

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	217635993	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	24-04-2023 11:46:48	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombre	Dominique Sofía Ignacia
Primer apellido	Sepúlveda	Segundo apellido	San Martín
Email	dominiquesepulveda437@gmail.com	Teléfono	+56972721225
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA ARQUEOLOGÍA
Número matrícula	2023114781	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	NUEVO
Edad	18 años 3 meses	Fecha de nacimiento	20-01-2005
Sexo	Mujer	Género	No binarie (agénero, bigénero, género fluido, etc.)
Estado civil	Soltero(a)	Nacionalidad Chilena	Chilena

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$172.626 / DESDE \$0 HASTA \$269.448	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Usufructuario	Puntaje tenencia	.8
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 46.320.401 y \$ 72.789.200
Puntaje avalúo	3.4	Puntaje variables socioeconómicas	44.2

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	12.275.342-5 - Olga Eliana San Martín Riveros	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Dueño(a) de casa
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	SÍ
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	SÍ
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	SÍ
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	19

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	24-04-2023 11:46:35
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	
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	80.8
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	217635993	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	24-04-2023 11:46:48	¿Tienes nombre social?	NO TIENE
¿Cuál es tu nombre social?	SIN NOMBRE SOCIAL	Nombres	Dominique Sofía Ignacia
Primer apellido	Sepúlveda	Segundo apellido	San Martín
Email	dominiquesepulveda437@gmail.com	Teléfono	+56972721225
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA ARQUEOLOGÍA
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2023
Número matrícula	2023114781	Origen matrícula	seleccionado (p.s.u.)
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	NUEVO	Edad	18 años 3 meses
Fecha de nacimiento	20-01-2005	Sexo	Mujer
Género	No binarie (agénero, bigénero, género fluido, etc.)	Estado civil	Soltero(a)
¿Tiene PRAIS?	No	Sistema de salud	Isapre
Nombre isapre	Banmedica	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	olga san martín	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56996301632	Teléfono 2	+56990162884

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

Tipo de inmueble	Casa	Calle o vía principal	don José miguel 2 sur
Numeración	796	Villa o sector	los otoñales
Región	Región Metropolitana	Comuna	Puente Alto

1.4.3 Dirección académica

Sin información

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 - 217635993 - Dominique Sofía Ignacia Sepúlveda San Martín

RUT o pasaporte	217635993	Nombres	Dominique Sofía Ignacia
Primer apellido	Sepúlveda	Segundo apellido	San Martín
Edad	18 años 3 meses	Fecha Nacimiento	20-01-2005
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	¿Tiene PRAIS	No
Sistema de salud	Isapre	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

Madre - 122753425 - Olga Eliana San Martín Riveros

RUT o pasaporte	122753425	Nombres	Olga Eliana
Primer apellido	San Martín	Segundo apellido	Riveros
Edad	51 años 3 meses	Fecha Nacimiento	21-01-1972
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	Sí	Estado civil	Separado(a) de hecho
Sistema de salud	Isapre	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Física	Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
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?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Dueño(a) de casa

Hermano(a) o hermanastro(a) - 202391516 - Marcelo Fabían Sepúlveda San Martín

RUT o pasaporte	202391516	Nombres	Marcelo Fabían
Primer apellido	Sepúlveda	Segundo apellido	San Martín
Edad	23 años 10 meses	Fecha Nacimiento	09-06-1999
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Isapre	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Otro(s)	Otro tipo de discapacidad	no tiene
Medio para acreditar discapacidad	Otro(s)	Otro medio para acreditar discapacidad	no tiene
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Título enseñanza media		Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Cesantía prolongada (persona que busca trabajo, sin ingresos por más de 2 años)		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 198320404 - Sebastián André Sepúlveda Carrasco

RUT o pasaporte	198320404	Nombres	Sebastián André
Primer apellido	Sepúlveda	Segundo apellido	Carrasco
Edad	25 años 3 meses	Fecha Nacimiento	21-01-1998
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	¿Tiene PRAIS	No
Sistema de salud	Fonasa	Previsión social	AFP
Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Título enseñanza media	
Nivel universitario	Título profesional	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	Profesión u oficio	trabajador de retail

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	\$505.000	Número serie estudiante	526734443
Número serie jefe de hogar	529623290		

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	Pensiones	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capitales mobiliarios	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
217635993 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
122753425 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
202391516 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
198320404 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$690.502	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$690.502

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
4	1	\$690.502	\$172.626

* El cálculo del ingreso per cápita se realiza en base al nº de integrantes considerados dentro del grupo familiar.

Nº de integrantes que no trabajan ni buscan trabajo	0	¿Considerar a estos integrantes dentro del grupo familiar?	Sí
--	---	---	----

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Madre - 122753425 - Olga Eliana San Martín Riveros

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Hermano(a) o hermanastro(a) - 202391516 - Marcelo Fabían Sepúlveda San Martín

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$115.000
Promedio mensual matrícula	\$85.000	¿Tiene algún beneficio?	Si
Indique cuál(es)	cae	Gasto mensual en educación	\$200.000

Hermano(a) o hermanastro(a) - 198320404 - Sebastián André Sepúlveda Carrasco

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

Total gastos en educación	\$200.000
----------------------------------	-----------

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Hermano(a) o hermanastro(a) - 202391516 - Marcelo Fabían Sepúlveda San Martín

Tipo de endeudamiento	-Préstamo para pagar aranceles por estudios de educación superior	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento	\$115.000		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$115.000
---	---	---	-----------

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 - 217635993 - Dominique Sofía Ignacia Sepúlveda San Martín

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Trastorno Bipolar en personas de 15 años y más
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$20.000	Observación	-

Madre - 122753425 - Olga Eliana San Martín Riveros

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Hipotiroidismo en personas de 15 años y más
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$70.000	Observación	-también tiene fibromialgia

Hermano(a) o hermanastro(a) - 202391516 - Marcelo Fabían Sepúlveda San Martín

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Artrosis
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-
Gasto mensual	-\$10.000	Observación	-

Total gastos salud grupo familiar	\$100.000
--	-----------

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

Madre - 122753425 - Olga Eliana San Martín Riveros

RUT o pasaporte	122753425	Nombres	Olga Eliana San Martín Riveros
Edad	51 años 3 meses	Parentesco	Madre
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Física
Nivel de dependencia	Baja	¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Ninguno
Tipo de movilización	Locomoción colectiva / metro	¿Requiere cuidador?	No
Selecciona integrante del grupo familiar	Sin informacion	Gasto mensual total	\$113.000

Hermano(a) o hermanastro(a) - 202391516 - Marcelo Fabían Sepúlveda San Martín

RUT o pasaporte	202391516	Nombres	Marcelo Fabían Sepúlveda San Martín
Edad	23 años 10 meses	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Otro(s)
Otro tipo de discapacidad	no tiene	Nivel de dependencia	Baja
¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Ninguno	Tipo de movilización	No se traslada
¿Requiere cuidador?	No	Selecciona integrante del grupo familiar	Sin informacion
Gasto mensual total	\$0		

Total gastos por discapacidad	\$113.000
--------------------------------------	-----------

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

Estudiante - 217635993 - Dominique Sofía Ignacia Sepúlveda San Martín

Tipo de inmueble	-Casa-	Otro tipo de inmueble	--
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Usufructuario-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Dominique Sofía Ignacia Sepúlveda San Martín-Dominique Sofía Ignacia Sepúlveda San Martín	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 46.320.401 y \$ 72.789.200-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si-	¿Cuál es el vínculo?	-Padre-
Monto arriendo	--	Nº dormitorios	-4-
Calle	-don José miguel 2 sur-	Número	-796-
Nº Departamento / casa	--	Block o torre	--
Villa o población	-los otoñales-	Región	-Región Metropolitana-
Comuna	-Puente Alto-		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Madre - 122753425 - Olga Eliana San Martín Riveros

Uso del vehículo	-No se utiliza	Tasación fiscal	-\$4.370.890
Año	-2010	Marca	-ssangyong
Patente	-cdfxu44		

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
Puntaje de categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN	Categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	12.275.342-5 - Olga Eliana San Martín Riveros	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Dueño(a) de casa
Situación ocupacional	Activo inestable	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

Asistente social	Carmen Luz Pérez López	Fecha registro	24-04-2023 11:46:35
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$269.448	Per cápita	\$172.626
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Usufructuario
Puntaje por Tenencia	.8	Avalúo	Entre \$ 46.320.401 y \$ 72.789.200
Puntaje por avalúo	3.4	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	19	Puntaje total evaluación	80.8

<<Observaciones>> 5. Evaluación Asistente Social - Evaluación Asistente Social

RUT - Nombre Asistente Social	12.778.478-7 - Carmen Luz Pérez López	Fecha de Observación	lunes 24 de abril del 2023 a las 11:45:37
Observación	Evaluación social y referida al pare, se obtiene desde informe social emitido desde la municipalidad.		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020



Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

POSTULACION FOCES 2023

1 mensaje

Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>
Para: dominiquesepulveda437@gmail.com

24 de abril de 2023, 10:47

Informo a usted que sus antecedentes socioeconómicos ya fueron evaluados y se encuentra postulando a los beneficios FOCES 2023.
Atentamente,

**CARMEN LUZ PÉREZ LÓPEZ**Asistente Social
Unidad de Bienestar

Horario de Atención: Lunes a Viernes 08:00 a 16:48 hrs.

Cap. Ignacio Carrera Pinto N°1045, Ñuñoa - Edificio Antiguo, 4° piso Of. 41

Liquidación de Remuneraciones

Mes: septiembre de 2022

SEBASTIAN ANDRE SEPULVEDA SAN MARTIN
Rut: 19.832.040-4
Fecha de Ingreso: 2 de Agosto de 2021
Cargo: Sales Advisor
C. Costo: 0004 H&M Casa Costanera
Sueldo Base: 333.302 / mes

INFORMACIÓN EMPRESA
Razón Social: HyM Hennes and Mauritz SpA
Rut: 76218187-8
Dirección: Av Presidente Riesco 5335, Oficina 1401, Las Condes

Días Trabajados:	Días Licencia	Días Ausencia	Horas Base
30	0	0	40,0

Detalle	Haberes	Descuentos
Haberes		
Sueldo Base	\$333.302	
Gratificación Mensual	\$123.449	
Horas Extra 50% (0,5 Horas)	\$1.750	
Aguinaldo fiestas patrias	\$85.000	
Recargo Domingo (8,18 Horas)	\$5.726	
Bono Contrato Colectivo	\$66.698	
Bono Asistencia	\$60.000	
Días Festivo (8,02 Horas)	\$28.070	
Colación (18,0 Días)	\$74.124	
Movilización (18,0 Días)	\$38.124	
Descuentos Legales		
AFP (Planvital: 11,16% : Renta Imponible: \$ 703.995)		\$78.566
Salud 7% (Fonasa)		\$49.280
Seguro Cesantía Trabajador		\$4.224
Impuestos (Renta Tributable: \$ 571.925)		\$0
Otros Descuentos		
Cuota Sindicalizado		\$6.500
Anticipo de sueldo		\$68.000
Seguro de Salud(Aporte Trab) (0,1547 UF)		\$5.256
Totales:	\$816.243	\$211.826
ALCANCE LÍQUIDO:		\$604.417

Liquidación generada automaticamente por TALANA.com



Certifico que he recibido a mi entera satisfacción la suma de \$604.417 indicada en la presente liquidación, y no tengo cargo ni cobro posterior que hacer por los conceptos de esta liquidación.

Vº,Bº.



Liquidación de Remuneraciones

Mes: octubre de 2022

SEBASTIAN ANDRE SEPULVEDA SAN MARTIN
Rut: 19.832.040-4
Fecha de Ingreso: 2 de Agosto de 2021
Cargo: Sales Advisor
C. Costo: 0004 H&M Casa Costanera
Sueldo Base: 333.302 / mes

INFORMACIÓN EMPRESA
Razón Social: HyM Hennes and Mauritz SpA
Rut: 76218187-8
Dirección: Av Presidente Riesco 5335. Oficina 1401, Las Condes

Días Trabajados:	Días Licencia	Días Ausencia	Horas Base
30	0	0	40,0

Detalle	Haberes	Descuentos
Haberes		
Sueldo Base	\$333.302	
Gratificación Mensual	\$127.451	
Horas Extra 50% (3.02 Horas)	\$10.570	
Recargo Domingo (16.15 Horas)	\$11.305	
Bono Contrato Colectivo	\$66.698	
Bono Asistencia	\$60.000	
Días Festivo (7.98 Horas)	\$27.930	
Bono Reliquidado Actualizado (Diferencia de sueldo Septiembre)	\$21.688	
Colación (21.0 Días)	\$86.478	
Movilización (21.0 Días)	\$44.478	
Descuentos Legales		
AFP (Planvital: 11.16% : Renta Imponible: \$ 637.256)		\$71.118
Salud 7% (Fonasa)		\$44.608
Seguro Cesantía Trabajador		\$3.824
Impuestos (Renta Tributable: \$ 517.706)		\$0
Otros Descuentos		
Cuota Sindicalizado		\$6.500
Seguro de Salud(Aporte Trab) (0.1547 UF)		\$5.319
Reliquidación		
Salud 7% reliquidado		\$1.518
Seguro Cesantía Trabajador Reliquidado		\$130
Afp Reliquidada		\$2.420
Totales:	\$789.900	\$135.437
ALCANCE LÍQUIDO:		\$654.463

Liquidación generada automáticamente por TALANA.com



Certifico que he recibido a mi entera satisfacción la suma de \$654.463 indicada en la presente liquidación, y no tengo cargo ni cobro posterior que hacer por los conceptos de esta liquidación.

Vº.Bº.



Liquidación de Remuneraciones

Mes: noviembre de 2022

SEBASTIAN ANDRE SEPULVEDA SAN MARTIN
Rut: 19.832.040-4
Fecha de Ingreso: 2 de Agosto de 2021
Cargo: Sales Advisor
C. Costo: 0004 H&M Casa Costanera
Sueldo Base: 373.965 / mes

INFORMACIÓN EMPRESA
Razón Social: HyM Hennes and Mauritz SpA
Rut:76218187-8
Dirección: Av Presidente Riesco 5335. Oficina 1401, Las Condes

Días Trabajados:	Días Licencia	Días Ausencia	Horas Base
30	0	0	40,0

Detalle	Haberes	Descuentos
Haberes		
Sueldo Base	\$373.965	
Gratificación Mensual	\$136.897	
Horas Extra 50% (2.42 Horas)	\$9.331	
Recargo Domingo (8.0 Horas)	\$6.169	
Bono Contrato Colectivo	\$66.698	
Bono Asistencia	\$60.000	
Días Festivo (8.15 Horas)	\$31.425	
Colación (23.0 Días)	\$106.260	
Movilización (23.0 Días)	\$54.648	
Descuentos Legales		
AFP (Planvital: 11.16% : Renta Imponible: \$ 684.485)		\$76.389
Salud 7% (Fonasa)		\$47.914
Seguro Cesantía Trabajador		\$4.107
Impuestos (Renta Tributable: \$ 556.075)		\$0
Otros Descuentos		
Cuota Sindicalizado		\$6.500
Seguro de Salud(Aporte Trab) (0.1547 UF)		\$5.367
Totales:	\$845.393	\$140.277
ALCANCE LÍQUIDO:		\$705.116

Liquidación generada automaticamente por TALANA.com



Certifico que he recibido a mi entera satisfacción la suma de \$705.116 indicada en la presente liquidación, y no tengo cargo ni cobro posterior que hacer por los conceptos de esta liquidación.

Vº.Bº



Liquidación de Remuneraciones

Mes: diciembre de 2022

SEBASTIAN ANDRE SEPULVEDA SAN MARTIN
Rut: 19.832.040-4
Fecha de Ingreso: 2 de Agosto de 2021
Cargo: Sales Advisor
C. Costo: 0001 H&M Costanera Center Santiago
Sueldo Base: 373.965 / mes

INFORMACIÓN EMPRESA
Razón Social: HyM Hennes and Mauritz SpA
Rut:76218187-8
Dirección: Av Presidente Riesco 5335. Oficina 1401, Las Condes

Días Trabajados:	Días Licencia	Días Ausencia	Horas Base
30	1	0	40,0

Detalle	Haberes	Descuentos
Haberes		
Sueldo Base	\$373.965	
Gratificación Mensual	\$151.849	
Horas Extra 50% (0.15 Horas)	\$578	
Plus Assistant (F)	\$75.000	
Aguinaldo navidad	\$110.000	
Bono Contrato Colectivo	\$66.698	
Bono Asistencia	\$60.000	
Días Festivo (8.08 Horas)	\$31.155	
Colación (21.0 Días)	\$97.020	
Movilización (21.0 Días)	\$49.896	
Descuentos Legales		
AFP (Planvital: 11.16% : Renta Imponible: \$ 869.245)		\$97.008
Salud 7% (Fonasa)		\$60.847
Seguro Cesantía Trabajador		\$5.215
Impuestos (Renta Tributable: \$ 706.175)		\$0
Otros Descuentos		
Cuota Sindicalizado		\$6.500
Anticipo de sueldo		\$88.000
Seguro de Salud(Aporte Trab) (0.1547 UF)		\$5.393
Totales:	\$1.016.161	\$262.963
ALCANCE LÍQUIDO:		\$753.198

Liquidación generada automaticamente por TALANA.com



Certifico que he recibido a mi entera satisfacción la suma de \$753.198 indicada en la presente liquidación, y no tengo cargo ni cobro posterior que hacer por los conceptos de esta liquidación.

Vº.Bº.



Liquidación de Remuneraciones

Mes: enero de 2023

SEBASTIAN ANDRE SEPULVEDA SAN MARTIN
Rut: 19.832.040-4
Fecha de Ingreso: 2 de Agosto de 2021
Cargo: Sales Advisor
C. Costo: 0001 H&M Costanera Center Santiago
Sueldo Base: 373.965 / mes

INFORMACIÓN EMPRESA
Razón Social: H&M HENNES & MAURITZ SPA
Rut: 76218187-8
Dirección: AV. PRESIDENTE RIESCO 5335. OFICINA 1401

Días Trabajados:	Días Licencia	Días Ausencia	Horas Base
30	1	0	40,0

Detalle	Haberes	Descuentos
Haberes		
Sueldo Base	\$373.965	
Gratificación Mensual	\$152.144	
Hora Ordinaria (0.37 Horas)	\$951	
Horas Extra 50% (0.22 Horas)	\$848	
Plus Assistant (F)	\$75.000	
Bono Contrato Colectivo	\$66.698	
Bono Asistencia	\$60.000	
Días Festivo (8.07 Horas)	\$31.116	
Colación (11.0 Días)	\$50.820	
Movilización (11.0 Días)	\$26.136	
Descuentos Legales		
AFP (Planvital: 11.16% : Renta Imponible: \$ 760.722)		\$84.897
Salud 7% (Fonasa)		\$53.251
Seguro Cesantía Trabajador		\$4.564
Impuestos (Renta Tributable: \$ 618.010)		\$0
Otros Descuentos		
Cuota Sindicalizado		\$6.500
Seguro de Salud(Aporte Trab) (0.1547 UF)		\$5.447
Totales:	\$837.678	\$154.659
ALCANCE LÍQUIDO:		\$683.019

Liquidación generada automaticamente por TALANA.com



Certifico que he recibido a mi entera satisfacción la suma de \$683.019 indicada en la presente liquidación, y no tengo cargo ni cobro posterior que hacer por los conceptos de esta liquidación.

Vº.Bº.



CARTOLA CUENTA CORRIENTE

 Sr.(a)
ANDRES OMAR SEPULVEDA CARRASCO
CALLE LOPE DE VEGA 578
PUENTE ALTO / PUENTE ALTO
 S: 24 - C:99
 0030150

1 de 1

CARTA +



CUENTA CORRIENTE - RESUMEN DEL PERIODO

Resumen de Saldos

Saldo Inicial	Saldo Final	Retenciones	Saldo Disponible
0	\$ 23.470	\$ 0	\$ 23.470

Resumen de Movimientos

Depositos	Otros Abonos	Cheques	Giros en Autoservicio
\$ 0	\$ 200.000	\$ 0	\$ 10.000

Redcompra	Monto por comisiones	Impuestos	Otros Cargos
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 73.000

MOVIMIENTOS

Fecha	Oficina	N° Documento	Descripción	Cargo	Abono	Saldo
01/09/2022	CASA MATRIZ	0	TRANSF. DE SEPULVEDA CARRASCO ANDRES OMA	0	100.000	100.000
05/09/2022	CASA MATRIZ	0	TRANSF. DE SEPULVEDA CARRASCO ANDRES OMA	0	100.000	200.000
12/09/2022	CASA MATRIZ	0	BANCO DEL ESTADO SANTIAGO	10.000	0	190.000
13/09/2022	CASA MATRIZ	0	HIP LIDER MACUL SANTIAGO CHL	7.720	0	182.280
14/09/2022	SUCURSAL BTC IN	0	TRANSF. PARA VERONICA PENA	23.000	0	159.280
15/09/2022	SUCURSAL BTC IN	0	TRANSF. PARA EDGAR MUNOZ	50.000	0	109.280
21/09/2022	CASA MATRIZ	0	SODIMAC PUENTE ALTO SANTIAGO CHL	24.230	0	85.050
21/09/2022	CASA MATRIZ	0	HELADERIAS STAR BRIC S SANTIAGO CHL	2.000	0	83.050
21/09/2022	CASA MATRIZ	0	PARIS PUENTE ALTO SANTIAGO CHL	32.980	0	50.070
26/09/2022	CASA MATRIZ	0	VERDULERIA EL MATY SANTIAGO CHL	6.830	0	43.240
29/09/2022	CASA MATRIZ	0	HOSPITALES SANTIAGO CHL	5.000	0	38.240
29/09/2022	CASA MATRIZ	0	HIP LIDER MACUL SANTIAGO CHL	2.780	0	35.460
30/09/2022	CASA MATRIZ	0	TABAQUERIAS WOLFF SANTIAGO CHL	10.600	0	24.860
30/09/2022	CASA MATRIZ	0	HIP LIDER MACUL SANTIAGO CHL	1.390	0	23.470

Consideramos aprobado este estado de cuenta si dentro de 30 días no hemos recibido notificación de su parte. En caso de disconformidad, llámenos a la Banca Telefónica al 600 390 6200 (desde celulares al 02-3906200) o ingrese su reclamo en www.bancofalabella.cl. Si prefiere, puede acercarse a cualquiera de nuestras oficinas o bien enviar su consulta o reclamo por escrito a la Unidad de Calidad de Servicio del Banco, ubicada en Moneda 970, piso 9 - Santiago.

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en cmfchile.cl.

CMR PUNTOS

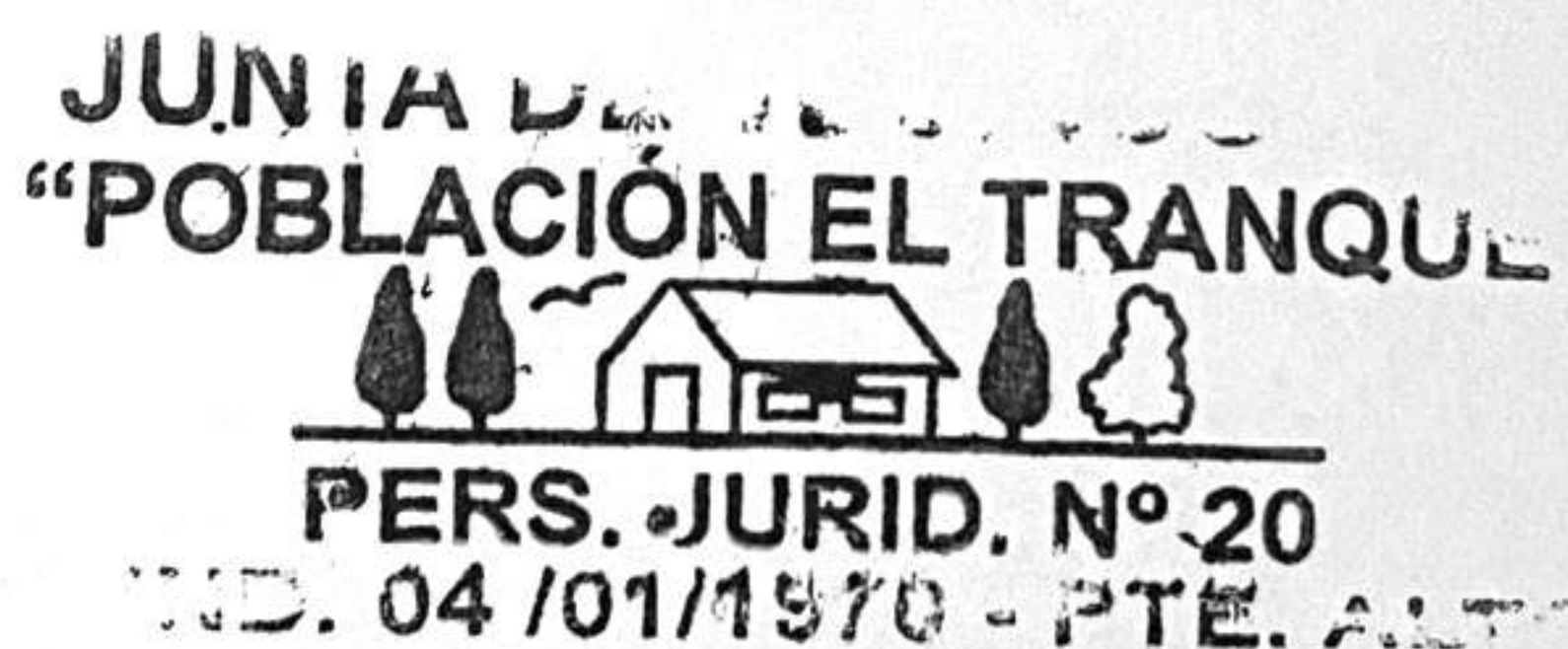
 Acum. con Banco Falabella: 0
 Total CMR Puntos: 0
 Por Vencer en OCTUBRE: 0

 Número de cuenta : 01-999-785764-1
 Oficina : 999CASA MATRIZ
 Teléfono : 3906200
 Cartola N° : 2
 Fecha Desde : 01/09/2022 Hasta : 30/09/2022
 Página : 1 de 1

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

María Cristina Durán García, presidenta de la Junta de Vecinos "Población El Tranque", Inserta en la Unidad Vecinal A-18, certifica que el Sr.(a)
Andrés...Omar...Sepúlveda...Carraasco.....
cédula de identidad N° 11.263.771-0...Tiene su domicilio ubicado en la
calle...Lope...de...Vega.....N°.....67.8.....
Villa/población ...Las...Brisas.....

Se extiende el presente certificado a petición del Interesado (a), para ser presentado
en...Trámites.....personales.....
.....



Sandra Villablanca Berrios

Secretaria

Sandra Villablanca Berrios

María Durán García

Presidente

María Durán García

Puente Alto, ...23... de enero.....de 2023

Institución: **VIDA INTEGRAL**
Dirección: **ERNESTO ALVEAR 063 - PUENTE ALTO**
Nombre de quien notifica: **MONSERRAT BRITO OCHOA**
RUT: **21.753.347-3**

VIDA INTEGRAL

CENTROS MÉDICOS

MONSERRAT BRITO OCHOA

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

Nombre: **OLGA ELIANA SAN MARTIN RIVEROS**
RUT: **12.275.342-5** Fonasa ☐ Isapre ☒
DOMICILIO: **DON JOSE MIGUEL 2 SUR 796**
Comuna: **Región:**
Teléfono fijo: **+09+96301632** Teléfono celular: **+09+96301632**
Correo electrónico: **AGLO2101@HOTMAIL.COM**

INFORMACION MEDICA

Confirmación diagnóstica GES:

HIPERTENSION ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS

☒ CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA ☐ Paciente en tratamiento

CONSTANCIA:

Declaro que, con esta fecha y hora, he tomado conocimiento de que tengo derecho a acceder a las Garantías Explícitas en Salud (GES) siempre que la atención sea otorgada en la red de prestadores que me corresponden según Fonasa o Isapre a la que me encuentro adscrito.

Importante:

Tenga presente que si no se cumplen las garantías, usted puede reclamar ante Fonasa o su Isapre según corresponda. Si la respuesta no es satisfactoria, puede recurrir en segunda instancia a la Superintendencia de Salud.

FECHA Y HORA DE NOTIFICACIÓN: **01/06/2022 18:21:29**

INFORMACIÓN DE DIAGNÓSTICO GES

(Firma de quien notifica)

TOMÉ CONOCIMIENTO

(Firma o huella digital del paciente o representante)

caso de que la persona que tomó conocimiento no sea el paciente, lo entiendo:

Nombre: _____
Teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____

RUT: _____



Certificado

Por la presente certifico que Dominique Sepúlveda San Martín, cédula de identidad: 21.763.599-3, asiste a psicoterapia con la profesional que suscribe, desde junio del 2021, por el diagnóstico de trastorno ansioso, con características depresivas y angustiosas.

Se extiende el presente, a petición de la madre, para los fines que estime conveniente.

Saluda atentamente,

Karen Cristi Cartes
Psicóloga
Rut: 15.363.502-1
R.C. 2770



Centro Médico VidaIntegral
Av. Tobalaba 155, 2° piso. Providencia

Santiago, 22 de septiembre del 2022



Call Center:
600 600 8432

Desde celulares:
222 333 700



Reserva tu hora online
vidaintegra.cl

DATOS PACIENTE

NOMBRE: OLGA SAN MARTIN RIVEROS
RUT: 12275342-5

NRO. PACIENTE:12692817
FECHA NAC: 21.01.1972

EDAD: 50
SEXO: MUJER

DATOS EPISODIO

NUMERO EPISODIO: 90930720
TI.DE EPISODIO: Epis.ambulante
MEDICO TRATANTE: MERA DELGADO AURA CECILIA , ME
RUT MEDICO: 14670171-K
ASEG. PRINCIPAL:

FECHA ADMISION: 02.08.2022
HORA ADMISION: 14:40:00
FECHA ALTA:02.08.2022
HORA ALTA: 14:40:00
T.CUENTA:

NRO PREFACTURA: 10000000000031211312
FECHA DE CORTE:02.08.2022
CONTRATO ASEGURADORA:
T.SUB CUENTA:

Codigo	Fecha	Hora	Descripción	Unidad	Cant.	Valor Unit	Valor Ex.	Valor Afecto	Valor IVA	Valor Final
--------	-------	------	-------------	--------	-------	------------	-----------	--------------	-----------	-------------

C035 - Clínica Bupa Santiago

Consultas medicas

101838	02.08.2022	14:40	CONS. REUMATOLOGIA	CBSMEREU	1	51.456	0	51.456	0	51.456
						51.456	0	51.456	0	51.456

Resumen Documento

C035 - Clínica Bupa Santiago

TOTAL 51.456 0 51.456

TOTAL 51.456 0 51.456



DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

Nombre Postulante

Domènec Sepúlveda San Martín.

Rut

21.763.599-3.

IDENTIFICACIÓN DEL JEFE DE HOGAR

Nombre

Sebastián Sepúlveda San Martín.

Rut

19.832.040-4.

Teléfono

+569 953961597.

Dirección

don José Miguel 2 sur #796

Ocupación

vive / merchandising (h y m).

Nº de integrantes del grupo familiar:

4

GASTOS FAMILIARES (Declarar gastos a pagar mensualmente, no deudas totales que se posean, adjuntar respaldos)

DETALLE	Monto Mensual (\$)
Alimentación	\$180.000
Arriendo o Dividendo	\$0.
Luz y Agua	\$80.000
Locomoción	\$20.000
Combustible (gas, parafina, leña, bencina, etc.)	\$45.000
Teléfono Fijo	\$0.
Teléfono Móvil	\$20.000
Internet	\$25.000
Educación (Centro de padres, escolaridad, letras, etc.)	\$120.000.

**GRATUIDAD
Y BENEFICIOS**
estudiantiles

Vestimenta	\$ 50.000
Salud (tratamientos médicos, medicamentos)	\$ 80.000
Varios (útiles de aseo, recreación, cuotas, etc.)	\$ 50.000
TOTAL \$ 670.000.	

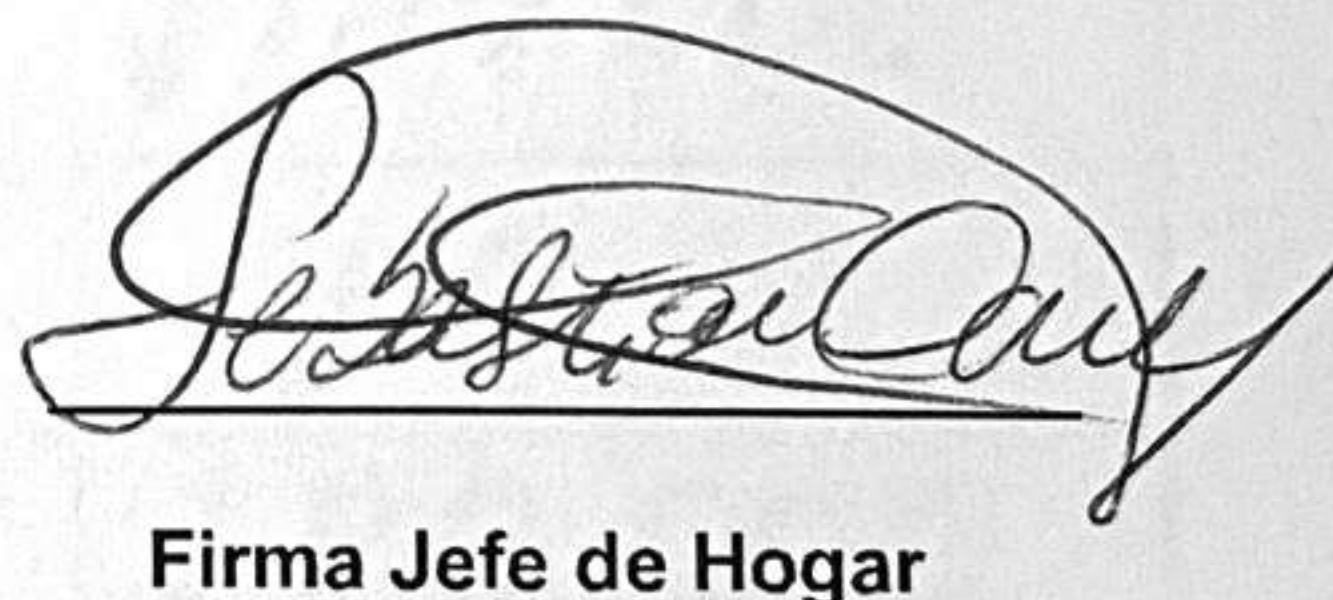
Observaciones:

El registro social de hogares se encuentra en proceso de actualización, en febrero estere actualizado.

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula el alumno individualizado al inicio del presente documento será revocado por el Ministerio de Educación.

Además, faculto a la Universidad a solicitar la documentación necesaria para la evaluación de la situación socioeconómica de mi grupo familiar durante todo el período que se haga efectivo el beneficio.


Firma Postulante


Firma Jefe de Hogar

Fecha:

Nota: Se debe adjuntar los respaldos de un mes, es decir, las boletas de al menos tres de los consumos básicos del grupo familiar

Patrimonios Familiares

Tenencia de vivienda (marque con una x)

Arrendatario ☐ Propietario ☒ Allegado ☐ Usufructuario ☐

Posesión de vehículos : Si ☒ No ☐

Año: 2010

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar

746808

Ingreso per cápita del grupo Familiar:

186702

OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL (obligatorio):

Grupo familiar mono parental con jefatura de hogar masculina, que habitan en vivienda en calidad de adquiriente, pagando dividendo, que paga el padre de informada, pero ignoran el monto. La vivienda se encuentra en buenas condiciones de habitabilidad, cuenta con estar comedor, cocina, dos baños, 4 dormitorios, equipados con 4 camas, cuentan con enseres suficientes y necesarios para las necesidades básicas. Los pagos por los servicios básicos se encuentran al día.

Los ingresos provienen del trabajo que realiza hermano mayor, quien se desempeña como vendedor en mutitienda, destinando sus ingresos para cubrir las necesidades de manutención del grupo familiar. Complementan los ingresos, con el aporte del padre, quien paga el dividendo de la casa y la cobertura de ISAPRE, para la madre la informada y hermano menor.

Los padres de usuaria estuvieron casados por 20 años, pero se separan de hecho, desde el año 2017, fecha en la que el padre se fue a vivir solo a la dirección Lope de Vega 578, población las Brisas. El padre solo mantiene relación directa y regular con informada. La madre iniciará trámites para acordar el pago de pensión de alimentos próximamente.

De acuerdo lo anterior el grupo familiar, no se encuentra en condiciones de pagar el arancel de estudios para la carrera de Antropología en la Universidad de Chile, por lo que se solicita se le otorgue beca de estudios.

Condicion de Salud Grupo Familiar

Posee integrantes con enfermedad grave o crónica : Si ☒ No ☐

Especificar integrante y enfermedad

La madre presenta hipotiroidismo, HTA, fibromialgia, se controla en forma particular con cobertura de ISAPRE

Se realizó visita domiciliaria : Si ☒ No ☐

El estudiante o su grupo familiar cuenta con atenciones previas a la realización de esta ficha, es decir, presenta una o más atenciones en su institución Si ☐ No ☒

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

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos

NOMBRE Y FIRMA ASISTENTE SOCIAL

Fecha 25-01-2023



FICHA SOCIOECONOMICA

(Sólo para Acreditación Socioeconómica del Programa de Becas y Créditos, debe ser llenado por un Asistente Social con el respaldo de alguna institución como por ejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, entre otros)

Datos Personales del Postulante

Nombre : Dominique Sofía Ignacia Sepúlveda San Martín
Rut : 21.763.599-3
Domicilio : Pasaje Don Jose Miguel 2 Sur 796 , Don Jose Miguel [Rol: 2825-323]
Teléfono : Sin Registro
Celular : 972721225
Correo Electrónico : DOMINIQUESEPULVEDA437@GMAIL.COM

Datos del Grupo Familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar 4

Identificación del Grupo Familiar

Nombre	Rut	Parentesco	Edad	Nivel Educacional	Categoría Ocupacional	Ingreso economico
Olga San Martin Riveros	12275342-5	madre	51	4º Medio	Dueña de casa (exclusivamente)	0
Marcelo Sepúlveda San Martín	20239151-6	hermano	23	Educación Superior Incompleto	Estudiante	0
Dominique Sepúlveda San Martín	21763599-3	solicitante	18	4º Medio	Estudiante	0
Sebastian Sepulveda San Martin	19832040-4	hermano	25	Educación Técnica Nivel Superior Completo	Empleados (distinto tipo, con o sin contrato, c/ horarios y sueldo estable)	746808

SR. RESIDENTE ,
PJ DON JOSE MIGUEL 2 SUR 796 -P.DON JOSE
MIGUEL - PUENTE ALTO
RUTA: 06.968.6602/1 MEC: 00000748-0100000

R.U.T. : 61.808.000-5
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 229213063

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



¡AQUÍ! Tu número de Cuenta es: **1994223-6**

VENCIMIENTO 31-ENE-2023

TOTAL A PAGAR

\$ 88.500

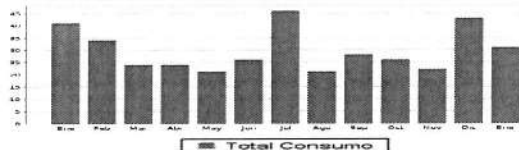
**Detalle de
tu Cuenta**

metros cúbicos (m³) monto \$

CARGO FIJO		812
CONSUMO AGUA NO PUNTA	2,07	1.062
CONSUMO AGUA PUNTA	28,93	14.854
RECOLECCION	31,00	12.320
TRATAMIENTO	31,00	7.973
SUBTOTAL SERVICIO		37.021
INTERÉS DEUDA		546
TOTAL VENTA		37.567
SALDO ANTERIOR (1)		50.940
DESCUENTO LEY REDONDEO		-7
TOTAL A PAGAR		\$ 88.500

El valor neto, sin IVA de esta Boleta es \$31.569
El IVA de esta Boleta es \$5.998

CONSUMO ÚLTIMOS 13 MESES



DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 29-DIC-2022 4918 m3
LECTURA ANTERIOR 29-NOV-2022 4887 m3
DIFERENCIA DE LECTURAS 31 m3
CONSUMO TOTAL 31 m3

FECHA ESTIMADA PRÓXIMA LECTURA 27-ENE-2023

AGUAS INFORMA

El medidor será cambiado por MEDIDOR DETENIDO durante el transcurso de los próximos días
Los valores con IVA para los consumos realizados a partir del: 04/11/2022, son los siguientes:

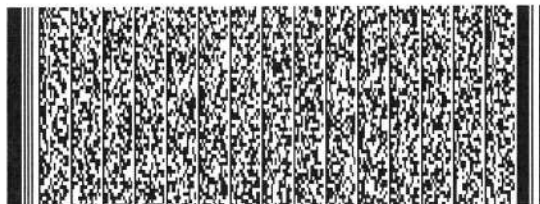
Cargo fijo = \$ 812
Metro cúbico agua potable punta = \$ 513,45
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 513,45
Metro cúbico sobreconsumo = \$ 1.502,28
Metro cúbico recolección = \$ 397,44
Metro cúbico tratamiento = \$ 257,20
Anexo Tarifas publicadas: ELMOSTRADOR.CL, 13-DIC-2022
Corte o Reposición 1era instancia: \$ 5.289
Corte o Reposición 2da instancia: \$ 7.289
Dirección despacho electrónico: andres.seplveda@gmail.com
Plantas de Tratamiento en operación: La Farfana y Mapocho - Trebal

Último pago 06-DIC-2022 \$27.730
Considera movimientos hasta 06-01-2023

USO INTERNO

Factor de Cobro del Periodo 1,00
Punto Servicio-Diámetro Arranque individual-20
Clave Facturación Consumo real
Clave Lectura LECTURA NORMAL
LÍMITE DE SOBRECONSUMO 40 M3
Número de Medidor 104-200
Grupo Tarifario AA_GRAN SANTIAGO

TARIFAS PUBLICADAS:ELMOSTRADOR.CL, 07-SEP-2022
FECHA EMISION:07-ENE-2023



Timbre Electrónico SII
Res. 58 del 2012. - Verifique documento: www.sii.cl



Escanea
y Celeste
te explica
tu boleta



Escanea
y paga
tu cuenta
en línea

Total a Pagar

\$ 88.500

Vencimiento

31-ENE-2023

Nro de cuenta

1994223-6



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210876988423

Certifico que la persona con RUT N° 20239151-6, 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 Enero de 2023.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210876988423

Santiago, 04 de Marzo de 2023

Si desea validar este certificado en internet,
use este número de certificado:
228.453.930



Sábado, 04 de Marzo de 2023

Certificado de Cotizaciones

AFP ProVida S.A. certifica que la Cuenta de Capitalización individual número 1008-0090-0100127908, perteneciente al afiliado(a), Señor(a) OLGA ELIANA SAN MARTIN RIVEROS , RUT 12.275.342-5 , registra las siguientes cotizaciones correspondientes al 10% de las remuneraciones y/o rentas declaradas.

Periodo Pago	Renta Imponible	Fondo de Pensiones	Código de Cotización	Empleador	Rut Empleador	Fecha Pago
MAR-2023	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
FEB-2023	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
ENE-2023	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
DIC-2022	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
NOV-2022	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
OCT-2022	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
SEP-2022	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
AGO-2022	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
JUL-2022	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
JUN-2022	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
MAY-2022	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
ABR-2022	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		
MAR-2022	\$0	\$0		PERIODO SIN INFORMACION		

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.

Cordialmente,



AFP Provida S.A.

AFP Provida S.A.

Servicio de Información ProVida AFP en línea



Puedes obtener el mismo certificado en tu Sucursal Virtual en www.provida.cl, en ProVida APP desde tu celular, en el Contact Center o en cualquiera de nuestras Sucursales; sea cual sea la opción que elijas, siempre tiene la misma validez.

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

CERTIFICADO DE COTIZACIONES

AFP PlanVital S.A., certifica que a la fecha, **SEBASTIÁN ANDRE SEPÚLVEDA SAN MARTÍN**, R.U.T. **19.832.040-4**
Domicilio: Don José Miguel 2 sur #796, PUENTE ALTO, Santiago, REGION METROPOLITANA
Registra en su **CUENTA OBLIGATORIA** las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 03/2022 y 03/2023

Período	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
01/2023	COTIZACION NORMAL	09-02-2023	76.168	1,54	49.393,03	76.218.187-8	B
01/2023	COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO	06-02-2023	2.895	0,06	49.495,53	81.826.800-9	B
12/2022	COTIZACION NORMAL	10-01-2023	86.925	1,74	49.843,82	76.218.187-8	B
12/2022	COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO	09-01-2023	2.343	0,05	49.830,21	81.826.800-9	B
11/2022	COTIZACION NORMAL	12-12-2022	68.449	1,37	49.834,49	76.218.187-8	B
10/2022	COTIZACION NORMAL	11-11-2022	63.726	1,28	49.859,17	76.218.187-8	B
10/2022	COTIZACION NORMAL POR GRATIFICACION	11-11-2022	2.233	0,04	49.859,17	76.218.187-8	B
09/2022	COTIZACION NORMAL	06-10-2022	70.400	1,42	49.665,56	76.218.187-8	B
09/2022	COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO	07-10-2022	1.996	0,04	49.666,49	81.826.800-9	B
08/2022	COTIZACION NORMAL	09-09-2022	62.927	1,26	50.106,10	76.218.187-8	B
08/2022	COTIZACION NORMAL POR GRATIFICACION	08-09-2022	150	0,00	49.592,18	76.218.187-8	B
07/2022	COTIZACION NORMAL	11-08-2022	59.891	1,18	50.594,24	76.218.187-8	B
06/2022	COTIZACION NORMAL	11-07-2022	59.500	1,16	51.481,60	76.218.187-8	B
05/2022	COTIZACION NORMAL	09-06-2022	60.056	1,24	48.469,10	76.218.187-8	B
04/2022	COTIZACION NORMAL	10-05-2022	39.182	0,82	47.537,65	76.218.187-8	B

Se extiende el presente Certificado a petición de la persona interesada, para los fines que estime conveniente, excluyendo su presentación en Tribunales para formular un Reclamo de Cobranza de Cotizaciones Previsionales, Ley 20.023.

Fondo A	Fondo B	Fondo C	Fondo D	Fondo E
Más Riesgoso	Riesgoso	Intermedio	Conservador	Más Conservador

Este Certificado tiene una validez de 30 días a contar desde su fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.planvital.cl, sección Servicio al Cliente y opción "Validador de Certificados".

¿Problemas con el servicio de electricidad?

Si tiene alguna consulta o reclamo con respecto al servicio puede contactarnos a través de nuestros distintos canales.

Fono Emergencias
☎ 2 2850 0009

Fono Servicio
☎ 800 381.111

www.eepa.cl | clientes@eepa.cl



¿Qué hago si mi problema no se ha resuelto?

Contáctese con la Superintendencia de Electricidad y Combustibles (SEC), entidad que vigila que las personas cuenten con un servicio seguro y de calidad en los sistemas de electricidad y combustible.

☐ 2 2712 7000 | ☎ 600 6000 732 | www.sec.cl



Datos de mi suministro

Dirección JOSE MIGUEL 2 SUR 796, PUENTE ALTO

Tipo de tarifa contratada BT1

Potencia conectada 5,5 KW

Subestación Primaria Costanera

Grupo de consumo Costanera

Consumo de referencia 481 kWh

Fecha término de tarifa Indefinido



Timbre Electrónico SI Res. N° 80 del 2014.
Verifique documento: www.portadec.cl

OFICINA COMERCIAL

Dirección:

21 de Mayo 0164, Puente Alto.

Horario de atención:

Lunes a Jueves de 08:30 a 17:00 hrs.

Viernes de 08:30 a 16:30 hrs.

PAGO AUTOMÁTICO MULTIBANCO (PAG)

- Banco Estado
- Banco Santander
- Banco Falabella
- Banco Scotiabank
- Banco de Chile
- Banco CorpBanca
- Banco BCI - Tbank - Nova
- Banco Security
- Banco Itaiú

CENTROS DE PAGO



PAGO POR INTERNET



EMPRESA ELÉCTRICA PUENTE ALTO S.A.

RUT: 80.313.300-K GIRO: Distribución de Energía Eléctrica.

CASA MATRIZ: 21 de mayo 0164, Santiago.

Sucursales: G, Ebbinhaus 0632, Puente Alto, Santiago.

Eyzaguirre S/N, Puente Alto Santiago.

R.U.T.: 80.313.300-K
BOLETA
N° 17037667

N° CLIENTE: 61015

Fecha de emisión: 15/12/2022

Sr.(a) SOC.INMOB.Y DE INV.BIO BIO S.A

Dirección de envío: JOSE MIGUEL 2 SUR 796, PUENTE ALTO

Dirección suministro: JOSE MIGUEL 2 SUR 796, PUENTE ALTO

Ruta: 571 | Grupo: 180 | Medidor: 1841211

¿Cuánto debo?

Total a pagar \$54.060

Monto del período 14 Noviembre - 14 Diciembre

¿Hasta cuándo puedo pagar?

Fecha de vencimiento 03/01/2023

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

Corte a partir de -

Cupón de pago

N° Cliente

61015

Fecha de vencimiento

03/01/2023

Total a pagar

\$54.060



116924424540601

Último pago: el 06-12-2022 por un monto de \$55.670 via Banco Santander



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #50372340
Fecha Confirmación Ciudadano: 05/10/2016

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 24 de Enero de 2023 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 Marzo 2023

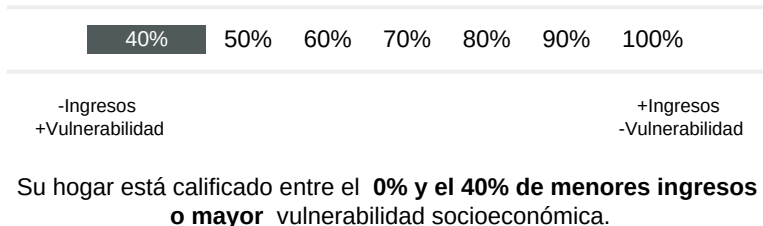
**Olga Eliana
San Martín Riveros**

RUN:
12.275.342-5

Dirección del Hogar:
Don Jose Miguel 2 Sur, Nro domicilio: 796,
Puente Alto.

Agrupación Habitacional:
Don Jose Miguel -Pb

Calificación Socioeconómica



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

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
12.275.XXX-X	Olga Eliana San Martín Riveros	Jefe(a) de hogar
20.239.XXX-X	Marcelo Fabián Sepúlveda San Martín	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
21.763.XXX-X	Dominique Sofía Ignacia Sepúlveda San Martín	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
19.832.XXX-X	Sebastián Andre Sepúlveda San Martín	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: entre \$405.000 y \$490.000
Ingresos de pensiones: menor que \$50.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

A los ingresos totales de este hogar se le han sumado ingresos por pensión de alimentos recibido por alguno de sus integrantes.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$405.000 y \$490.000**

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 1 de Febrero a las 11:09 hrs.



7qQXCPGkt

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Quien suscribe certifica, de acuerdo a los registros actualizados al mes de **diciembre del 2022**, que Don/a **Dominique Sofia Sepulveda San Martin**, Cédula de Identidad N° **21.763.599-3** figura como **Carga Legal** de un contrato de salud vigente en la Isapre **Isapre Banmedica S.A.**.

El presente documento se extiende a petición de el/la interesado/a, con fecha **lunes 30 de enero de 2023**, para los fines que estime pertinente.



**DR. VÍCTOR TORRES JELDES
SUPERINTENDENTE DE SALUD
SUPERINTENDENCIA DE SALUD**

Código de Verificación : 176c-adf4-d2de
N° de Registro : N° 22290168/2023



UNIVERSIDAD DE CHILE

CERTIFICADO

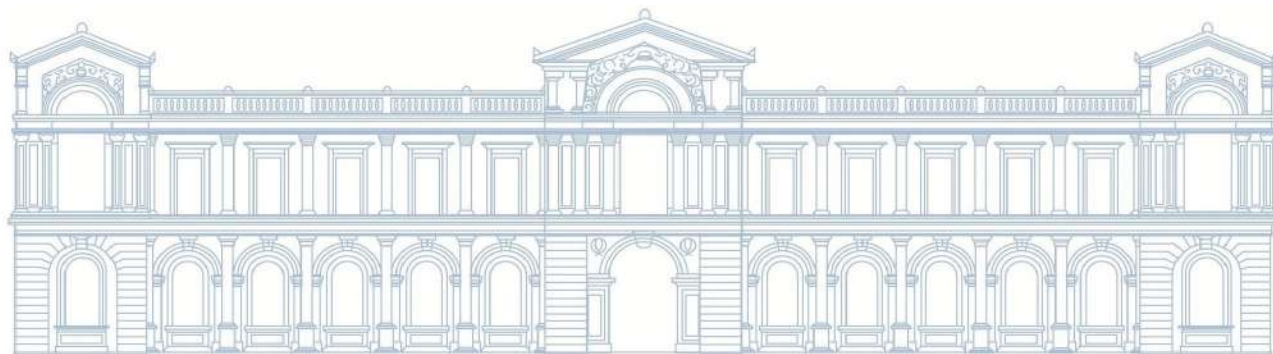
El Departamento de Pregrado de la Universidad de Chile certifica que la señorita DOMINIQUE SOFÍA IGNACIA SEPÚLVEDA SAN MARTÍN, C.I. N° 21.763.599-3, es estudiante regular de la carrera de LICENCIATURA EN ANTROPOLOGÍA CON MENCIÓNES EN: ANTROPOLOGÍA SOCIAL, EN ANTROPOLOGÍA FÍSICA O EN ARQUEOLOGÍA, del primer semestre 2023.

El presente certificado está exento de pago en conformidad a la Resolución Exenta N° 00583 de 26 de noviembre 2002 y se extiende para impetrar el beneficio de Asignación Familiar.

El presente certificado es válido hasta el 31 de marzo de 2023.

LEONOR ARMANET BERNALES
Directora
Departamento de Pregrado

Santiago, 19 enero 2023



La institución o persona ante quien se presente este certificado podrá verificarlo hasta 90 días después de su emisión. La autenticidad de este certificado puede ser validado en <https://validacion-en-linea.uchile.cl>, ingresando RUT de alumno y código de verificación mostrado en la esquina superior de este documento.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210855810723

Certifico que la persona con RUT N° 21763599-3, 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 Diciembre de 2022.



OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210855810723

Santiago, 16 de Enero de 2023