



FOCES
FORMULARIO DE
CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

2020

Martes 28 de Enero de 2020 a las 10:23:50

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	199969455	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	28-01-2020 10:20:54	¿Tienes nombre social?	Sí
¿Cuál es tu nombre social?	Daniela Parra	Nombre	Daniela Paz
Apellido paterno	Martínez	Apellido materno	Parra
Email	danimartparraa@gmail.com	Teléfono	+56940520510
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Número matrícula	2017111277	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	21 años 3 meses	Fecha de nacimiento	17-10-1998
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Nacionalidad Chilena	Sí

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$208.500 / DESDE \$0 HASTA \$224.894	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Arrendatario de casa o departamento	Puntaje tenencia	3.2
Tramo arriendo	Entre \$ 265.082 y \$ 279.033	Puntaje arriendo	8.5
Puntaje avalúo	0	Puntaje variables socioeconómicas	51.7

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	13.455.613-7 - Andrea Karina Parra Garrido	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable), - pensión de alimento formal o legal
Situación ocupacional	Activo inestable	Puntaje situación ocupacional	7.6

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	
Endeudamiento grave	
Violencia intrafamiliar	
Problemas alcohol y drogas	

Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	Si
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	Si
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	12

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	28-01-2020 10:20:50
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

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

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	81.3
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	199969455	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	28-01-2020 10:20:54	¿Tienes nombre social?	Sí
¿Cuál es tu nombre social?	Daniela Parra	Nombre	Daniela Paz
Apellido paterno	Martínez	Apellido materno	Parra
Email	danimartparraa@gmail.com	Teléfono	+56940520510
Cuenta RUT	Sí	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2017111277
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 3 meses
Fecha de nacimiento	17-10-1998	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo B
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Madre
Nacionalidad Chilena	Sí		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

Tipo de discapacidad	Baja visión	Diagnóstico médico oftalmológico	Miopia y Astigmatismo
Medio para acreditar la discapacidad	Certificado médico		

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Andrea Parra	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56982574329	Teléfono 2	+56971875362

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	Sí
--	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Calle	Lago Caburga	Número	4905
Villa o población	Villa el Alba	Región	Región metropolitana
Comuna	Puente Alto		

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 199969455 - Daniela Paz Martínez Parra

RUT o pasaporte	199969455	Nombres	Daniela Paz
Apellido Paterno	Martínez	Apellido Materno	Parra
Edad	21 años 3 meses	Fecha Nacimiento	17-10-1998
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Baja visión	Diagnóstico médico oftalmológico	Miopia y Astigmatismo
Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico	Previsión social	Sin previsión social
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja

Madre - 134556137 - Andrea Karina Parra Garrido

RUT o pasaporte	134556137	Nombres	Andrea Karina
Apellido Paterno	Parra	Apellido Materno	Garrido
Edad	42 años 0 meses	Fecha Nacimiento	04-01-1978
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Particular subvencionado	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo, pensión de alimento formal o legal
Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente
Profesión u oficio	Costurera		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 199969447 - Valentina Andrea Martínez Parra

RUT o pasaporte	199969447	Nombres	Valentina Andrea
Apellido Paterno	Martínez	Apellido Materno	Parra
Edad	21 años 3 meses	Fecha Nacimiento	17-10-1998
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 235771764 - Emilio Andres Correa Parra

RUT o pasaporte	235771764	Nombres	Emilio Andres
Apellido Paterno	Correa	Apellido Materno	Parra
Edad	9 años 10 meses	Fecha Nacimiento	04-03-2010
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular pagado
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	No trabaja actualmente ni busca trabajo		

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

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$885.000	Número serie estudiante	516675363
Número serie jefe de hogar	514559787		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	31 a 60 minutos
------------------------------------	----	----------------------------	-----------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

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

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
199969455 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
134556137 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$684.000	\$0	\$150.000	\$834.000
199969447 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
235771764 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
4	1	\$834.000	\$208.500

* 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	1	¿Considerar a estos integrantes dentro del grupo familiar?	Sí
---	---	--	----

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Madre - 134556137 - Andrea Karina Parra Garrido

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Hermano(a) o hermanastro(a) - 199969447 - Valentina Andrea Martínez Parra

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$210.000	¿Tiene algún beneficio?	Sí
Indique cuál(es)	Gratuidad	Gasto mensual en educación	\$210.000

Hermano(a) o hermanastro(a) - 235771764 - Emilio Andres Correa Parra

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular pagado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$260.000
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$260.000

Total gastos en educación	\$470.000
---------------------------	-----------

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

No declara endeudamiento

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

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

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

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Sin Información

Total gastos salud grupo familiar	\$0
-----------------------------------	-----

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 - 199969455 - Daniela Paz Martínez Parra

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Arrendatario de casa o departamento
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-DANIELA PAZ MARTÍNEZ PARRA	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-Entre \$ 265.082 y \$ 279.033	Nº dormitorios	-4
Calle	-Lago Caburga	Número	-4905
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Villa el Alba	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Puente Alto		

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-DANIELA PAZ MARTÍNEZ PARRA	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-
Calle	-	Número	-
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-
Comuna	-		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Madre - 134556137 - Andrea Karina Parra Garrido

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$2.170.000
Año	-2005	Marca	-Nissan
Patente	-xp8200		

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

Postula al Programa Residencia	No	¿Es renovante?	NO
--------------------------------	----	----------------	----

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	13.455.613-7 - Andrea Karina Parra Garrido	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable), - pensión de alimento formal o legal
Puntaje situación ocupacional	7.6		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

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

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Existen integrantes que se encuentran en la situación: "No trabaja actualmente ni busca trabajo", ¿quieres considerarlos dentro del grupo familiar?		Sí	
Asistente social	Paula Olivares Sepúlveda	Fecha registro	28-01-2020 10:20:50
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$208.500
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Arrendatario de casa o departamento
Puntaje por Tenencia	3.2	Puntaje por avalúo	0
Arriendo	Entre \$ 265.082 y \$ 279.033	Puntaje por arriendo	8.5
Puntaje condicionantes sociales	12	Puntaje total evaluación	81.3

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE - 2020

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

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

Si Ud. requiere postular o renovar Hogar Universitario, Beca de Residencia o Beca de Apoyo Pre-escolar, debe realizar dicho procedimiento en el mismo Formulario FOCES, de lo contrario no se hace efectivo el proceso de postulación.

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

A quienes renuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, recordarles 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:

Parra	Parra	Daniela Paz	19.996.945-5
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT
17/10/98	965284632	danimartparra@gmail.com	Trabajo Social
FECHA DE NACIMIENTO	CELULAR ALUMNO	EMAIL	CARRERA
Lago Caburga		Puente Alto	Metropolitana
DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO		COMUNA	REGIÓN DE PROCEDENCIA
*4905		Puente Alto	224453351
		COMUNA	TELÉFONO

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX PAE) \$ 24.	☐ HOGAR UNIVERSITARIO	☐ APOYO PREESCOLAR	☐ PDTE. DE LA REPÚBLICA	☐ BECA INDÍGENA
☐ ALIMENTACIÓN CASINO	☐ BECA DE DESAYUNO FACSO	☒ ALIMENTACIÓN JUNAEB	☐ PATAGONIA Y AYSÉN	☐ OTRA
☐ FOTOCOPIAS FACSO	☐ RESIDENCIA	☐ BMES \$18.500 JUNAEB	☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL	
☒ GRATUIDAD	☐ BECA EXCELENCIA	☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR	☐ FONDO SOLIDARIO	
☐ BECA BICENTENARIO	☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS	☐ BECA HIJO DE PROFESOR	☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO	
☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE	☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS	☐ BECA PSU	☐ OTRA	

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

RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
19996945-5	Daniela Parra	21	soltera		Estudiante	FONASA	
19996949-7	Valentina Parra	21	soltera	hermana	Estudiante	FONASA	
13455613-9	Andrea Parra	42	soltera	Madre	Independiente	FONASA	157.000
23577176-4	Emilio Correa	8	hermano	hermano	Estudiante	FONASA	
5							
6							

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

☐ PROPIA/ AVALÚO \$	☒ ARRIENDA/MONTO \$ 400.000	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$	PARENTESCO CON PROPIETARIO
☐ DIVIDENDOS/MONTO \$	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$	☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$	
AVALÚO \$			

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
\$	\$	\$	\$	\$

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@	☐ OTRO
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		
☒ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUÍDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA 1		N° ESTUDIANTES 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.

FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO:

Susana 971875362
Parra

2.- NOMBRE Y TELÉFONO:

Andrea 982574329
Parra



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #50390254

Fecha Confirmación Ciudadano: 18/10/2016

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

Andrea Karina Parra Garrido

Calificación Socioeconómica

RUN:

13.455.613-7

Dirección del Hogar:

Lago Caburga, Nro domicilio: 4905,
Puente Alto.

Agrupación Habitacional:

El Alba -Pb

-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
13.455.XXX-X	Andrea Karina Parra Garrido	Jefe(a) de hogar
19.996.XXX-X	Daniela Paz Parra Parra	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
23.577.XXX-X	Emilio Andrés Correa Parra	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
19.996.XXX-X	Valentina Andrea Martínez Parra	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
1 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses

**Total Ingresos del hogar
Menor que \$50.000**

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

Esta cartola fue impresa el 9 de Enero a las 18:04 hrs.

INCHINIA43507RTT554<<*****
780100012501029CH13455413-VLB
PARRA<GARRIDO<<ANDREA<KARINA<<

INCHLBT43026179554<CCCCCCCCCCCC<
1103045M/303048CHL23577176<4<5
CURRIA<PARNA<VENIL TO<ANDRES<<<

IDENTIFICACION

REPUBLICA DE CHILE

MARTINEZ
PARRA

DANIELA PAZ

CHILENA

17 OCT 1986 516096 303

19 OCT 2011 14 00 2008

TUN 10.598 5410

CLOUARD
 REPUBLICA DE CHILE
 MARTINEZ
 PARRA
 VALENTINA ANDREA
 17 OCT 1997
 03 10 2015
 RIJN 10 065 944-7

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525

NOMBRE: SANTIAGO
PROFESION: No informada

TOTAL 6

FOLIO 8175054397854<<<<<<<<<<
581017672810179CHC1700A944<P4S
MARTINEZ<PANRA<<VALENTINA<ANZE

Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 09/01/2020

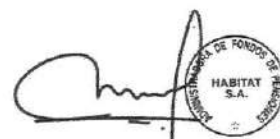
Nombre: ANDREA KARINA PARRA GARRIDO

RUT: 13.455.613-7

Informamos a usted que en nuestros archivos no se encuentran registradas cotizaciones correspondientes a los períodos diciembre 2018 a diciembre 2019.

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

Saluda atentamente a usted.



A.F.P. HABITAT

FOLIO FORMULARIO: e3c501e8-5ce4-4379-9e3e-e6f61f7e5780

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

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

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

Cliente

Nombre	Rut	Fecha y Hora
ANDREA KARINA PARRA GARRIDO	13.455.613-7	10/01/2020 10:14:23

Saldo y Retenciones

Tipo de cuenta	Cuenta de Ahorro	Número de Oficina	047
Fecha de Emisión	10/01/2020	Saldo Anterior \$	0
Desde	01/08/2019	Hasta	06/01/2020

Resumen del período

Número Giros	Giros \$	Cargos \$	Depósitos \$	Nro. Depósitos	Abonos \$	Nuevo Saldo \$
15	1.004.600	0	1.109.520		0	104.920

Movimientos

Fecha	Descripción	Estación de Atención	Sucursal	Cargos o Giros \$	Abonos o Depósitos \$	Saldo Diario \$
06/01/2020	GIRO POR TRANSFERENCIA	5022	STGO. PRINCIPAL	80.000	0	104.920
02/01/2020	DEP EN EFECTIVO SIN LIBRETA	5762	STGO. PRINCIPAL	0	184.920	184.920
16/12/2019	GIRO POR TRANSFERENCIA	5022	STGO. PRINCIPAL	85.000	0	0
04/12/2019	GIRO POR TRANSFERENCIA	5022	STGO. PRINCIPAL	15.000	0	85.000
02/12/2019	DEP EN EFECTIVO SIN LIBRETA	6871	STGO. PRINCIPAL	0	184.920	184.920
02/12/2019	GIRO POR TRANSFERENCIA	5022	STGO. PRINCIPAL	80.000	0	104.920
02/12/2019	GIRO POR TRANSFERENCIA	5022	STGO. PRINCIPAL	4.920	0	100.000
18/11/2019	GIRO POR TRANSFERENCIA	5022	STGO. PRINCIPAL	100.000	0	0
07/11/2019	GIRO POR TRANSFERENCIA	5022	STGO. PRINCIPAL	84.920	0	100.000
05/11/2019	DEP EN EFECTIVO SIN LIBRETA	4824	STGO. PRINCIPAL	0	184.920	184.920
16/10/2019	GIRO POR TRANSFERENCIA	5022	STGO. PRINCIPAL	104.920	0	0
09/10/2019	GIRO POR TRANSFERENCIA	5022	STGO. PRINCIPAL	80.000	0	104.920

03/10/2019	DEP EN EFECTIVO SIN LIBRETA	5762	STGO. PRINCIPAL	0	184.920	184.920
16/09/2019	GIRO POR TRANSFERENCIA	5022	STGO. PRINCIPAL	104.920	0	0
06/09/2019	GIRO POR TRANSFERENCIA	5022	STGO. PRINCIPAL	80.000	0	104.920
02/09/2019	DEP EN EFECTIVO SIN LIBRETA	4824	STGO. PRINCIPAL	0	184.920	184.920
19/08/2019	GIRO POR TRANSFERENCIA	4297	STGO. PRINCIPAL	920	0	0
16/08/2019	GIRO POR TRANSFERENCIA	4297	STGO. PRINCIPAL	90.000	0	920
02/08/2019	GIRO POR TRANSFERENCIA	4297	STGO. PRINCIPAL	10.000	0	90.920
01/08/2019	DEP EN EFECTIVO SIN LIBRETA	6871	STGO. PRINCIPAL	0	184.920	184.920
01/08/2019	GIRO POR TRANSFERENCIA	4297	STGO. PRINCIPAL	84.000	0	100.920
Subtotales \$				1.004.600	1.109.520	

Notas :

Información referencial, sujeta a confirmación

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

CARPETA TRIBUTARIA ELECTRÓNICA PERSONALIZADA

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: ANDREA KARINA PARRA GARRIDO
RUT del emisor: 13455613-7
Fecha de generación de la carpeta: 09/01/2020 18:46

Datos del Contribuyente	
Fecha de Inicio de Actividades:	11-02-2003
Actividades Económicas:	COMERCIOS N.C. VENTA Y FABRICACION PARA MASCOTAS, OBRAS DE ARTE VESTUARIO, 329000 OTRAS INDUSTRIAS MANUFACTURERAS N.C.P. 477409 VENTA AL POR MENOR DE OTROS ARTICULOS DE SEGUNDA MANO EN COMERCIOS N.C. 702000 ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE GESTION
Categoría tributaria:	Primera y segunda categoría
Domicilio:	LAGO CABURGUA 4905 EL ALBA PUENTE ALTO

Declaraciones de Renta (F22)

Año Tributario 2020	1 / 3
---------------------	-------

- No se registra declaración para este período -

Año Tributario 2019	2 / 3
---------------------	-------

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO DE IMPUESTOS
INTERNO
FORM 22
AÑO TRIBUTARIO 2019
IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA
07 N° 202426629

ROL UNICO TRIBUTARIO	01	Apellido Paterno o razón social	02	Apellido Materno	05	Nombres
03 13455613-7	PARRA	GARRIDO	ANDREA KARINA			
06 Calle N° Of. Desto.	08	Teléfono	09	Comuna		
LAGO CABURGUA 4905	\$2574329	PUENTE ALTO				
13 Actividad, profesión o giro del negocio	14	Código actividad económica	903	RUT del Representante		
VENTA AL POR MENOR DE OTROS ARTICULOS DE SEGUNDA MANO EN COMERCIOS N	477409					
55	Correo Electrónico					
gparrag1@yahoo.es						

15 Fecha Vencimiento Declaración	04/01/19	36 Pagos Provisionales, según Art. 84	14553
53 Región	13	55 Correo Electrónico	gparrag1@yahoo.es
110 Rentas percibidas de los Arts. 42 N° 2 (Honorarios) y 48 (Rem. Directores S.A.), según Recuadro N°1	93811	155 Rentas de capitales mobiliarios (Art. 29 N°3), mayor valor en rescate de cuotas Fondos Mutuos y enajenación de acciones y derechos sociales (Art. 17 N° 3) y Retiros de ELD (Arts. 42, 43 y 44)	33
158 SUB TOTAL (Si declara Impuesto Adicional trasladar a línea 82 o 83)	93844	170 BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSO o IGC (Registre solo si diferencia es positiva)	93844
198 Retenciones por rentas declaradas en línea 8 (Recuadro N°1)	13373	301 Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO
305 Resultado Liquidación Impto Rta	-27558	306 Numero de Cuenta	13455613
315 Fecha Presentación	01/04/2019	461 Honorarios Anuales Con Retención	133730
467 Total Honorarios	93811	492 Impuesto Retenido de Honorarios Anuales Con Retención	13373
494 Gastos Presuntos: 30 por ciento sobre el código 547, con tope 15 UTA	40110	547 Total Ingresos Brutos	133730
611 Retenciones Recuadro N° 1: Mayor Retención por sueldo	13373	618 Total Rentas y Retenciones	93811
619 Impuesto Retenido del Total Rentas y Retenciones	13373	645 Capital Propio Tributario Positivo	2706890
780 Tipo de Cuenta	R	843 Patrimonio financiero	-304810
849 Pago Provisional (Art. 84) / Rebaja Crédito AFP	14553	1118 Pérdida tributaria del ejercicio	34359
8811 Moneda de la Declaración	CLP 8965	Código Emisión	1

Folio N° 202426629

REMANENTE DE CREDITO			IMPUESTO A PAGAR		
55 SALDO A FAVOR	85	27956 +	69 Impuesto Aduanado	90	+
Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 6)	86	-	70 Reajuste Art. 72 línea 69: 0.5%	39	+
55 DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	27956 =	71 TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)	91	=
			RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO		
			(RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)		
			72 MAS: Reajustes declaración fuera de plazo	92	+
			73 MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo	93	+
			74 TOTAL A PAGAR (Líneas 71+72+73)	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

Año Tributario 2018				3 / 3	
REPUBLICA DE CHILE SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNO 5 FORM. 22				AÑO TRIBUTARIO 2018 07 N° 200498968	
IMPUESTOS ANUALES A LA RENTA					
01	Apellido Paterno o razón social	02	Apellido Materno	05	Nombres
03	13455613-7	04	PARRA	06	GARRIDO
06	Calle N°	09	Teléfono	08	Comuna
06	LAGO CABURGUA 4905	09	82574329	08	PUENTE ALTO
13	Actividad, profesión o giro del negocio	14	Código actividad económica	903	RUT del Representante
13	COMERCIO AL POR MENOR DE ARTICULOS Y ARTEFACTOS USADOS N.C.P.	14	524090	903	
55	Correo Electrónico				
55	gparrag1@yahoo.es				
55	Fecha Vencimiento Declaración	042018	36	Pagos Provisionales según Art. 64	12205
55	Región	13	55	Correo Electrónico	gparrag1@yahoo.es
110	Rentas percibidas de los Arts. 42 N° 2 (Honorarios) y 48 (Rem. Directores S.A.), según Recuadro N°1.	377104	153	Rentas de capitales mobiliarios (Art. 20 N°2), mayor valor en rescate de cuotas Fondos Mutuos y enajenación de acciones y derechos sociales (Art. 17 N° 5) y Retiros de ELD (Arts. 42 ter y quáter)	25
158	SUB TOTAL (Si declara Impuesto Adicional trasladar a línea 62 o 63).	377129	170	BASE IMPONIBLE ANUAL DE IUSC o IGC (Registre solo si diferencia es positiva)	377129
198	Retenciones por rentas declaradas en línea 8 (Recuadro N°1)	53872	301	Nombre Institución Bancaria	BANCOESTADO
305	Resultado Liquidación Impto Rta	-66077	306	Numero de Cuenta	13455613
315	Fecha Presentación	31/04/2018	461	Honorarios Anuales Con Retención	538720
467	Total Honorarios	377104	492	Impuesto Retenido de Honorarios Anuales Con Retención	53872
494	Gastos Presuntos: 30 por ciento sobre el código 547, con tope 15 UTA	181518	547	Total Ingresos Brutos	538720
611	Retenciones Recuadro N° 1 / Mayor Retención por sueldo	53872	518	Total Rentas y Retenciones	377104
619	Impuesto Retenido del Total Rentas y Retenciones	53872	780	Tipo de Cuenta	R
849	Pago Provisional (Art. 64) / Rebaja Crédito AFP	12205	9811	Moneda de la Declaración	CLP
8865	Código Emisión	1			
Folio N° 200498968					
REMANENTE DE CREDITO			IMPUESTO A PAGAR		
65	SALDO A FAVOR	65	66077	69	Impuesto Adeudado
	Menos: Saldo puesto a disposición de los socios (Según Recuadro N° 8).	86		70	Reajuste Art. 72 línea 69: 0.0%
67	DEVOLUCIÓN SOLICITADA	87	66077	71	TOTAL A PAGAR (Líneas 69+70)
				91	
			RECARGOS POR DECLARACIÓN FUERA DE PLAZO (RECARGOS POR MORA EN EL PAGO)		
				72	MAS: Reajustes declaración fuera de plazo
				73	MAS: Intereses y Multas declaración fuera de plazo
				74	TOTAL A PAGAR (Líneas 71+72+73)



DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29

FOLIO [07] 6825529256
RUT [03] 13.455.613-7
PERIODO [15] 201908

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	PARRA		GARRIDO		ANDREA KARINA
06	Calle	610	Número	08	Comuna
	LAGO CABURGUA 4905				PUENTE ALTO
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	18	111	DEBITOS / BOLETAS	31.933
511	CRED. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	27.296	538	TOTAL DEBITOS	31.933
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	10	520	CREDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	27.334
077	REMANENTE DE CREDITO FISC.	513.733	504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	518.332
563	BASE IMPONIBLE	168.058	537	TOTAL CREDITOS	545.666
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1.0	089	IMP. DETERM. IVA	0
			062	PPM NETO DETERMINADO	1.681
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	1.681
			547	TOTAL DETERMINADO	1.681

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	1.681	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

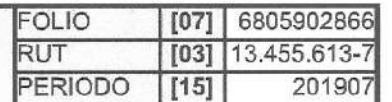
60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
----	---------------	-----	-------------------------	-----	-------------------------



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		CHILE	PEL	10/09/2019

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

Ver Formulario Completo





DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29

FOLIO [07] 6796155646
RUT [03] 13.455.613-7
PERIODO [15] 201906

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PARRA		GARRIDO		ANDREA KARINA	
06	Calle	610	Número	08	Comuna
LAGO CABURGUA 4905				PUENTE ALTO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	1	502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	34.200
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	5	111	DÉBITOS / BOLETAS	13.412
511	CRED. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	13.425	538	TOTAL DÉBITOS	47.612
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	5	520	CREDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	13.425
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	514.492	504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	548.679
563	BASE IMPONIBLE	250.589	537	TOTAL CRÉDITOS	562.104
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1.0	089	IMP. DETERM. IVA	0
			062	PPM NETO DETERMINADO	2.506
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	2.506
			547	TOTAL DETERMINADO	2.506

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	2.506	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

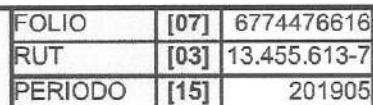
60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación

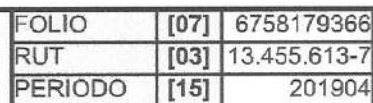


Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		CHILE	PEL	13/07/2019

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

Ver Formulario Completo







DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29

FOLIO [07] 6746521036
RUT [03] 13.455.613-7
PERIODO [15] 201903

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	PARRA		GARRIDO		ANDREA KARINA
06	Calle	610	Número	08	Comuna
	LAGO CABURGUA 4905				PUENTE ALTO
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	5	111	DEBITOS / BOLETAS	15.807
511	CRED. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	6.464	538	TOTAL DEBITOS	15.807
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	5	520	CREDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	5.464
077	REMANENTE DE CREDITO FISC.	556.871	504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	556.214
563	BASE IMPONIBLE	83.195	537	TOTAL CREDITOS	572.678
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	2.0	089	IMP. DETERM. IVA	0
			062	PPM NETO DETERMINADO	1.664
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	1.664
			547	TOTAL DETERMINADO	1.664

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	1.664	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		ESTADO	PEL	15/04/2019

--	--

Firma y Timbre Fiscalizador

Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO [07] 6729844686
RUT [03] 13.455.613-7
PERIODO [15] 201902

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
PARRA		GARRIDO		ANDREA KARINA	
06	Calle	610	Número	08	Comuna
LAGO CABURGUA 4905				PUENTE ALTO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	1	502	DEBITOS FACTURAS EMITIDAS	38.000
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	4	111	DEBITOS / BOLETAS	5.429
511	CRED. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	6.420	538	TOTAL DEBITOS	43.429
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	3	520	CREDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	6.420
077	REMANENTE DE CREDITO FISC.	566.436	504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	603.445
553	BASE IMPONIBLE	228.571	537	TOTAL CREDITOS	609.865
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	1	099	IMP. DETERM. IVA	0
			062	PPM NETO DETERMINADO	2.286
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	2.286
			547	TOTAL DETERMINADO	2.286

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	2.286	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		CHILE	PEL	18/03/2019

Firma y Timbre Fiscalizador			

Ver Formulario Completo



DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29

FOLIO [07] 6710665396
RUT [03] 13.455.613-7
PERIODO [15] 201901

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	PARRA		GARRIDO		ANDREA KARINA
06	Calle	610	Número	08	Comuna
	LAGO CABURGUA 4905				PUENTE ALTO
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	1	502	DEBITOS FACTURAS EMITIDAS	11.400
110	CANT. DE DCTOS. BOLETAS	3	111	DEBITOS / BOLETAS	10.697
511	CRED. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	6.461	538	TOTAL DEBITOS	22.097
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	3	520	CREDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	8.625
527	CANT. NOTAS DE CREDITO RECIBIDAS	1	528	CREDITO RECUP. Y REINT NOTAS DE CRED	2.164
077	REMANENTE DE CREDITO FISC.	602.669	504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	618.304
563	BASE IMPONIBLE	116.300	537	TOTAL CREDITOS	624.765
115	TASA PPM tra. CATEGORIA	1	089	IMP. DETERM. IVA	0
			062	PPM NETO DETERMINADO	1.163
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	1.163
			547	TOTAL DETERMINADO	1.163

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	1.163	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		CHILE	PEL	12/02/2019

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

Ver Formulario Completo

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:
Nombre estudiante: <u>Daniela Parra</u>	Carrera: <u>Trabajo Social</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>4</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Andrea Karina Parra Garrido</u>	RUT: <u>13.455.613-7</u>
Domicilio: <u>Lago Calburga #4905</u>	Fono: <u>782574329</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Costurera Independiente</u>	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	150.000	
2. Arriendo	340.000	
3. Dividendo	x	
4. Contribuciones	x	
5. Luz	35.000	
6. Agua	10.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	50.000	
8. Bencina	50.000	
9. Movilización	23.100	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	10.000	
11. TV Cable	x	
12. Internet	12.000	
13. Útiles de aseo	10.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	260.000	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	x	
16. Vestuario	15.000	
17. Salud	20.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	x	
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	885.000	

3. OBSERVACIONES

Los gastos de arriendo y colegio del hijo menor son costeados por su padre (\$500.000)
Además recibimos una pensión alimenticia por parte de mis abuelos paternos de (\$184.000)

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)



Certificado de Residencia N° 0684

Original N° 0684

Certifico que el (la) Sr. (Sra.-Srta.): Daniela Paz

Rut: 19.996.946-5

Certifico que el (la) Sr. (Sra.-Srta.):

Marlene Poma
actualmente reside en casa cobriza

N° 4905 de la villa El Alca

Comuna de Puente Alto, Región Metropolitana.

Se extiende el presente certificado para ser presentado en:

Trámites

Puente Alto, 30 de noviembre de 2019

Personal

Presidente Junta de Vecinos



Marlene Poma
Secretaría Junta de Vecinos

RUN O RUT : 13.455.613-7 **INSCRIPCION** : XP.8200-7

PROPIETARIO : PARRA GARRIDO ANDREA KARINA

DOMICILIO : RIO GREY 5091 VILLA EL ALBA
PUENTE ALTO

FECHAS :

ADQUISICION : 05-MAR-2013

INSCRIPCION : 05-MAR-2013

EMISION : 05-MAR-2013

Archivo General

[Signature]

Victor M. Rebolledo Salas

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION ★ CHILE
REGISTRO NACIONAL DE VEHICULOS MOTORIZADOS

CERTIFICADO DE INSCRIPCION

RUN O RUT : 13.455.613-7 **INSCRIPCION** : XP.8200-7

TIPO VEHICULO : AUTOMOVIL

MARCA : NISSAN

MODELO : PLATINA 1.6

N° MOTOR : Q126691 **AÑO** : 2005

N° CHASIS : 3NIJHO1S8-ZL100489

N° SERIE :

N° VIN :

COLOR : PLATEADO PERLADO

11619352

FORMULARIO DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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

1. BIENES RAÍCES

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

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
Nissan Platina 2005	Particular	1.960.000

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

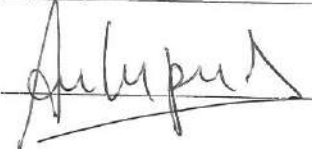
TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD

4. INVERSIONES Y OTROS

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

5. DEUDAS

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

Nombre Jefe(a) de Hogar: Andrea Parra 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.