

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	150767598	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	20-03-2023 12:37:55	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombre	Bárbara Antonia
Primer apellido	Ureta	Segundo apellido	Velásquez
Email	barbara.ureta@ug.uchile.cl	Teléfono	+56944625978
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	SOCIOLOGÍA
Número matrícula	2018114348	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	25 años 1 meses	Fecha de nacimiento	13-02-1998
Sexo	Mujer	Género	Mujer
Estado civil	Soltero(a)	Nacionalidad Chilena	Chilena

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$283.333 / DESDE \$269.449 HASTA \$303.130	Puntaje per cápita	36
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 31.431.700
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	47.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	6.099.528-1 - Maria Luisa San Martin Parada	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Pensión asistencial o básica solidaria	Situación ocupacional	Jubilado
Puntaje situación ocupacional	11.4		

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	
Endeudamiento grave	
Violencia intrafamiliar	

Problemas alcohol y drogas	
Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	SÍ
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	SÍ
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	SÍ
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	19

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	20-03-2023 12:37:46
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

Beca de Atención Económica (BAE)	SÍ
Causal Sobreviniente	
Beca de Emergencia	
Franquicia Médica	
Programa de Emergencia para la Retención (PER)	
Programa de Residencias Universitarias	SÍ
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	88
----------------------------	----

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	150767598	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	20-03-2023 12:37:55	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombres	Bárbara Antonia
Primer apellido	Ureta	Segundo apellido	Velásquez
Email	barbara.ureta@ug.uchile.cl	Teléfono	+56944625978
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	SOCIOLOGÍA
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2023
Número matrícula	2018114348	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	25 años 1 meses
Fecha de nacimiento	13-02-1998	Sexo	Mujer
Género	Mujer	Estado civil	Soltero(a)
¿Tiene PRAIS?	No	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo C	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Padre	Nacionalidad	Chilena

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Emmanuel Gallardo	Vínculo contacto emergencia	Conviviente de hecho
Teléfono 1	+56935206565	Teléfono 2	+56995262486

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	No	¿Tu grupo familiar vive en Chile?	Sí
--	----	-----------------------------------	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Casa	Calle o vía principal	Los Paltos
Numeración	1958	Villa o sector	Población Los Nogales
Región	Región de Valparaíso	Comuna	San Antonio

1.4.3 Dirección académica

Tipo de inmueble	Departamento	Calle o vía principal	Americo Vespucio
Numeración	1959	Depto., casa o sitio	44
Edificio o condominio	23	Villa o sector	Ex-Villa Jaime Eyzaguirre
Región	Región Metropolitana	Comuna	Macul

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 - 150767598 - Bárbara Antonia Ureta Velásquez

RUT o pasaporte	150767598	Nombres	Bárbara Antonia
Primer apellido	Ureta	Segundo apellido	Velásquez
Edad	25 años 1 meses	Fecha Nacimiento	13-02-1998
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	¿Tiene PRAIS	No
Sistema de salud	Fonasa	Previsión social	Sin previsión social
Título enseñanza media		Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja
Profesión u oficio	Estudiante		

Abuelo(a) - 60995281 - Maria Luisa San Martin Parada

RUT o pasaporte	60995281	Nombres	Maria Luisa
Primer apellido	San Martin	Segundo apellido	Parada
Edad	76 años 9 meses	Fecha Nacimiento	06-06-1946
Sexo	Mujer	Parentesco	Abuelo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Separado(a) legalmente	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	IPS (Instituto de Previsión Social)	Nivel educacional	Enseñanza básica
Título enseñanza media		Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Incompleto
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión
Pensión	Pensión asistencial o básica solidaria	Profesión u oficio	Pensionada

Otro parentesco - 93322053 - Abel Jonathan Montanares Leal

RUT o pasaporte	93322053	Nombres	Abel Jonathan
Primer apellido	Montanares	Segundo apellido	Leal
Edad	61 años 8 meses	Fecha Nacimiento	19-07-1961
Sexo	Hombre	Parentesco	Otro parentesco
Otro Parentesco	Pareja abuela	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Previsión social	IPS (Instituto de Previsión Social)
Nivel educacional	Enseñanza básica	Título enseñanza media	
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión	Pensión	Otra
Otra pensión	Ley 19992 exonerado politico	Profesión u oficio	Pensionado

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

Padre - 143122735 - Christian Ruben Ureta Maldonado

RUT o pasaporte	143122735	Nombres	Christian Ruben
Primer apellido	Ureta	Segundo apellido	Maldonado
Edad	46 años 10 meses	Fecha Nacimiento	12-05-1976
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	No	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio
Título enseñanza media		Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente

Madre - 145019508 - Carmen Alejandra Velasquez San Martin

RUT o pasaporte	145019508	Nombres	Carmen Alejandra
Primer apellido	Velasquez	Segundo apellido	San Martin
Edad	46 años 6 meses	Fecha Nacimiento	29-08-1976
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	No	Jefe de hogar	No
Estado civil	Divorciado(a)	Previsión social	AFP
Nivel educacional	Instituto profesional	Título enseñanza media	
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión
Pensión	Pensión invalidez		

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$500.000	Número serie estudiante	528022696
Número serie jefe de hogar	108719518		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	Sí	Tipo de relación contractual	Contrato a Plazo Fijo
Número de horas semanales	16 a 30 horas semanales	Ámbito laboral	Comercio
Tiempos de traslado	01 a 30 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 Par entesco	Sueldos	Pensiones	Honorario s	Retiros	Dividendo s por acciones	Intereses inmobiliar ios	Ganancias de capitales mobiliario s	Pensión al imenticia	Otros aportes de parientes	Actividad es indepe ndientes	Total ingresos
1507675 98 Estudi ante	\$248.822	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$248.822
6099528 1 Abuelo(a)	\$393.404	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$393.404
9332205 3 Otro par entesco	\$207.774	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$207.774

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
3	2	\$850.000	\$283.333

* 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

Abuelo(a) - 60995281 - Maria Luisa San Martin Parada

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Incompleto	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

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

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Estudiante - 150767598 - Bárbara Antonia Ureta Velásquez

Tipo de endeudamiento	-Préstamos de consumo para sobrevivencia	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento	\$900.000		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$900.000
--------------------------------------	---	------------------------------------	-----------

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Estudiante - 150767598 - Bárbara Antonia Ureta Velásquez

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Trastorno de Deficit De Atención severo,	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$50.000	Observación	-gasto app \$1000 por pastilla para el TDAH y ocupo 45, mas escitalopram recetado para el Transtorno de Ansiedad Generalizada

Abuelo(a) - 60995281 - Maria Luisa San Martin Parada

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Diabetes Mellitus Tipo I y II
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$0	Observación	-Padece de distintas enfermedades crónicas tratadas a través del servicio público de salud

Total gastos salud grupo familiar	\$50.000
-----------------------------------	----------

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad

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

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

Estudiante - 150767598 - Bárbara Antonia Ureta Velásquez

Tipo de inmueble	-Departamento	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Arrendatario de pieza
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Bárbara Antonia Ureta Velásquez	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-Entre \$ 0 y \$ 314.317	Nº dormitorios	-1
Calle	-Americo Vespucio	Número	-1959
Nº Departamento / casa	-44	Block o torre	-23
Villa o población	-Ex-Villa Jaime Eyzaguirre	Región	-Región Metropolitana
Comuna	-Macul		

Abuelo(a) - 60995281 - Maria Luisa San Martin Parada

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Maria Luisa San Martin Parada	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 31.431.700
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-2
Calle	-Los Paltos	Número	-1958
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Población Los Nogales	Región	-Región de Valparaíso
Comuna	-San Antonio		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

Postula al Programa Residencia	Sí	¿Es renovante?	NO
Puntaje de categoría red de apoyo	26	Categoría red de apoyo	Tramo 2 - red de apoyo moderada

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	6.099.528-1 - Maria Luisa San Martin Parada	Parentesco	Abuelo(a)
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Pensión asistencial o básica solidaria	Situación ocupacional	Jubilado
Puntaje situación ocupacional	11.4		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí	Programa de Residencias Universitarias	Sí
---	----	---	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	20-03-2023 12:37:46
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$269.449 HASTA \$303.130	Per cápita	\$283.333
Puntaje per cápita	36	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 31.431.700
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	19	Puntaje total evaluación	88

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #30262847
Fecha Confirmación Ciudadano: 18/10/2012

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 24 de Septiembre de 2022 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Noviembre 2022

**María Luisa
San Martín Parada**

Calificación Socioeconómica

RUN:
6.099.528-1

Dirección del Hogar:
Pasaje los Paltos, Nro domicilio: 1958, San Antonio.

Agrupación Habitacional:

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

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% 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
6.099.XXX-X	María Luisa San Martín Parada	Jefe(a) de hogar
9.332.XXX-X	Abel Jonathan Montanares Leal	Cónyuge o pareja
15.076.XXX-X	Bárbara Antonia Ureta Velásquez	Nieto(a)

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 2 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000
Ingresos de pensiones: entre \$470.000 y \$570.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$470.000 y \$570.000**

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

UNIDAD VECINAL N°37

JUNTA DE VECINOS "LOS NOGALES"

SAN ANTONIO

CERTIFICADO

La Directiva de la junta de vecinos "Los Nogales" de la unidad vecinal N°
37, certifica que don (a) Basilio Antonio Ueta Velazquez, cedula de
identidad N° 15.076.759-8, tiene domicilio en calle Los Pollos #1952
Rd Los Nogales desde hace 24 años a la fecha.

Se extiende el presente certificado a peticion del interesado (a):
para ser presentado Universidad de Chile
en.....

San Antonio, 24 de octubre de 2022.

JUNTA DE VECINOS
U. V. N° 37
Calle 11 Julio 199
Basilio Ueta Velazquez
Presidente NOGALES

UNIDAD VECINAL N°37

JUNTA DE VECINOS "LOS NOGALES"

SAN ANTONIO

CERTIFICADO

La Directiva de la junta de vecinos "Los Nogales" de la unidad vecinal N° 37, certifica que don (a) Monia Luisa San Martín Parada cedula de identidad N° 6.999.628 - 1 tiene domicilio en calle Los Pellos #1958 Pob. Los Nogales desde hace 31 años a la fecha.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado (a) :
para ser presentado en Universidad de Chile

San Antonio, 24 de octubre de 2022

JUNTA DE VECINOS
U.V. Los Nogales
17 - Junio - 1990
Presidente Los Nogales

UNIDAD VECINAL N° 37
JUNTA DE VECINOS LOS NOGALES
SAN ANTONIO

CERTIFICADO

La Directiva de la Junta de Vecinos "Los Nogales" de la Unidad Vecinal N° 37,
Certifica que don(a) Abel Jonathan Montano Leal
Cédula identidad N° 9 332 205 - 3, tiene domicilio en la
calle Los Paltos #1958, Bar. Los Nogales de esta jurisdicción
vecinal, en donde vive desde hace 31 años a la fecha.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado (a), para ser
presentado en Universidad de Chile

SAN ANTONIO 24 DE octubre de 2009

Clinto Pérez P.
Presidenta

Secretaria



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **BÁRBARA ANTONIA URETA VELÁSQUEZ**, RUN **15076759-8**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Camilo Cid Pedraza
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 12/01/2023
Código de Verificación: 469617711



Liquidación de Pago

LEY 19.992

Beneficio					Unidad de Pago		Dirección Unidad de Pago	
58-5800001015412-K					SAN ANTONIO		AV. BARROS LUCO N 1613, LOCAL	
N° de Inscripción					Centro de Atención IPS		N° Documento	
GP/GF NB TP/TS NR O. LEGAL FP					SAN ANTONIO		58- 8106366-4	
							19-Ago-2022	

Nombre del Beneficiario					Run		Vencimiento del Beneficio		Cargas Familiares		Fecha Próximo Pago	
MONTANARES LEAL ABEL JONATHAN					9.332.205-3		VIGENTE		0 S 0 D		12-Sep-2022	

Nombre del Apoderado / Representante					Run		Poder Vigente Hasta	
SAN MARTIN PARADA MARIA LUISA					6.099.528-1		30-11-2022	



Detalle de Haberes		Detalle de Descuentos	
PENSION MENSUAL	207.774	APORTE CCAF LA ARAUCANA	2.078
		CREDITO CCAF LA ARAUCANA	30.516
Total de Haberes \$		207.774	
		Total de Descuentos \$	32.594

0	0	0	0	207.774
Monto Afecto Imposiciones	Exento	Tributable	Otros Descuentos Exentos	Total Afecto Impuesto a la Renta
	Aporte para Salud			

\$	175.180
Total Líquido a Pagar	

RECIBA SU PENSION EN SU CUENTA BANCARIA, FACIL Y SEGURO
SOLICITE EL CAMBIO EN WWW.IPS.GOB.CL
PODER PROXIMO A VENCER, RENUERALO EN SUCURSAL CHILEATIENDE



Servicio de información entregado por [Instituto de Previsión Social](#)

Copia de liquidación de pensión o beneficio

A continuación, le presentamos el detalle de sus últimas 12 liquidaciones de pago.
Puede **descargarlas en su dispositivo** o **enviarlas a su correo electrónico**.

 No se encontraron resultados

Intenté sacar la liquidacion de pension correspondiente al mes de agosto de Maria Luisa San Martin, sin embargo no lo logré por problemas de la página, pues me aparece que no hay liquidaciones, LO QUE ES IMPOSIBLE PORQUE HACE UN MES OBTUVE LAS DE SEPTIEMBRE Y ENERO, me disculpo por adjuntar esas pero mi abuela no se encuentra en condiciones físicas de hacer este tramite presencialmente. (llevo varios dias con este problema, incluso me bloqueo la clave unica)
Sin embargo intentare conseguir este doc antes del 20 de marzo



Copia de Liquidación de Pago

Folio: **3947785**
Código Verificación: **IGtpaG6cmGOaamaW**

EX SERVICIO SEGURO SOCIAL	BANCOESTADO	DEPOSITO EN CUENTAS NACIONALES
Beneficio	Entidad Pagadora	Forma de Pago

9-8489141700000-2	1	1	2	0	2	5	SAN ANTONIO	9-2255791-2	25-11-2022
Nro inscripción	GP / GF	NB	TP / TS	NR	O. LEGAL	FP	Centro de Atención IPS	N° Documento	Fecha de Pago

SAN MARTIN PARADA MARIA LUISA	6099528-1	VIGENTE	0	S	0	D	22-12-2022
Nombre del beneficiario	Run	Vencimiento del beneficio	Cargas Familiares				Fecha Próximo Pago

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

Detalle de Haberes				Detalle de Descuentos			
PENSION MENSUAL	\$	201.677		APORTE CCAF LOS HEROES	\$	3.956	
SUBSIDIO POR PAGO ELECTRONICO	\$	700		PREST.CCAF LOS HEROES	\$	1.540	
PENSION GARANTIZADA UNIVERSAL	\$	193.917		BONIFICACION FISCAL DE SALUD, LEY 20.531	\$	-27.692	
				7% SALUD FONASA	\$	27.692	
				TOTAL COTIZACION LEGAL SALUD A PAGAR	\$	0	
Total de Haberes \$		396.294		Total de Descuentos \$		5.496	
395594	0	0	0	395594		\$	390.798
Monto Afecto Imposiciones	Aporte para Salud Exento	Aporte para Salud Tributable	Otros Descuentos Exentos	Total Afecto Impuesto a la Renta		Total líquido a pagar	

USTED ES BENEFICIARIO DE LA PENSION GARANTIZADA UNIVERSAL
PUEDE GIRAR CON UN DIA DE ANTICIPACION A LA FECHA INDICADA
PUEDE GIRAR CON UN DIA DE ANTICIPACION A LA FECHA INDICADA
PUEDE GIRAR CON UN DIA DE ANTICIPACION A LA FECHA INDICADA

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

Usted puede consultar la validez de este documento a través de sucursavirtual.ips.gob.cl con el siguiente código:
009002255791220221125





Copia de Liquidación de Pago

Folio: **3947784**
Código Verificación: **IGtpaG6cl2OaamaW**

EX SERVICIO SEGURO SOCIAL	BANCOESTADO	DEPOSITO EN CUENTAS NACIONALES
Beneficio	Entidad Pagadora	Forma de Pago

9-8489141700000-2	1	1	2	0	2	5	SAN ANTONIO	9-1565189-K	15-09-2022
Nro inscripción	GP / GF	NB	TP / TS	NR	O. LEGAL	FP	Centro de Atención IPS	N° Documento	Fecha de Pago

SAN MARTIN PARADA MARIA LUISA	6099528-1	VIGENTE	0	S	0	D	27-10-2022
Nombre del beneficiario	Run	Vencimiento del beneficio	Cargas Familiares				Fecha Próximo Pago

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

Detalle de Haberes				Detalle de Descuentos			
AGUINALDO FIESTAS PATRIAS	\$	21.882		APORTE CCAF LOS HEROES	\$	3.761	
PENSION GARANTIZADA UNIVERSAL	\$	193.917		7% SALUD FONASA	\$	26.326	
PENSION MENSUAL	\$	182.167		TOTAL COTIZACION LEGAL SALUD A PAGAR	\$	0	
SUBSIDIO POR PAGO ELECTRONICO	\$	700		PREST.CCAF LOS HEROES	\$	1.501	
				BONIFICACION FISCAL DE SALUD, LEY 20.531	\$	-26.326	
Total de Haberes \$		398.666		Total de Descuentos \$		5.262	
376084	0	0	0	376084		\$	393.404
Monto Afecto Imposiciones	Aporte para Salud Exento	Aporte para Salud Tributable	Otros Descuentos Exentos	Total Afecto Impuesto a la Renta	Total líquido a pagar		

FELICES FIESTAS PATRIAS * INCLUYE AGUINALDO
USTED ES BENEFICIARIO DE LA PENSION GARANTIZADA UNIVERSAL
USTED ES BENEFICIARIO DE LA PENSION GARANTIZADA UNIVERSAL
USTED ES BENEFICIARIO DE LA PENSION GARANTIZADA UNIVERSAL

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

Usted puede consultar la validez de este documento a través de sucursavirtual.ips.gob.cl con el siguiente código:
009001565189K20220915





CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210852931223

Certifico que la persona con RUT N° 6099528-1, no se encuentra incorporada a ninguna Administradora de Fondos de Pensiones del Sistema de Capitalización Individual del D.L. 3.500.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Noviembre de 2022.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210852931223

Santiago, 11 de Enero de 2023

Si desea validar este certificado en internet,
use este número de certificado:
228.781.148



Martes, 14 de Marzo de 2023

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-0805-0100100174, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) BARBARA URETA VELASQUEZ , RUT 15.076.759-8 , 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
MAR-2023	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
FEB-2023	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
ENE-2023	\$355.985	\$35.599		COMERCIALIZADORA CHULA SPA	76.912.533-7	2023-02-13
DIC-2022	\$439.820	\$43.982		COMERCIALIZADORA CHULA SPA	76.912.533-7	2023-01-04
NOV-2022	\$386.070	\$38.607		COMERCIALIZADORA CHULA SPA	76.912.533-7	2022-12-06
OCT-2022	\$386.070	\$38.607		COMERCIALIZADORA CHULA SPA	76.912.533-7	2022-11-11
SEP-2022	\$359.001	\$35.900		COMERCIALIZADORA CHULA SPA	76.912.533-7	2022-10-12
AGO-2022	\$341.998	\$34.200		COMERCIALIZADORA CHULA SPA	76.912.533-7	2022-09-06
JUL-2022	\$298.115	\$29.812		COMERCIALIZADORA CHULA SPA	76.912.533-7	2022-08-23
JUN-2022	\$273.445	\$27.345		COMERCIALIZADORA CHULA SPA	76.912.533-7	2022-07-12
MAY-2022	\$345.470	\$34.547		COMERCIALIZADORA CHULA SPA	76.912.533-7	2022-06-08
ABR-2022	\$382.359	\$38.236		COMERCIALIZADORA CHULA SPA	76.912.533-7	2022-05-05
MAR-2022	\$343.168	\$34.317		COMERCIALIZADORA CHULA SPA	76.912.533-7	2022-04-05

Los códigos de cotización indican lo siguiente:

- D:** Declarada y no Pagada.
- V:** No declarada sobre las cuales hemos detectado morosidad.
- G:** Corresponde a Gratificación.
- T:** Recibidas desde otra AFP.
- C:** Cuota de convenio no representa total de la cotización.
- A:** Declaración y no Pago Automático.
- P:** Pago recibido desde Tesorería General de la República.
- I:** Declarada y no Pagada, informada por Tesorería General de la República.

FORMULARIO DECLARACIÓN 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
Casa	Vivienda	11.762.922

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	N° TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL

Nombre Jefe(a) de Hogar:

Maria San Martin

Firma:

Maria San Martin

Fecha: 10 / 01 / 23

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

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del PRIMER SEMESTRE DE 2023

Comuna	: SAN ANTONIO
Número de Rol de Avalúo	: 08988 – 00016
Dirección o Nombre del bien raíz	: PSJE LOS PALTOS 1958 LOS NOGALES
Destino del bien raíz	: HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	: \$	11.762.922
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	11.762.922
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**

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>NOVIEMBRE</u>	Fecha: <u>05/11/22</u>
Nombre estudiante: <u>Barbara Ureta Velásquez</u>	Carrera: <u>Sociología</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>3</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>3</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Maria Luisa San Martín</u>	RUT: <u>6.</u>
Domicilio: <u>De Los Paños #1958, Pds. Los Nogales, San Antonio</u>	Fono: <u></u>
Domicilio laboral: <u></u>	Fono: <u></u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Jubilada</u>	
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>860.000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES

Concepto	Gasto grupo familiar	Gastos estudiante en Stgo. (solo si eres de región)
1. Alimentación	<u>270.000</u>	<u>600.000</u> (60.000)
2. Arriendo		<u>130.000</u>
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	<u>15.000</u>	
6. Agua	<u>12.000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>25.000</u>	
8. Bencina		
9. Movilización	<u>30.000</u>	<u>10.000</u>
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>30.000</u>	<u>10.000</u>
11. TV Cable		
12. Internet		<u>10.000</u>
13. Útiles de aseo	<u>25.000</u>	<u>10.000</u>
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)		
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	<u>80.000</u>	
16. Vestuario		<u>10.000</u>
17. Salud		<u>50.000</u>
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)		<u>30.000</u>
19. Otro (detallar): <u>Aporte a Barbara</u>	<u>30.000</u>	<u>5.000</u> (útiles)
20. TOTALES	<u>517.000</u>	<u>335.000</u>
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>852.000.-</u>	

3. OBSERVACIONES

Barbara solo paga arriendo en Santiago y comparte los gastos del internet con sus compañeros. El Gas y agua está incluido en su arriendo.

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.

Fecha: 05/11/22
 Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria): Maria San Martín

Lo llenamos bien el fin de semana, pero para que revise sus gastos.



ESVAL S.A. Venta de Agua Potable y Servicios
RUT: 76.000.739-0 Cochrane 751. Valparaíso

Sr(a). MARIA SAN MARTIN P.
LOS PALTOS 1958
SAN ANTONIO



R.U.T.: 76.000.739-0
BOLETA ELECTRÓNICA

Nº 65774247

S.I.I. VALPARAISO 25151 - 22887

TOTAL A PAGAR \$12.700

FECHA VENCIMIENTO 06-10-2022

Ruta de Lectura: 14-605-0880-6

Fecha Emisión:	20-09-2022	Número de Cliente:	510805-5
Fechas de Lecturas	Actual 12-09-2022	Anterior 12-08-2022	Prox. Estimada 12-10-2022
Lecturas	Actual 802	Anterior 790	
Consumos	Cliente 12,00 m3	A Facturar 12,00 m3	

DETALLE DE FACTURACIÓN	Unidades Facturadas	Valor Unitario	Total Parcial
Cargo Fijo	12,00 m3	\$ 1052.89	\$ 1.460
Consumo Agua	12,00 m3	\$ 464.45	\$ 12.635
Recolección	12,00 m3	\$ 358.25	\$ 5.573
Tratamiento			\$ 4.299
Subtotal del mes			\$ 23.967
Subsidio (12,00m3 47%)			\$ -11.264
Sencillo Actual			\$ -3

ESVAL INFORMA

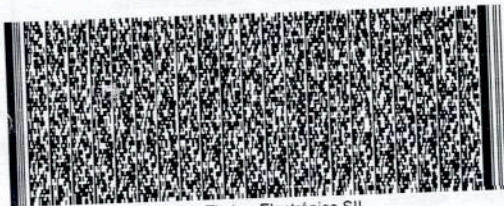
Usted Pagó al 02-09-2022 la cantidad de \$13.080

DATOS DEL CONSUMO

LECTURA NORMAL
Clave de Lectura 20-09-2022
Fecha de Emisión 40695
Número Medidor 013 mm
Diámetro de Aranjue 1,00
Factor de Cobro 31
Días del Período

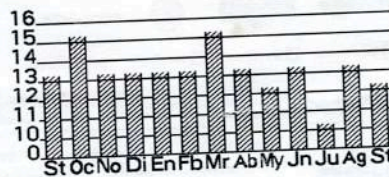
Grupo Tarifario: 5
Tarifas Publicadas 08/09/2022 EL MOSTRADOR CL

EL IVA MES DE ESTA BOLETA
Monto Neto \$ 10.675 Monto Exento \$ 0 Monto IVA \$ 2.028 Monto Total \$ 12.703



Timbre Electrónico SII
Res. 29 del 2014. - Verifique información en www.sii.cl
<https://oficinavirtual.esval.cl/>

GRÁFICO DE CONSUMO (m3) últimos 13 meses



Hogar

Telefónica Chile S.A.
Casa Matriz: Av. Providencia n° 111, Providencia,
Santiago, Casilla 16-0 Teléfono: 107
Circuito: Servicios de Telecomunicaciones
RUT: 90.635.000-9

movistar

Cliente : Barbara Antonia Ureta

Cliente : 019434181

Cuenta : 88350103(Para PAC-PAT)

Dirección : AVENIDA AMERICO VESPUCCIO 002171

Comuna : MACUL

N° de Teléfono: 233154353

Fecha de
Vencimiento
21-oct-2022

Total a Pagar
\$ 23.614

Tu Plan (Valores con IVA)

Servicios Hogar/Negocios Productos Principales

-Servicio B. Ancha 400/400 Megas \$ 23.614
-Beneficio 600/600Mb por Banda Ancha \$ 0

Total Productos Principales \$ 23.614

RUT: 90.635.000-9
BOLETA ELECTRÓNICA

N° 171175512

S.I.I.- Santiago Oriente

www.movistar.cl

App Mi Movistar

@MovistarChile

Movistar Chile

Boleta de Ventas

Servicio Público Telefónico, Adicionales a los anteriores y de Larga Distancia.

Cuenta Telefónica (Definición de Conceptos al Reverso)

Período de Facturación : 27-08-2022/26-09-2022 de

llamadas del Servicio Telefónico Local

Línea Principal: 233154353

Glosa	Periodo Facturación	Tipo Unidad	Unidades Disponibles	Unidades Utilizadas	Valor Unidad Adicional (\$)	Total (\$) Valores C/IVA
1.- Servicio Telefónico Local						0
- Sin Consumo						0
2.- Servicios Adicionales						
A.- Servicios Complementarios						
- Servicio B. Ancha 400/400 Megas	01/09 a 30/09					23.614
- Beneficio 600/600Mb por Banda Ancha						0
Sub Total Servicios Adicionales						23.614
3.- Comunicaciones a Móviles, Rurales y Otros						
- Sin Consumo						0
4.- Comunicaciones De Larga Distancia Internacional						
- Sin Consumo						0
5.- Total Cuenta Única Telefónica (1 + 2 + 3 + 4)						23.614
6.- Cargos Otras Empresas						
- Sin Consumo						0
7.- Total Mes Actual (5 + 6)						23.614
8.- Saldo Anterior vigente						
- Sin Saldo						0

9.- Total a Pagar Documento (corresponde a 7 + 8)

Neto	Exento	IVA	TOTAL	Total Documento	\$ 23.614
\$ 19.844	\$ 0	\$ 3.770	\$ 23.614	Monto Pagado:	de \$ 23.614

Paga, recarga, consulta
tu saldo y mucho más

Usa la APP Mi Movistar y participa por
espectaculares premios todos los meses

Disfruta los beneficios del Club,
desde tu App Mi Movistar

¡Descárgala
ahora!



Servicios Bloqueados



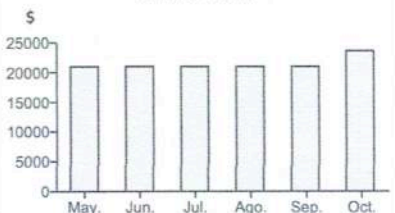
TIMBRE ELECTRONICO SII
Res.08 de 2010 Verifique documento: www.movistar.cl

Fecha Emisión : 01-10-2022
Fecha Vencimiento : 21-10-2022
Fecha de Corte del Servicio : 28-10-2022
Último Pago : Registrado hasta 27-09-2022, Pago por
\$ 20.990 de \$ 20.990 el 09-09-2022.

Tu consumo Banda Ancha Hogar fue de 253,0 GB,
más información en <http://www.tuconsumomovistar.cl>

Facturación Últimos 6 Meses

Total Mes Actual



COMPROBANTE DE PAGO

movistar

Fecha de Vencimiento 21-oct-2022

TOTAL A PAGAR \$ 23.614

MONTO PAGADO de \$ 23.614

Cliente : 019434181
Cuenta : 88350103(Para PAC-PAT)
N° Teléfono : 233154353

F



10227171175512

Nombre : Barbara Antonia Ureta
Dirección Postal : AVENIDA AMERICO VESPUCCIO 002171
Comuna - Ciudad : MACUL
Observaciones : DEPTO 44 PISO 4
E-Mail : bureta.v@gmail.com

002
255
0
B

☐ EFECTIVO ☐ CHEQUE
TIMBRE DE CAJA

DECLARACIÓN DE SUB-ARRIENDO

(El presente certificado se utiliza en casos de que el/la estudiante **no** sea quien firma el contrato de arriendo con el dueño o arrendador/a del inmueble, sino que el acuerdo es con el arrendatario de éste, cancelando mensualmente a dicha persona y no directamente al dueño o arrendador/a).

Yo.....Juan Ramón Fuentes Soto.....

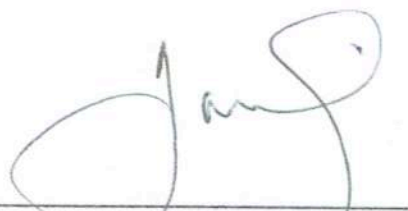
(Nombres y apellidos completos)

Cédula de identidad N° 10.056.333-9..... declaro que sub-arriendo a el/la estudiante
Bárbara Antonia Ureta Velazques.....

(Nombres y apellidos completos)

Cédula de identidad N° 15.076.759-8....., el domicilio ubicado en
Americo Vespucio Nro. 1959 - Departamento 44....., Comuna Macul.....,

efectuando a mi persona un pago mensual de \$ 130.000.-..... Acuerdo con una duración de
Indefinido.. meses, desde ..01../..02../2020



Firma sub arrendador (a)



Firma estudiante

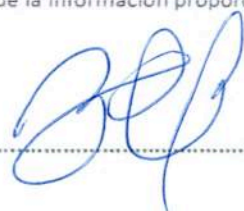
Se debe adjuntar:

- **Fotocopia de Cédula de identidad de quien firma el contrato de arriendo con el arrendador/a, es decir, del subarrendador/a**
- **Fotocopia del contrato de arriendo actualizado (periodo académico 2022)**

Declaración estudiante: Por medio de este acto YO, Barbara Antonia Ureta Velazquez (nombre completo estudiante), Cédula de Identidad N° 15.076.759-8 declaro bajo juramento que:

1. La información proporcionada en el presente formulario y en la documentación adjunta es completa y fidedigna.
2. Estoy en pleno conocimiento de que cualquier error u omisión de información es de mi entera responsabilidad, pudiendo perder el beneficio o ser compelido/a a restituir los bienes recibidos a modo de pago del mismo, en caso de verificarse la entrega de información falsa u omisiones maliciosas.
3. Autorizo a la Universidad de Chile a verificar la veracidad de la información proporcionada, quien podrá requerir los antecedentes respectivos a la persona o entidad que corresponda.

Firma estudiante:



Marianne Rosenbaum

Cecilia Freire

Propiedades

RECIBO DE ARRIENDO

RECIBI DE : Juan Ramón Fuentes

POR ARRIENDO DE: departamento 44

DIRECCION: A. Vespucio 1959

CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE

2022

ARRIENDO:

289.770

TOTAL RECIBIDO:(EN LETRAS) Doscientos ochenta y nueve mil
setecientos setenta pesos

289.770

SANTIAGO

2

SEPTIEMBRE

2022

Marianne Rosenbaum



INFORME DE GASTOS MÉDICOS



(Este documento debe ser llenado por el Jefe de Hogar y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca.)

Nombre Paciente

RUT

Diagnóstico

Barbara Ineta Delasquez
15.076.759-8
Trastorno de fobia social / T. Ansiedad crónica

ITEM/ PERIODO	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	total
CONSULTAS		14.000		40.000			14.000	68.000
MEDICAMENTOS	70.000	90.000	70.000	50.000	35.000	50.000	50.000	415.000
TRATAMIENTOS AMBULATORIOS								
HOSPITALIZACIONES								
CIRUGIA								
ALIMENTACION ESPECIAL								
CUIDADOS ESPECIALES								
ARRIENDO EQUIPOS								
PAÑALES								
AMBULANCIA								
EXAMENES			15.000					15.000
OTROS (traslado, u otro)								
TOTAL	70.000	104.000	85.000	90.000	35.000	50.000	64.000	498.000

Promedio Mensual

71.142

Observaciones

Se adjuntan un par de boletas y recetas, así como evidencia del tratamiento desde inicio de 2020. Algunos meses no se compran todos los medicamentos porque hay que priorizar debido al precio.

Maria Som Martin

6099 528 - 1

Nombre, RUT y Firma

Maria Som Martin

DRA. SHEILA CABA QUEZADA
NEURÓLOGO ADULTOS -- ADULTOS MAYORES
RUT: 14.062.050-5
RCM: 26.195-5 R SIS: 71.469

3.12.2021

Certificado Médico

Certifico atender a paciente srta. Bárbara Ureta Velásquez, rut 15.076.759-8, edad 23 años, quien se encuentra cursando un cuadro de trastorno de ansiedad generalizada, además paciente tiene un déficit atencional severo sin tratamiento. La conocí hoy por primera vez, y puedo certificar que en estas condiciones clínicas mencionadas es muy difícil que pueda rendir en el área académica hasta que no se encuentre con un tratamiento farmacológico apoyado a psicoterapia. Le solicité exámenes y se comenzará a medicar la próxima semana.

Emito este certificado para presentar en universidad de Chile.

Le saluda atte.



Dra. SHEILA CABA QUEZADA

Neurología Adultos

Universidad de Chile

Rut: 14.062.050-5 - R.SIS 71.469

Telemedicina +56 9 76 777 479

Nombre: Barbara Ureta Velásquez Rut: 15 076 759 -8

Edad: 24 años

Fecha 29.11.22

Interconsulta

Derivo a paciente con trastorno de ansiedad crónico y déficit atencional, a sicoterapia. Paciente se encuentra en terapia farmacológico con escitalopram 10 mg am y aradix retard 230 mg al dia vo, ha tenido buena respuesta a tratamiento, pero necesita sicoterapia.

Le saluda atte

**SHEILA
EILEEN
KARINA CABA
QUEZADA**

Firmado
digitalmente por
SHEILA EILEEN
KARINA CABA
QUEZADA
Fecha: 2022.11.29
12:33:14 -03'00'



FONDO NACIONAL DE SALUD
BONO DE ATENCION DE SALUD

N° 406399407

FECHA EMISION	: 29/11/2022	RUT AFILIADO	: 15076759-8
RUT BENEFICIARIO	: 15076759-8	NOMBRE SOCIAL	: -
DIRECCION	: LOS PALTOS 1958	NOMBRE REGISTRAL	: BÁRBARA ANTONIA URETA VELÁSQUEZ
EDAD BENEFICIARIO	: 24	GRUPO INGRESO	: B
NRO PROGRAMA	: 0	NRO PRESTAMO	: 0

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
0101209	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDA	N	0	1	23.410	8.780	0	14.630

TOTALES					23.410	8.780	0	14.630
MONTO A PAGAR	: 14.630							

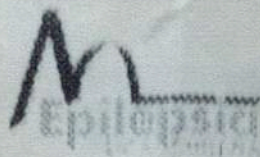
PROFESIONAL/INSTITUCION	: 99568700-3 CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS CLINICA	Nivel	: 3
MEDICO TRATANTE	:	FECHA ATENCION	: _/_/_
MEDICO SOLICITANTE	:		



[Firma]
Camilo Cel Pedraza
Director
Fondo Nacional de Salud

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA PROFESIONAL/INSTITUCION



Liga Chilena contra la Epilepsia

Institución de Beneficencia

Venta Medicamentos

70335000-3

www.ligaepilepsia.cl

Fono Informaciones : 6003001515

BOLETA ELECTRÓNICA 5890650

Dirección: AV. PROVIDENCIA 2411, LOCAL 17 - P

Sede: PROVIDENCIA

NOTA DE VENTA: 34991248 SOLICITUD:

RUT: 15.076.759-8 ID: 6044095

PACIENTE: URETA VELASQUEZ BARBARA ANTONIA

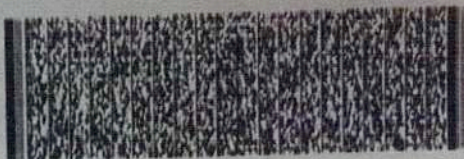
FECHA: 04/01/2023

MEDICAMENTO	CANT	TOTAL
ARADIX RETARD 20 MG (BE)	60	\$ 60.300

SubTotal: \$ 60.300

Total : \$ 60.300

El IVA de esta boleta es \$ 9.628



Timbre Electronico SII

Res. 90 del 2014

Verifique documento: www.sii.cl

Para descargar el documento visite:

www.ligaepilepsia.cl/boletas

APEÑA

04/01/2023 15:26:39

Productos Psicotrópicos sin Cambio ni Devolución

Normativa de Salud

DETALLE RECAUDACION

Documentos recaudados:

BOLETA 5890650 \$ 60.300

Forma de pago:

Tipo Pago: : TBK DEBITO \$ 73.050

PACIENTE

Nombre : Brihoro Ueta Melosquez
Domicilio : Avda A. Vespucio 1950
Comuna : Tlaoel Ciudad : Stgo
RUT : 15076750-8 F. Nac. : 13-2-77

Rp:

Amodex retard 20mp
2 comp 1d vo x 1mo
n = 2 (dos) caja
receto digitalizado
Folio 22050 17583

Fecha: 28/12/22 Retire su medicamento antes de 30 días

PROFESIONAL

Código N° 3683

Nombre : Sheila Caba Quezada
RUT : 14000000-5
Dirección : 14 Norte Ofc 214
Ciudad : Vina del Mar

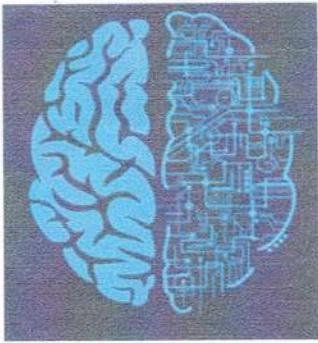
Dra. SHEILA CABA QUEZADA
RUT: 14.062.050-5 REG. SIS.: 71469
NEUROLOGÍA ADULTO

Firma

LIGA CHILENA CONTRA LA EPILEPSIA

Fono Informaciones 22696 7281

Regiones: 600 300 1515



Dra. SHEILA CABA QUEZADA

Neurología Adultos

Universidad de Chile

Rut: 14.062.050-5 - R.SIS 71.469

Telemedicina +56 9 76 777 479

Nombre: Bárbara Ureta Velásquez

Edad : 23 años

Rut: 15.075.759-8

Rp:

1.- escitalopran 10 mg 2 comp am vo por 6 meses

2.- Aripiprazol (Azymol) 10 mg ½ comp en la noche vo por 6 meses

22 hrs

Fecha: 11 de Mayo 2022



Dra. SHEILA CABA QUEZADA

Neurología Adultos

Universidad de Chile

Rut: 14.062.050-5 - R.SIS 71.469

Telemedicina +56 9 76 777 479

Nombre: Barbara Ureta Velásquez Rut: 15 076 759 -8

Edad: 24 años

Fecha 29.11.22

Rp:

1.- escitalopran 10 mg 1 comp am vo por 6 meses

SHEILA
EILEEN
KARINA CABA
QUEZADA

Firmado digitalmente
por SHEILA EILEEN
KARINA CABA
QUEZADA
Fecha: 2022.11.29
12:32:55 -03'00'



UNIDAD DE ACREDITACIÓN SOCIOECONÓMICA

FICHA SOCIOECONÓMICA 2022-

Datos Personales Postulante

Nombre : BARBARA ANTONIA URETA VELASQUEZ.
Rut : 15.076.759-8
Domicilio : LOS PALTOS N° 1958. POB. LOS NOGALES .LLOLLEO. SAN ANTONIO. V REGION.
Teléfonos : 944625978.-
Correo Electrónico : bureta.v@gmail.com

Datos Grupo Familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: __03__

Identificación del Grupo Familiar:

FAMILIA
EXTENSA
FAMILIA CON
JEFATURA DE
HOGAR ADULTA
MAYOR

Nombre y Apellido	RUT	Parentesco con el postulante	Edad	Nivel educacional	Categoría Ocupacional	Promedio Ingreso Mensual
BARBARA ANTONIA URETA VELASQUEZ	15.076.759-8	POSTULANTE	24 AÑOS	EST. EDC. SUPERIOR	ESTUDIANTE	\$0.- SIN INGRESOS
MARIA LUISA SAN MARTIN PARADA	06.099.528-1	ABUELA	76 AÑOS	BASICA COMPLETA	PENSION DE EX SEGURO SOCIAL	\$360.000.- APP
ABEL JONATHAN MONTANARES LEAL	04.332.205-3	PAREJA DE ABUELA	61 AÑOS	BASICA COMPLETA	PENSIONADO EXONERADO POLITICO	\$175.000.- APP

Patrimonios Familiares:

Arrendatario ____ Propietario X Allegado ____ Usufructuario ____

Posesión de Vehículos: Si ____ No X

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar : \$535.000.- app

Ingreso per cápita del grupo Familiar : \$178.333.- app

OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL (obligatorio):

PROFESIONAL QUE SUSCRIBE, BAJO EVALUACION SOCIAL EN TERRENO SUGIERE OPORTUNO Y MERITORIO EN EVALUAR CASO SOCIAL CON LA FINALIDAD DE APOYAR A SOLICITANTE BARBARA ANTONIA URETA VELASQUEZ, EN LA OBTENCION DE BECAS Y BENEFICIOS GUBERNAMENTALES Y/O BENEFICIOS INTERNOS QUE ENTREGUE VUESTRA INSTITUCION.

FAMILIA EXTENSA. FAMILIA CON JEFATURA DE HOGAR, ADULTOS MAYORES

LOS INGRESOS ECONOMICOS SON GENERADOS POR JEFA DE HOGAR SRA.MARIA SAN MARTIN, QUIEN ES BENEFICIARIA DE PENSION LABORAL POR EX SEGURO SOCIAL Y SUS INGRESOS ASCIENDEN A \$360.000.- APP

SE SUMA A ELLO, APORTES GENERADOS POR SR. ABEL MONTANARES QUIEN ES BENEFICIARIO DE PENSION DE EXONERADO POLITICO Y SUS INGRESOS ASCIENDEN A \$175.000.- APP

ESTOS INGRESOS ECONOMICOS MENSUALES SON DESTINADOS PARA SOLVENTAR NECESIDADES DE GASTOS BÁSICOS COMO ENERGIA ELECTRICA, AGUA POTABLE, ALIMENTACIÓN, TRASLADO ESCOLAR Y PARTICULAR, VESTIMENTA, DISTRACCION Y RECREACION, MEDICAMENTOS Y TODO LO QUE CONLLEVA E IMPLICA GASTOS DE ESTUDIOS SUPERIORES DE LA ALUMNA BARBARA ANTONIA URETA VELASQUEZ, QUIEN ESTUDIA EN SANTIAGO, DEBIENDO CANCELAR ARRIENDO ACADEMICO ESCOLAR, TRASLADO Y MOVILIZACION ACADEMICA DESDE SAN ANTONIO A SANTIAGO Y VICEVERSA, CANCELACION DE SERVICIOS BASICOS DE ARRIENDO ACADEMICO, FOTOCOPIAS, ENTRE OTROS...

JEFA DE HOGAR, SRA. MARIA SAN MARTIN, PRESENTA PROBLEMAS DE SALUD DE CARÁCTER CRONICO, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE DIABETES, HIPERTENSION ARTERIAL, ARTROSIS A LAS CADERAS Y HOMBRO DERECHO, PATOLOGIAS MEDICAS CONTROLADAS.

Cabe destacar que Sra. María San Martín, realiza múltiples esfuerzos económicos y sociales para cumplir con el objetivo de brindar educación superior a su nieta, estudiante de educación superior en la región de Santiago.-

Según evaluación social en terreno, familia debe ser foco de atención de las políticas públicas sociales dirigidas a familias de alta vulnerabilidad social y bajos recursos económicos.-

Cabe destacar que según MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL, a través de la FICHA REGISTRO SOCIAL DE HOGARES, familia se califica dentro del 40% de la población con menores ingresos económicos o mayor vulnerabilidad social a nivel nacional.

PROFESIONAL QUE SUSCRIBE BAJO EVALUACION SOCIAL EN TERRENO SUGIERE OPORTUNO Y MERITORIO EN EVALUAR CASO SOCIAL CON LA FINALIDAD DE ACEPTAR SOLICITUD PLANTEADA POR ALUMNA POSTULANTE SRTA. BARBARA ANTONIA URETA VELASQUEZ, EN LA OBTENCION DE BECAS O BENEFICIOS INTERNOS QUE ENTREGA VUESTRA INSTITUCION Y/O BECAS GUBERNAMENTALES, PARA AÑO ACADEMICO 2023.

YA QUE ESTOS BENEFICIOS GUBERNAMENTALES SON ESCENCIALES Y DETERMINANTES PARA LA CONTINUIDAD ACADEMICA DE ALUMNA POSTULANTE SRTA. BARBARA ANTONIA URETA VELASQUEZ.

CARACTERISTICAS SOCIOECONOMICAS AVALAN Y JUSTIFICAN PETICION.


ANTONIO FUENTES GUZMAN
RUT 13.767.922- Firma y Timbre de Asistente Social
ASISTENTE SOCIAL D0654
I. MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO



CARNET DE CONTROL PACIENTE CON PATOLOGÍA **AUGE**



Nombre: Maria San Martín Pardo RUN: 6.009.523-1
Edad: 66 Domicilio: Pje Los Pailón 1958 Pab. Los Nodales
Teléfono 1: 281905 teléfono 2: Celular:
Previsión: Fonasa
Establecimiento APS donde está inscrito(a): NFT/4
N° inscripción familiar:
Ficha Hospital: No ☐ Si ☐ Hospital: N°:
Portador de Patología Crónica: No ☐ Si ☐ Especificar:
Patología: Glaucoma
Ingreso a control: 26/11/12 Alta:

Requisitos para ser **AUGE**

1.- Beneficiario legal de FONASA: B ☐ C ☐ D ☐
poseer tarjeta A del consultorio APS PRAIS:

2.- Estar inscrito en establecimiento de APS.



3.- Controlarse en APS y haber sido derivado a Hospital o UAPO con interconsulta por médico de APS.

4.- Asistir a todas sus citaciones en APS y en hospital o UAPO (si corresponde). **Se pierden garantías por inasistencia no justificada.**

5.- Declarar un domicilio y teléfono de contacto que estén vigentes.
Se pierden las garantías si el paciente es inubicable por datos falsos.

6.- Tener una patología AUGÉ declarada en decreto y cumplir con todos los requisitos explicitados.

7.- Cumplir con el tratamiento indicado y procedimientos indicados de acuerdo

Cecof T. Verdes.

35-2-287369

CONTROLES EN CONSULTORIO DE ESPECIALIDADES

FECHA DE CONTROL	ESPECIALIDAD	DIAGNOSTICO	Fecha entrega medicamentos o lentes	DERIVACION A	FECHA PROXIMO CONTROL ESPECIALIDADES
Miércoles 12 Mayo 2021		Control telefonico c/ Otorinolaringólogo			
Miércoles 09 o 23 de Febrero		a las 17:00 hrs.			
09/3/22		CV. CTA Septiembre 22			
(pedir nota Quincena de Agosto)					
Miércoles 12 de Octubre		a las 18:10 hrs			
12/10		Mantener tratamiento. Proximo control			
Mayo 2023		(pedir here Abril 2023).			

HOSPITALIZACIÓN

1)Fecha ingreso diagnóstico	Fecha egreso	Diagnóstico egreso
2)Fecha ingreso diagnóstico	Fecha egreso	Diagnóstico egreso
3)Fecha ingreso diagnóstico	Fecha egreso	Diagnóstico egreso

CONTROLES EN CONSULTORIO DE ESPECIALIDADES

[illegible]

HOSPITALIZACIÓN

1)Fecha ingreso diagnóstico	Fecha egreso	Diagnóstico egreso
2)Fecha ingreso diagnóstico	Fecha egreso	Diagnóstico egreso
3)Fecha ingreso diagnóstico	Fecha egreso	Diagnóstico egreso

LIQUIDACION DE SUELDO

Razón Social: COMERCIALIZADORA CHULA SPA
R.U.T.: 76912533-7
Dirección: PADRE HURTADO SUR 1861 BLOCK H

Agosto de 2022

Nombre: URETA VELASQUEZ BARBARA

Cargo: VENEDORA

R.U.T.: 15076759-8

Sueldo Base: \$ 266,667

Valor UF: 33,836.51

Fecha de Ingreso: 01/12/2020

Sección:

Pac. Isapre:

HABERES

IMPONIBLES

SUELDO DE 30 DIAS A \$ 8888.90 DIARIOS	\$	266,667	
8 HORA(S) Y 22 MINUTO(S) DE ATRASOS	\$	(17,353)	
COMISION POR VENTAS	\$	13,206	
30% DOMINGOS	\$	5,149	
HORAS EXTRAS FERIADO	\$	9,600	
GRATIFICACION 25% DE REMUNERACIONES	\$	64,729	
TOTAL IMPONIBLES	\$		341,998

DESCUENTOS

SEGURO CESANTIA (Aporte trabajador) 0.60%	\$	2,052	
A.F.P. UNO 10.69%	\$	36,560	
FONASA 7.00%	\$	23,940	
ANTICIPOS	\$	70,000	
TOTAL DESCUENTOS	\$		132,552

TOTAL A PAGAR \$ 209,446

Son: DOSCIENTOS Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS.-

Recibí conforme el alcance líquido de la presente Liquidación, no teniendo cargo o cobro alguno que hacer por ningún concepto


Firma Empleador

Firma Trabajador
Recibí Conforme

PAGADO

Resumen agosto 2022

CalaZ

Barbara Ureta

Nombre	Horas
Horas habiles	101:55:00
Horas Domingo	7:43:00
Horas Extras	0:00
Feridos	4:19
Sub Total	113:57:00
Atrasos	1:19
Total	112:38:00

Comisiones	Monto (\$)
Venta Total mes	440.200
Comisión a pagar (3%)	13.206

Descuentos	Monto (\$)	Observaciones
Avance sueldo	70.000	15-ago
Compra Productos		
Otros		
Total	70.000	

Venta Interna			
Producto	Valor lista	Valor interno	Fecha
		-	
Total		-	

Leyes Sociales	
AFP	Uno
Salud	Fonasa

PAGADO

[Handwritten signature]

LIQUIDACION DE SUELDO

Razón Social: COMERCIALIZADORA CHULA SPA
R.U.T.: 76912533-7
Dirección: PADRE HURTADO SUR 1861 BLOCK H

Junio de 2022

Nombre: URETA VELASQUEZ BARBARA

Cargo: VENDEDORA

R.U.T.: 15076759-8

Sueldo Base: \$ 253,334

Valor UF: 33,086.83

Fecha de Ingreso: 01/12/2020

Sección:

Pac. Isapre:

HABERES**IMPONIBLES**

SUELDO DE 30 DIAS A \$ 8444.47 DIARIOS	\$	253,334	
24 HORA(S) Y 27 MINUTO(S) DE ATRASOS	\$	(48,176)	
30% DOMINGOS	\$	5,700	
COMISION POR VENTAS	\$	11,297	
GRATIFICACION 25% DE REMUNERACIONES	\$	51,290	
TOTAL IMPONIBLES	\$		273,445

DESCUENTOS

SEGURO CESANTIA (Aporte trabajador) 0.60%	\$	1,641	
A.F.P. UNO 10.69%	\$	29,231	
FONASA 7.00%	\$	19,141	
ANTICIPOS	\$	70,000	
COMPRA PRODUCTOS	\$	4,165	
TOTAL DESCUENTOS	\$		124,178

TOTAL A PAGAR \$ 149,267

Son: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS.-

Recibi conforme el alcance liquido de la presente Liquidación, no teniendo cargo o cobro alguno que hacer por ningún concepto


Firma Empleador
Firma Trabajador
Recibi Conforme**PAGADO****10 JUL 2022**

Resumen junio 2022



Barbara Ureta

Nombre	Horas
Horas habiles	87:35:00
Horas Domingo	8:58:00
Horas Extras	0:00
Feriados	0:00
Sub Total	96:33:00
Atrasos	0:14
Total	96:19:00

Comisiones	Monto (\$)
Venta Total mes	376.550
Comisiòn a pagar (3%)	11.297

Descuentos	Monto (\$)	Observaciones
Avance sueldo	70.000	14-jun
Compra Productos	4.165	12-jun
Otros		
Total	74.165	

Venta Interna			
Producto	Valor lista	Valor interno	Fecha
Colgante	5.950	4.165	12-jun
		-	
Total		4.165	

Leyes Sociales	
AFP	Uno
Salud	Fonasa

Handwritten signature



Avance Remuneraciones

Fecha 17/06/2022

Nombre:	Barbara Ureta	Cargo: Vendedora Egaña
Banco:	Fallabela	Tipo cuenta: Corriente
Nº de cuenta:	1-999-349831-7	
Monto solicitado:	70.000	Setenta mil pesos
Mes correspondiente:	jun-22	
Fecha Pago	14-jun.-22	


Recibi Conforme
Barbara Ureta




Empleador



LIQUIDACION DE SUELDO

Julio de 2022

Razón Social: COMERCIALIZADORA CHULA SPA
R.U.T.: 76912533-7
Dirección: PADRE HURTADO SUR 1861 BLOCK H

Nombre: URETA VELASQUEZ BARBARA	Cargo: VENDEDORA	Valor UF: 33,417.26
R.U.T.: 15076759-8	Sueldo Base: \$ 253,334	Pac. Isapre:
Fecha de Ingreso: 01/12/2020	Sección:	

HABERES

IMPONIBLES

SUELDO DE 30 DIAS A \$ 8444.47 DIARIOS	\$	253,334	
22 HORA(S) Y 38 MINUTO(S) DE ATRASOS	\$	(44,596)	
COMISION POR VENTAS	\$	18,096	
30% DOMINGOS	\$	5,586	
HORAS EXTRAS FERIADO	\$	10,808	
GRATIFICACION 25% DE REMUNERACIONES	\$	54,887	
TOTAL IMPONIBLES	\$		298,115

DESCUENTOS

SEGURO CESANTIA (Aporte trabajador) 0.60%	\$	1,789	
A.F.P. UNO 10.69%	\$	31,868	
FONASA 7.00%	\$	20,868	
ANTICIPOS	\$	70,000	
TOTAL DESCUENTOS	\$		124,525

TOTAL A PAGAR \$ 173,590

Son: CIENTO SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS.-

Recibí conforme el alcance liquido de la presente Liquidación, no teniendo cargo o cobro alguno que hacer por ningún concepto


Firma Empleador


Firma Trabajador
Recibí Conforme

PAGADO

10 2 AGO 2022

Resumen julio 2022



Barbara Ureta

Nombre	Horas
Horas habiles	100:35:00
Horas Domingo	8:49:00
Horas Extras	0:00
Feriados	5:07
Sub Total	114:31:00
Atrasos	8:09
Total	106:22:00

Comisiones	Monto (\$)
Venta Total mes	603.200
Comisiòn a pagar (3%)	18.096

Descuentos	Monto (\$)	Observaciones
Avance sueldo	70.000	14-jul
Compra Productos		
Otros		
Total	70.000	

Venta Interna			
Producto	Valor lista	Valor interno	Fecha
		-	
	Total	-	

Handwritten signature in red ink.