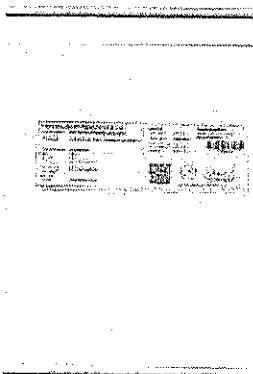
10 de enero de 2020, 20:53

Buenas tardes, adjunto papeles para postular a becas, no pude ir a entregarlos presencialmente hoy por inconvenientes de salud, espero puedan recibirlos, gracias y saludos.

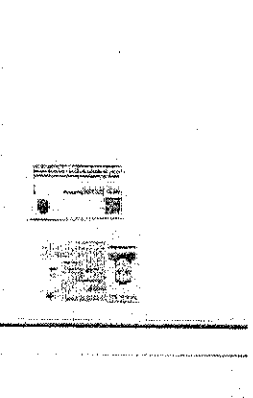
20 archivos adjuntos



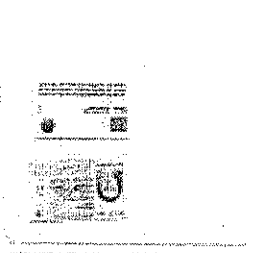
auto.jpeg
430K



auto2.jpeg
250K



carnat.jpeg
273K



carnet 3.jpeg
247K

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
<u>casa</u>	<u>vivienda</u>	<u>\$18.866.361.</u>

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
<u>auto</u>	<u>particular</u>	<u>\$7.000.000</u>

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: Carissa Vásquez López 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.

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:
Nombre estudiante: <u>Valeria Gonzalez Vasquez</u>	Carrera: <u>Ped. en Educación Parvularia</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>3</u>	Nº de Integrantes que aportan:

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

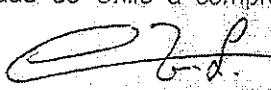
Nombre: <u>Clarisa Vasquez Lopez</u>	RUT: <u>11 254 592-1</u>
Domicilio: <u>Cabildo 1046 Pudahuel</u>	Fono: <u>972889903</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Dueña de casa</u>	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>\$650.000 aprox</u>	

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	\$ 200.000	
2. Arriendo	X	
3. Dividendo	X	
4. Contribuciones	X	
5. Luz	\$ 28.000	
6. Agua	\$ 17.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	\$ 30.000	
8. Bencina	\$ 60.000	
9. Movilización	\$ 35.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	\$ 10.000	
11. TV Cable	\$ 15.000	
12. Internet	\$ 10.000	
13. Útiles de aseo	\$ 20.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	X	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	X	
16. Vestuario	X	
17. Salud	X	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	\$ 160.000	
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES	\$ 568.000	
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR		

3. OBSERVACIONES

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)

FINIQUITO DE TRABAJADOR



En VITACURA, a 10 de Junio de 2019, entre Laboratorio Ginobs Limitada, RUT 77.227.410-8, representada por don Raúl Gonzalo Sáez García, RUT 4.776.087-9 y por don Rodrigo Hess Bernal RUT 5.263.212-9, todos con domicilio en Avenida Manquehue Norte 1407 piso 4, comuna de Vitacura; y doña Clarisa Vásquez López RUT 11.254.592-1, domiciliada en Cabildo N° 1046, comuna de Pudahuel. SE ACUERDA EL SIGUIENTE FINIQUITO:

1) Doña Clarisa Vásquez López declara haberle prestado servicios a Laboratorio Ginobs Limitada desde el 1 de marzo de 2007 hasta el 31 de mayo de 2019 esta última fecha de terminación de sus servicios por la siguiente causa, de acuerdo a lo dispuesto en el Art. 161 del Código del Trabajo, esto es, necesidades de la empresa. Para todos los efectos legales y según consta en la carta de aviso, se deja constancia que Laboratorio Ginobs Limitada efectuó el aviso al trabajador con fecha 31 de abril de 2019, es decir, con al menos treinta días de anticipación.

2) Doña Clarisa Vásquez López declara que el monto total a que asciende su finiquito de parte de Laboratorio Ginobs Limitada corresponde a las sumas que a continuación se indican por los siguientes conceptos:

- Indemnización años de servicio (al 31 de mayo de 2019)	\$5.644.375.-
- Feriado Legal (al 31 de mayo de 2019)	\$243.734.-
Total	\$5.888.109.-
- Descuento de Seguro de Cesantía	\$1.646.038.-
Líquido a Pagar	\$4.242.071.-

Las partes han pactado que el líquido total a pagar será fraccionado en 3 cuotas, de conformidad a lo dispuesto en el artículo 169 literal a) inciso 3° del Código del Trabajo, de manera tal que la tercera cuota representa el interés y reajuste exigible para el cálculo de las 2 últimas cuotas. En consecuencia, las cuotas y fechas de pago corresponden a las siguientes:

10/06/2019	\$1.414.024.-
30/06/2019	\$1.414.024.-
31/07/2019	\$1.418.832.-

3) Doña Clarisa Vásquez López deja constancia que, durante todo el tiempo que le prestó servicios a Laboratorio Ginobs Limitada recibió de este correcta y oportunamente, el total de las remuneraciones convenidas, de acuerdo con su contrato de trabajo, clase de trabajo ejecutado, reajustes legales, pago de asignaciones familiares autorizadas, horas extraordinarias cuando las trabajo, feriados legales, gratificaciones y participaciones que en conformidad a la Ley y la convención fueren procedentes y que nada se le adeuda por los conceptos antes indicados ni por ningún otro, sea de origen legal o contractual derivado de la prestación de sus servicios y motivo por el cual, no teniendo reclamo ni cargo alguno que formular en contra de Laboratorio Ginobs Limitada le otorga el más amplio y total finiquito, declaración que formula libre y espontáneamente, en perfecto y cabal conocimiento de cada uno y de todos sus derechos.

4) Doña Clarisa Vásquez López renuncia expresamente a cualquier derecho, acción, reclamo que eventualmente tuviere y pudiere corresponderle en contra del empleador, en relación directa o indirecta con su contrato de trabajo, con los servicios prestados, con la terminación del referido contrato o dichos servicios, sea que esos derechos o acciones correspondan a remuneraciones, cotizaciones previsionales, de seguridad social o de salud, subsidios, beneficios contractuales adicionales a las remuneraciones, indemnizaciones, compensaciones, o con cualquier otra causa o concepto.

Para constancia firman las partes el presente finiquito en dos ejemplares, quedando uno en poder de cada parte.

Representante Legal
Raúl Sáez García
4.776.087-9

Representante Legal
Rodrigo Hess Bernal
5.263.212-9

Trabajador
Clarisa Vásquez López
11.254.592-1



Enel Distribución Chile S.A.
Distribución y venta de energía eléctrica
y venta de artículos eléctricos del hogar,
deportes, esparcimiento y computación
R.U.T.: 96.800.570-7
Santa Rosa 76, piso 8, Santiago

Fecha de emisión: 04 Dic 2019

Nº CLIENTE	
589946-K	
S.L. - SANTIAGO CENTRO	
R.U.T. 96.800.570-7	
BOLETA ELECTRÓNICA	
Nº 223443903	

Sr. (a) ADRIANA LOPEZ ROCCO
Dirección de envío: CABILDO 1046 - PUDAHUEL
Dirección suministro: CABILDO 1046 - PUDAHUEL
Ruta: 04 264 1570-1 / 98001364

Observaciones de reparto: \

Corr. 017520-00
NOR-4



Total a pagar
Monto del periodo 04 Nov 2019 - 02 Dic 2019
\$ 28.386

?Cuanto debo?

Fecha de vencimiento 19 Dic 2019
(A partir de esta fecha se originarán intereses y se cobrará un cargo adicional por pago fuera de plazo)

?Hasta cuando
puedo pagar?

Código para
suscripción PAC/PAT
589946K

Nº Cliente ENGEL 589946-K
Fecha de Vencimiento 19 Dic 2019

Total a pagar
\$ 28.386



Último pago: el 10/11/2019 por un monto de \$37.607 en Líder
1.10.058946.247.0000028386.0.2000.0707

Certificado de Cotizaciones Previsionales

Folio de certificación: 1AFD4-A1104-F1216-B414F-4 (*)

Santiago, 9 de enero de 2020

AFP CAPITAL S.A., certifica que el Sr(a). Jose Mauricio Gonzalez Escobar RUT: 11.626.280-0 DOMICILIO: Cabildo 1046 Pob La Estrella, Pudahuel, Santiago, Region Metropolitana. Registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al periodo comprendido entre 01-2019 y 01-2020.

Detalle de las Cotizaciones Obligatorias pagadas y/o declaradas por su Empleador en los últimos 12 meses.

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	RUT Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
11-2019	COTIZACIÓN	12/12/2019	\$51.737	1,18	\$43.848,60	96.937.270-3	C
10-2019	COTIZACIÓN	12/11/2019	\$61.996	1,41	\$43.861,96	96.937.270-3	C
09-2019	COTIZACIÓN	10/10/2019	\$53.087	1,20	\$44.113,95	96.937.270-3	C
08-2019	COTIZACIÓN	11/09/2019	\$51.652	1,18	\$43.739,04	96.937.270-3	C
07-2019	COTIZACIÓN	12/08/2019	\$61.762	1,43	\$43.202,81	96.937.270-3	C
06-2019	COTIZACIÓN	11/07/2019	\$64.431	1,53	\$42.123,84	96.937.270-3	C
05-2019	COTIZACIÓN	11/06/2019	\$59.423	1,43	\$41.490,36	96.937.270-3	C
05-2019	COTIZACIÓN	10/06/2019	\$6.580	0,16	\$40.900,97	70.016.160-9	C
04-2019	COTIZACIÓN	10/05/2019	\$55.422	1,38	\$40.163,73	96.937.270-3	C
04-2019	COTIZACIÓN	10/05/2019	\$2.468	0,06	\$40.163,73	96.937.270-3	C
03-2019	COTIZACIÓN	10/04/2019	\$62.429	1,55	\$40.174,08	96.937.270-3	C
02-2019	COTIZACIÓN	11/03/2019	\$72.773	1,87	\$39.003,80	96.937.270-3	C
01-2019	COTIZACIÓN	08/02/2019	\$66.600	1,72	\$38.646,89	96.937.270-3	C
12-2018	COTIZACIÓN	30/05/2019	\$605	0,07	\$40.613,18	11.626.280-0	C
12-2018	COTIZACIÓN	10/01/2019	\$59.760	1,56	\$38.276,05	96.937.270-3	C

Tipos de Fondos				
Fondo A	Fondo B	Fondo C	Fondo D	Fondo E
Más Riesgoso	Riesgoso	Intermedio	Conservador	Más Conservador

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime convenientes.
 (*) Tiene una validez de 30 días, a contar de la fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.afpcapital.cl, haciendo clic en 'Validador de Certificado'.



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #50936429

Fecha Confirmación Ciudadano: 17/03/2018

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

Clarisa Teresa Vásquez López

Calificación Socioeconómica

RUN:
11.254.592-1

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

Dirección del Hogar:
Cabillo, Nro domicilio: 1046, Pudahuel.

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Agrupación Habitacional:
Estrella de Chile17 -Pb

Su hogar está calificado entre el **61% y el 70% 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
11.254.XXX-X	Clarisa Teresa Vásquez López	Jefe(a) de hogar
11.626.XXX-X	José Mauricio González Escobar	Cónyuge o pareja
20.117.XXX-X	Valeria Almendra González Vásquez	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 \$605.000 y \$740.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

**Total Ingresos del hogar
Entre \$605.000 y \$740.000**

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 10 de Enero a las 19:10 hrs.

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del PRIMER SEMESTRE DE 2020

Comuna : PUDAHUEL
Número de Rol de Avalúo : 01899 - 00024
Dirección o Nombre del bien raíz : PJ CABILDO 1046 ESTRELLA DE CHILE
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	: \$	18.866.361
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	18.866.361
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

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **CLARISA TERESA VÁSQUEZ LÓPEZ**, RUN **11254592-1**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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

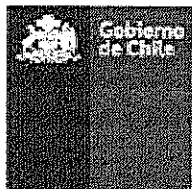


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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: 10/01/2020
Código de Verificación: 2344230780



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **VALERIA ALMENDRA GONZÁLEZ VÁSQUEZ**, RUN **20117533-K**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



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: 10/01/2020
Código de Verificación: 47846911



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **JOSÉ MAURICIO GONZÁLEZ ESCOBAR**, RUN **11626280-0**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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

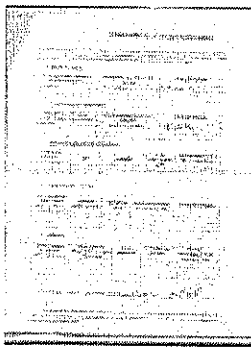


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

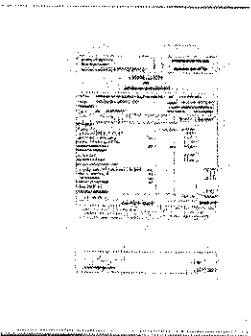
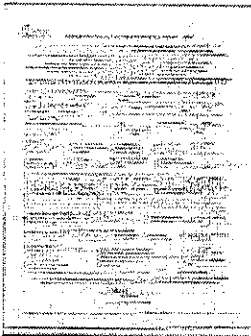
Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

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

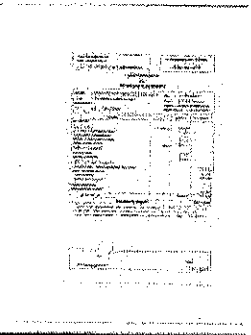
Fecha Emisión: 10/01/2020
Código de Verificación: 1689307376



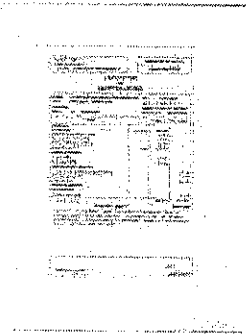
formulario1.jpeg
642K



liquidacion agosto.jpeg
310K



liquidacion julio.jpeg
297K



liquidacion junio.jpeg
309K

 **6mAYM2zPfbBw4bx.pdf**
73K

 **bhe.pdf**
55K



Bruno Fritsch S.A.

GIRO: COMPRA Y VENTA DE VEHICULOS NUEVOS Y USADOS Y SUS REPUESTOS,
SERVICIO DE REPARACION DE AUTOMOVILES, ALQUILER DE AUTOS Y CAMIONETAS SIN
CHOFER

CASA MATRIZ: AV. ARTURO PRAT 336 CONCEPCION, CONCEPCION,
REGION BIO BIO - FONOS: (41) 2452200
www.brunofritsch.cl

R.U.T.: 84.807.200-1

FACTURA ELECTRONICA

Nº 401892

S.I.I. - CONCEPCION

NOMBRE : JOSE MAURICIO GONZALEZ ESCOBAR
DIRECCION : CABILDO 1345 POBLACION LA ESTRELLA Q
GIRO : .

COMUNA/CIUDAD: PUDAHUEL, SANTIAGO
R.U.T : 11.626.280-0

ORDEN DE COMPRA	FECHA EMISION	15/06/2019	FECHA VENCTO.	15/06/2019
-----------------	---------------	------------	---------------	------------

NOMBRE ITEM	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR DESC.	MONTO IT
Un Automovil Nuevo en uso, Marca FIAT, Modelo UNO WAY 1.4 EVO AA FL, Motor 1.358 c.c., 55 HP, Transmision Mecanica con convertidor catalitico, Doble Al Bq, Aire Acondicionado. Accesorios incluidos: ALARMA FIAT LLAVE SIN CIERRE, JUEGO DE PISOS, SET DE SEGURIDAD Motor: 3312673 Chassis: 9ED195A64K0836903 Color: NEGRO VULCANO Stock: K0836903 Año Comercial: 2019 Peso Bruto Vehicular: 1362 Kgs Tipo Combustible: GASOLINA Codigo Informe Tecnico: FT6041E51214S00-0 NOTA DE VENTA: 756249 ANA VICENTE	1	5.852.368	0	5.852.368

SOLSEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS

SUB-TOTAL	5.852.368
DESCUENTO	
MONTO NETO	5.852.368
19% IVA	1.111.949
MONTO TOTAL	6.964.317



Timbre Electronico SII

Res. Nº 109 del 2012 - D.F. - Verifique autenticidad en: www.sii.cl

OBSERVACIONES:

CERTIFICADO DE INSCRIPCION R.V.M.

PROPIETARIO : JOSÉ MAURICIO GONZÁLEZ ESCOBAR

DOMICILIO : CABILDO 1046. POB LA ESTRELLA Q PUDAHUEL

TIPO VEHICULO : AUTOMOVIL

AÑO : 2019

MARCA : FIAT

MODELO : UNO WAY EVO 1.4

Nro. MOTOR : 3312673

Nro. CHASIS : 9BD195A64K0836903

Nro. SERIE :

Nro. VIN :

COLOR : NEGRO VULCANO

SRCEI

INSC.PPU : LJVL10-7

RUN o RUT : 11.626.280-0

ADQUISICION: 15 JUN 2019

INSCRIPCION: 17 JUN 2019

EMISION : 28 JUN 2019

FOLIO: 67988736

Código Verificación:

6c2ac82fe8ab

67988736


Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)

FECHA EMISION : 28 JUN 2019, 03:10.

CERTIFICADO DE INSCRIPCION R.V.M.

PROPIETARIO : JOSÉ MAURICIO GONZALEZ ESCOBAR

DOMICILIO : CABILDO 1046 . POB LA ESTRELLA Q PUDAHUEL

TIPO VEHICULO : AUTOMOVIL

AÑO : 2019

MARCA : FIAT

MODELO : UNO WAY EVO 1.4

Nro. MOTOR : 3312673

Nro. CHASIS : 9BD195A64K0836903

Nro. SERIE :

Nro. VIN :

COLOR : NEGRO VULCANO

SRCEI

INSC.PPU : LJVLI0-7

RUN o RUT : 11.626.280-0

ADQUISICION: 15 JUN 2019

INSCRIPCION: 17 JUN 2019

EMISION : 28 JUN 2019

FOLIO:67988736

Código Verificación:

6c2ac82fe8ab

67988736


Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (-)

FECHA EMISION :28 JUN 2019, 03:10.

AGUAS ANDINAS S.A.

Captación, Purificación y Distribución de Agua Potable
y Recolección y Disposición de Aguas Servidas
Av. Presidente Balmaceda 1398 - Santiago

ADRIANA LOPEZ ROCO

CABILDO 1046

PUDAHUEL

RUTA: 15.664.3075/2 MEC: 90068735-0000

R.U.T.: 61.808.000-
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 156962324

S.I.I. - SANTIAGO - CENTRO



724300201911

Su número de Cuenta es: 724300-6

TOTAL A PAGAR

\$17.160

VENCIMIENTO

10-DIC-2019

DETALLE DE CUENTA

CARGO FIJO
CONSUMO AGUA
RECOLECCION
TRATAMIENTO
SUBTOTAL SERVICIO
TOTAL VENTA
DESCUENTO LEY REDONDEO
TOTAL A PAGAR

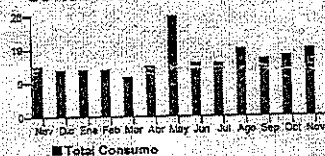
metros cúbicos

monto (\$)

19,00	688
19,00	6.973
19,00	5.853
19,00	3.675
	17.169
	17.169
	-9
	\$17.160



CODIGO NO VALIDO PARA PAGO
00068735-0000

CONSUMO ULTIMOS 13 MESES**DETALLE DE CONSUMO**

LECTURA ACTUAL 11-NOV-2019	2598 m3
LECTURA ANTERIOR 10-OCT-2019	2579 m3
DIFERENCIA DE LECTURAS	19 m3
CONSUMO TOTAL	19 m3

FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA

10-DIC-2019

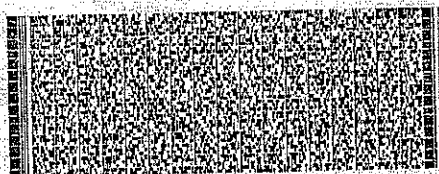
IMPORTANTE: Recuerde que a partir del 01/12/2019 el consumo que usted realice y durante los 4 próximos meses, podría estar afecto a tarifa de sobreconsumo.

AGUAS INFORMA

Su última lectura del periodo no punta es 2598, tomada con fecha 11/11/2019. Próxima facturación se inicia periodo punta. Su nuevo límite de sobreconsumo es 40 m3.
Los valores con IVA para los consumos leídos a partir del 05/09/2018, son los siguientes:
Carga fijo = \$ 688
Metro cúbico agua potable punta = \$ 367,04
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 357,04
Metro cúbico sobreconsumo = \$ 1.072,29
Metro cúbico recolección = \$ 308,09
Metro cúbico tratamiento = \$ 193,44
Corte o Reposición 1ra instancia: \$ 4.247
Corte o Reposición 2da instancia: \$ 5.851
Plantas de Tratamiento en operación: La Ferriana y Mapocho - Trebol

Último pago 10-NOV-2019 \$15.430
Considere movimientos hasta 16-11-2019

USO INTERNO
Factor de Cobre del Periodo: 1,00
Punto Servicio-Diámetro: 15
Clave Facturación: Consumo real
Clave Lectura: LECTURA NORMAL
Número de Medidor: 20075401
Grupo Tarifario: AA-GRAN SANTIAGO
TARIFAS PUBLICADAS L.U.L. 05-SEP-2018
FECHA EMISIÓN: 16-NOV-2019



Timbre Electrónico S.I.I.
Res. 58 de 2012



ESCANEA
Y PAGA
TU CUENTA
EN LINEA

Su número de Cuenta es: 724300-6

TOTAL A PAGAR
\$17.160

PAGAR HASTA
10-DIC-2019