

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	192604915	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	02-01-2020 16:13:57	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Sara Victoria	Apellido paterno	Hidalgo
Apellido materno	Aguirre	Email	sara.hidalgo@ug.uchile.cl
Teléfono	+56996212085	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2016115941
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	22 años 6 meses
Fecha de nacimiento	02-07-1997	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$217.874 / DESDE \$0 HASTA \$224.894	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	51.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	7.040.909-7 - Andres Emilio Hidalgo Santibañez	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

4. Condicionantes sociales

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

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

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	02-01-2020 16:11:56
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

Beca de Atención Económica (BAE)	
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	84,4
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	192604915	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	02-01-2020 16:13:57	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Sara Victoria	Apellido paterno	Hidalgo
Apellido materno	Aguirre	Email	sara.hidalgo@ug.uchile.cl
Teléfono	+56996212085	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Número matrícula	2016115941	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	22 años 6 meses	Fecha de nacimiento	02-07-1997
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo D	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Padre	Nacionalidad Chilena	Sí

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	+56983333150	Vínculo contacto emergencia	Padre
Teléfono 1	+56983333150	Teléfono 2	+56985418692

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

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

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Calle	El Sauce	Número	0500
Villa o población	Sauce sur	Región	Región metropolitana
Comuna	Tiltil		

1.4.3 Dirección académica

Calle	Pedro Aguirre cerda	Número	8781
Región	Región metropolitana	Comuna	San Ramon

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 - 192604915 - Sara Victoria Hidalgo Aguirre

RUT o pasaporte	192604915	Nombres	Sara Victoria
Apellido Paterno	Hidalgo	Apellido Materno	Aguirre
Edad	22 años 6 meses	Fecha Nacimiento	02-07-1997
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Padre - 70409097 - Andres Emilio Hidalgo Santibañez

RUT o pasaporte	70409097	Nombres	Andres Emilio
Apellido Paterno	Hidalgo	Apellido Materno	Santibañez
Edad	64 años 9 meses	Fecha Nacimiento	28-03-1955
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	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	Funcionario municipal		

Madre - 80398921 - Libertad Sarina Aguirre Grandon

RUT o pasaporte	80398921	Nombres	Libertad Sarina
Apellido Paterno	Aguirre	Apellido Materno	Grandon
Edad	60 años 1 meses	Fecha Nacimiento	12-11-1959
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza básica
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Incompleto
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Dueño(a) de casa

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 41% y el 50% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 50)
Ingreso mensual grupo familiar	\$600.000	Número serie estudiante	108450447
Número serie jefe de hogar	105336430		

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
192604915 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
70409097 Padre	\$653.623	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$653.623
80398921 Madre	\$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
3	1	\$653.623	\$217.874

* 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

Padre - 70409097 - Andres Emilio Hidalgo Santibañez

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

Madre - 80398921 - Libertad Sarina Aguirre Grandon

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

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

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

Padre - 70409097 - Andres Emilio Hidalgo Santibañez

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-Hipertensión	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$100.000	Observación	-Tiene lumbago de vez en cuando y el dinero se gasta cuando le duele

Madre - 80398921 - Libertad Sarina Aguirre Grandon

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Hipertensión arterial, en mayores de 15 años.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$0	Observación	-También tiene resistencia a la insulina, los medicamentos los da el hospital

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

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad

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

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

Estudiante - 192604915 - Sara Victoria Hidalgo Aguirre

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Allegado
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-SARA VICTORIA HIDALGO AGUIRRE	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 39.064.621 y \$ 61.387.260
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si	¿Cuál es el vínculo?	-Otro vínculo
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-2
Calle	-Pedro Aguirre cerda	Número	-8781
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región metropolitana
Comuna	-San Ramon		

Padre - 70409097 - Andres Emilio Hidalgo Santibañez

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Andres Emilio Hidalgo Santibañez	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-El Sauce	Número	-0500
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-Sauce sur	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Tiltil		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

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

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	7.040.909-7 - Andres Emilio Hidalgo Santibañez	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Puntaje situación ocupacional	3.8		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	02-01-2020 16:11:56
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$217.874
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	19	Puntaje total evaluación	84.4

(*) 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, recordáries 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:

<u>Hidalgo</u> APELLIDO PATERNO	<u>Aguirre</u> APELLIDO MATERNO	<u>Sara Victoria</u> NOMBRES	<u>19.260.491-5</u> RUT
<u>02/07/97</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>996212085</u> CELULAR ALUMNO	<u>Sara.Hidalgo@ug.uchile.cl</u> EMAIL	<u>Trabajo Social</u> CARRERA
<u>Til-Til</u> COMUNA		<u>Metropolitana</u> REGIÓN DE PROCEDENCIA	<u>228463932</u> TELÉFONO
<u>DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO</u>		<u>COMUNA</u>	<u>TELÉFONO</u>

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX PAE) \$ _____	☐ 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
1	<u>19.260.491-7</u>	<u>Andrés Hidalgo</u>	<u>64</u>	<u>Casado</u>	<u>Padre</u>	<u>Empleado de hogar</u>	<u>Fonasa</u>	<u>600.000</u>
2	<u>8.039.892-1</u>	<u>Libertad Aguirre</u>	<u>60</u>	<u>Casada</u>	<u>Madre</u>	<u>Dueña casa</u>	<u>Fonasa</u>	<u>0</u>
3	<u>19.260.491-5</u>	<u>Sara Hidalgo</u>	<u>22</u>	<u>Soltera</u>	<u>Hija</u>	<u>Estudiante</u>	<u>Fonasa</u>	<u>0</u>
4								
5								
6								
7								
8								

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

☐ PROPIA/ AVALÚO \$ <u>15.975.479</u>	☐ ARRIENDA/MONTO \$ _____	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$ _____
☐ 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 HUO/S A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS	☐ ALUMN@ SOL@	☐ OTRO _____
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		
☐ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA ☐		N° ESTUDIANTES ED. SUPERIOR ☐

DECLARO QUE LOS ANTECEDENTES QUE PROPORCIONO JUNTO A ESTE FORMULARIO, RELATIVOS A MI CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA, SON COMPLETOS Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL PROCESO ÚNICO DE POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE EN QUE ESTOY PARTICIPANDO.

Sara
FIRMA ALUMNO

Edward A. Gurnea

RUN 8.039.892-1



N° de Serie: **A029453027** Insc. Nac: N° **194,1959,TIL-TIL**
Profesión: **NO INFORMADA**

08791

IDCHL80398921<2S34<<<<<<<<<<
5911125F1911127CHLA0294530Z7<7
AGUIRRE<GRANDON<<LIBERTAD<SARI

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Correspondiente a Junio de 2019

Nombre HIDALGO SANTIBAÑEZ ANDRES EMILIO
Grado 16 Escalafón 7 AUXILIARES
Días Trabajados 30 Jornada 44
N° Hrs. Ext 25% 26.00
N° Hrs. Ext 50% 36.00

AFP CAPITAL
% Dcto. 11.44
Fecha Ingreso 01/01/2012
Fecha Bienes 01/04/2017
Dirección/Depto DIRECCIONES/CONTROL

Código 223
R.U.T. 07,040,909-7
Cargas N: 2 I: 0 M: 0
Bienes s/zona 1
Bienes c/zona 0
Trienio 0
Isapre FONASA
Modalidad %
Pactado 7.000 Auge: 0.000 \$

HABERES		DESCUENTOS	
SUELDO BASE	250,646	COTIZACION OBLIGATORIA	64,392
INCREMENTO	50,129	SALUD	39,401
ASIG. MUNICIPAL	110,987	TOTAL IMPOSICIONES	103,793
ASIG. LEY 18717	65,301	ASOCIACION EE. MUNICIPALES	2,506
ASIG. LEY 18566	7,759	BIENESTAR	5,629
ASIG. LEY 18675 ART 10	20,677		
ASIG. LEY 19529	52,359		
BIENIOS S/ZONA	5,013		
MONTO HRS EXT.25%	61,858		
MONTO HRS EXT.50%	102,780		
ASIG. FAMILIAR	4,796		
BONO ESCOLAR	35,247		
Total Haberes	767,552	Total Descuentos	111,928
Base Imponible	562,871	Base Tributable	623,716
		Líquido a Pagar	655,624
		Dep.Convenido(*)	0
		Trab.Pesado(*)	0
		(*)Sis.Empleador	8,612

(*) Aportes solo Informativos de Cargo del Empleador

M. Carolina Campos Morales
MARIA CAROLINA CAMPOS MORALES
FIRMA HABILITADA


Andrés Emilio Hidalgo Santibañez
HIDALGO SANTIBAÑEZ ANDRES EMILIO
FIRMA FUNCIONARIO

Observaciones:

628 512

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Correspondiente a Julio de 2019

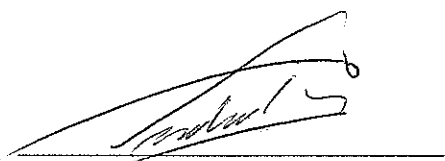
Nombre HIDALGO SANTIBAÑEZ ANDRES EMILIO
 Grado 16 Escalafón 7 AUXILIARES
 Días Trabajados 30 Jornada 44
 N° Hrs. Ext 25% 28.00
 N° Hrs. Ext 50% 23.00
 AFP CAPITAL
 % Dcto. 11.44
 Fecha Ingreso 01/01/2012
 Fecha Bienes 01/04/2017
 Dirección/Depto DIRECCIONES/CONTROL

Código 223
 R.U.T. 07,040,909-7
 Cargas N: 2 I: 0 M: 0
 Bienes s/zona 1
 Bienes c/zona 0
 Trienio 0
 Isapre FONASA
 Modalidad %
 Pactado 7.000 Aug: 0.000 \$

HABERES		DESCUENTOS	
SUELDO BASE	250,646	COTIZACION OBLIGATORIA	64,392
INCREMENTO	50,129	SALUD	39,401
ASIG. MUNICIPAL	110,987	TOTAL IMPOSICIONES	103,793
ASIG. LEY 18717	65,301	ASOCIACION EE. MUNICIPALES	2,506
ASIG. LEY 18566	7,759	BIENESTAR	5,629
ASIG. LEY 18675 ART 10	20,677		
ASIG. LEY 19529	52,359		
BIENIOS S/ZONA	5,013		
MONTO HRS EXT.25%	66,617		
MONTO HRS EXT.50%	65,665		
ASIG. FAMILIAR	4,796		
Total Haberes	699,949	Total Descuentos	111,928
Base Imponible	562,871	Base Tributable	591,360
		Liquido a Pagar	588,021
		Dep.Convenido(*)	0
		Trab.Pesado(*)	0
		(*)Sis.Empleador	8,612

(*) Aportes solo Informativos de Cargo del Empleador


 MARIA CAROLINA CAMPOS MORALES
 FIRMA HABILITADO


 HIDALGO SANTIBAÑEZ ANDRES EMILIO
 FIRMA FUNCIONARIO

Observaciones:

689570-

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Correspondiente a Agosto de 2019

Nombre	HIDALGO SANTIBAÑEZ ANDRES EMILIO			Código	223	
Grado	16	Escalafón	7 AUXILIARES	R.U.T.	07,040,909-7	
Días Trabajados	30	Jornada	44	Cargas N:	2	I: 0 M: 0
N° Hrs. Ext 25%	38.00			Bienios s/zona	1	
N° Hrs. Ext 50%	31.00			Bienios c/zona	0	
AFP	CAPITAL			Trienio	0	
% Dcto.	11,44			Isapre	FONASA	
Fecha Ingreso	01/01/2012			Modalidad	%	
Fecha Bienios	01/04/2017			Pactado	7.000	Auge: 0.000 \$
Dirección/Depto	DIRECCIONES/CONTROL					

HABERES		DESCUENTOS
SUELDO BASE	250,646	COTIZACION OBLIGATORIA
INCREMENTO	50,129	SALUD
ASIG. MUNICIPAL	110,987	TOTAL IMPOSICIONES
ASIG. LEY 18717	65,301	ASOCIACION EE. MUNICIPALES
ASIG. LEY 18566	7,759	BIENESTAR
ASIG. LEY 18675 ART 10	20,677	
ASIG. LEY 19529	52,359	
BIENIOS S/ZONA	5,013	
MONTO HRS EXT.25%	90,408	
MONTO HRS EXT.50%	88,505	
ASIG. FAMILIAR	4,796	
Total Haberes	746,580	Total Descuentos
		111,928
Base Imponible		Base Tributable
562,871		637,991
		Liquidado a Pagar
		634,652

Dep. Convenido(*)	Trab. Pesado(*)	(*) Sis. Empleador
0	0	8,612

(*) Aportes solo Informativos de Cargo del Empleado



M. Carolina Campos Morales
MARIA CAROLINA CAMPOS MORALES

FIRMA HABILITADO

Hidalgo Santibañez Andres Emilio

HIDALGO SANTIBAÑEZ ANDRES EMILIO
FIRMA FUNCIONARIO

Observaciones:

642.787

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



22 APR 2015

RUN 7.040.909-7



0184K-3H

INCHL1053364305S34<<<<<<<<<
5503285M2503284CHL7040909<7<<9
HIDALGO<SANTIBANEZ<<ANDRES<EMI



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **SARA VICTORIA HIDALGO AGUIRRE**, RUN **19260491-5**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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

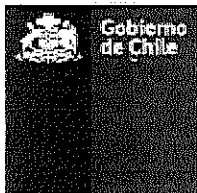


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

Fecha Emisión: 18/12/2019
Código de Verificación: 2177401066



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **ANDRÉS EMILIO HIDALGO SANTIBÁÑEZ**, RUN **7040909-7**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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

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

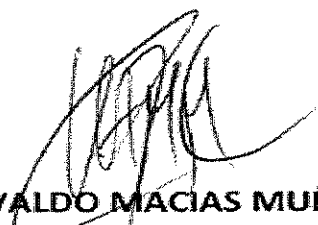
Fecha Emisión: 18/11/2019
Código de Verificación: 1742829695



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN N° 210375743819

Certifico que el señor(a) **LIBERTAD SARINA AGUIRRE GRANDON**, RUT N° 8039892-1 se encuentra incorporado(a) a A.F.P. PROVIDA, con fecha 25 de Noviembre de 1982.

Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada a esta Superintendencia por las A.F.P., actualizada al último día hábil del mes de Septiembre de 2019.


OSVALDO MACÍAS MUÑOZ
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES



210375743819

Santiago, 08 de Noviembre de 2019

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
Casa	Vivienda	15.975.479

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
0	0	0

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD
0	n	n	0	0

4. IN

TIPO (Dep plazo, fo mutuos, acciones)
0

JUNTA DE VECINOS N° 2 SURPONIENTE
ARTURO PRAT - CALLEJON 1 - TIL-TIL
 Fund. 16-12-1992 Pers. Jurídica N° 71

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

El Presidente de la Junta de Vecinos N° 2 Sur-Poniente de Til-Til, certifica que Don(a): SARA HIDALGO AGUIRRE

5. DE

TIPO (C hipotec automotri)
0

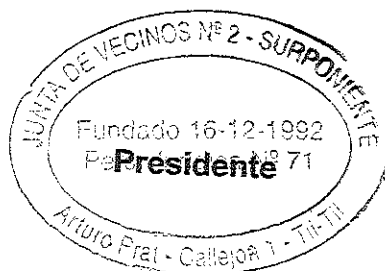
R.U.T. N°: 19.260.491-5. Tiene su actual domicilio en la calle: SAUCE SUR N° 0500, Comuna de Til-Til.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime conveniente.

Nombre J

Til-Til, 12 / 11 / 2019

Me hago fidedigna





CERTIFICADO

Quien suscribe, certifica la situación de salud del paciente Libertad Aguirre Grandon, Rut: 8.039.892-1, según registros en ficha clínica.

Diagnósticos intervenido en el Hospital Comunitario

- Dislipidemia

Mantiene tratamiento y control vigente en este establecimiento de salud.

Se extiende certificado para fines pertinentes,

Saludos cordiales,


Karen Irarrázabal Barraza
Trabajadora Social
Hospital Comunitario de Til Til



Til Til, 12 de Noviembre del 2019

CERTIFICADO

Quien suscribe, certifica la situación de salud del paciente Andres Emilio Hidalgo Santibáñez, Rut: 7.040.909-7, según registros en ficha clínica.

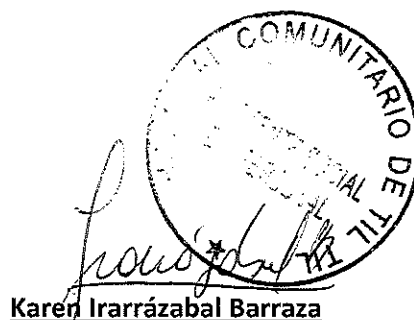
Diagnósticos intervenidos en el Hospital Comunitario

- Hipertensión Arterial
- Dislipidemia

Mantiene tratamiento y control vigente en este establecimiento de salud.

Se extiende certificado para fines pertinentes,

Saludos cordiales,



Karen Irrazabal Barraza
Trabajadora Social
Hospital Comunitario de Til Til

Til Til, 12 de Noviembre del 2019



FACULTAD DE
**CIENCIAS
SOCIALES**
UNIVERSIDAD DE CHILE

Secretaría de
Estudios

Santiago, Miércoles 18 de Diciembre de 2019

Certificado de Estudiante Regular

La Secretaria de Estudios (S) que suscribe, certifica que **Sara Victoria Hidalgo Aguirre**, Cédula de Identidad N° 19.260.491-5, Matrícula N° 2016115941, registra la calidad de estudiante regular durante el período Segundo Semestre de 2019 en la carrera de **Trabajo Social**, dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales.

Se otorga el presente certificado a solicitud de la interesada para ser presentado en el Ministerio de Educación, con el objeto de solicitar reposición de TNE, beneficios JUNAEB u otros.

Prof. Paula Vergara Henríquez
Secretaria de Estudios (S)

Verificación de certificado

<https://ucampus.uchile.cl/v/3911425913824>

Página 1 de 1



FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL

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

Datos Personales Postulante

Nombre : SARA HUALGO AGUIRRE
 Rut : 14.260.491 - 5
 Domicilio : EL SAUCE
 Teléfonos : 228463932 - 996217485
 Correo electrónico : SARA.HUALGO@UACHILE.CL

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 3

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
ANDRES HUALGO SANCIBANES	7.040.909-7	PAONE	64	Educación Media completa	Funcionario Público	\$600.000
LIBERTAD AGUIRRE GONZALEZ	5.039.892-1	MAONE	60	Educación Básica incompleta	Dueña de casa	\$ 0

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

PAONE del postulante es Hipertenso controlado
 MAONE PADECE RESISTENCIA A LA INSULINA y HERNIA HITAL.

FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL

Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☒

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SI ☐

AÑO:

PATENTE

NO ☒

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: \$ 600.000

Ingreso per cápita del grupo familiar: \$ 200.000

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Grupo familiar sustenta sus gastos básicos a través del ingreso generado por el jefe de hogar, quien es funcionario público desempleado en el área de Bodega municipal, que percibe un ingreso promedio de \$ 600.000 con gastos que tienden a solventar las erogaciones familiares. Se menciona que es sueldo percibido por el padre e insuficiente para intervenir en los gastos educativos de sus hijos. Por consiguiente, además se deben cancelar los costos médicos de la progenitora quien se encuentra en proceso de parto. Respecto a la educación, en el 8° semestre se recibió el otorgamiento de beca de los Beneficios Estudiantiles se ha recibido la estudiante Sana Hidalgo Aguirre.

tiene Registro Social de Hogares: SI Tramo socioeconómico: 50%

Fecha de informe 12/11/19

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

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

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.



Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha,



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #10832878
Fecha Confirmación Ciudadano: 19/05/2012

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 23 de Octubre de 2019 a las 23:00 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Diciembre 2019

Sara Victoria Hidalgo Aguirre

Calificación Socioeconómica

RUN:

19.260.491-5

Dirección del Hogar:

El Sauce, Nro domicilio: 500, Tiltil.

Agrupación Habitacional:

40%

50%

60%

70%

80%

90%

100%

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **41% y el 50% 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
7.040.XXX-X	Andrés Emilio Hidalgo Santibáñez	Jefe(a) de hogar
8.039.XXX-X	Libertad Sarina Aguirre Grandón	Cónyuge o pareja
19.260.XXX-X	Sara Victoria Hidalgo Aguirre	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
0 personas

De 60 años o más
1 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$495.000 y \$600.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

Total Ingresos del hogar

Entre \$495.000 y \$600.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses

Datos Complementarios

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

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

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 12 de Noviembre de 09:26 hrs. desde la Municipalidad de Tiltil

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) ANDRES EMILIO HIDALGO SANTIBAÑEZ, Rut: 7.040.909-7, por los periodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE TILTIL, Rut: 69.071.600-3, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	Nº Folio Planilla
CAPITAL (SIS)	Octubre 2018	RET	\$141.704	\$2.168	02/01/2019	2008201812069423
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Octubre 2018	RET	\$141.704	\$16.211	02/01/2019	2008201812069423
FONASA (COTIZACION SALUD)	Octubre 2018	RET	\$141.704	\$9.919	02/01/2019	2017181200223528
CAPITAL (SIS)	Octubre 2018	REM	\$538.994	\$8.247	06/11/2018	2008201810118189
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Octubre 2018	REM	\$538.994	\$61.661	06/11/2018	2008201810118189
FONASA (COTIZACION SALUD)	Octubre 2018	REM	\$538.994	\$37.730	06/11/2018	2017181000384157
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Octubre 2018	REM	\$538.994	\$8.678	06/11/2018	2080201810048514
CAPITAL (SIS)	Noviembre 2018	RET	\$141.704	\$2.168	02/01/2019	2008201812069422
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Noviembre 2018	RET	\$141.704	\$16.211	02/01/2019	2008201812069422
FONASA (COTIZACION SALUD)	Noviembre 2018	RET	\$141.704	\$9.919	02/01/2019	2017181200223527
CAPITAL (SIS)	Noviembre 2018	REM	\$538.994	\$8.247	06/12/2018	2008201811106463
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Noviembre 2018	REM	\$538.994	\$61.661	06/12/2018	2008201811106463
FONASA (COTIZACION SALUD)	Noviembre 2018	REM	\$538.994	\$37.730	06/12/2018	2017181100341131
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Noviembre 2018	REM	\$538.994	\$8.678	06/12/2018	2080201811045480
CAPITAL (SIS)	Diciembre 2018	REM	\$557.858	\$8.535	02/01/2019	2008201812069359
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Diciembre 2018	REM	\$557.858	\$63.819	02/01/2019	2008201812069359
CAPITAL (SIS)	Diciembre 2018	RET	\$146.664	\$2.244	02/01/2019	2008201812069424
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Diciembre 2018	RET	\$146.664	\$16.778	02/01/2019	2008201812069424
FONASA (COTIZACION SALUD)	Diciembre 2018	REM	\$557.858	\$39.050	02/01/2019	2017181200223391
FONASA (COTIZACION SALUD)	Diciembre 2018	RET	\$146.671	\$10.267	02/01/2019	2017181200223530

Tipos de Pago: Remuneraciones(REM); Gratificaciones(GRA); Retroactivos(RET); Bonos Ley(LEY)

Que, el detalle de pagos*, informado por el citado empleador a las diferentes instituciones de previsión, se encuentran en el portal de internet de PREVIRED y, conforme se establece en dictamen N° 3673/181, de 4 de octubre de 2001, de la Dirección del Trabajo, tal información reemplaza a las respectivas planillas de declaración y pago simultáneo de cotizaciones previsionales que se deben mantener en los lugares en que se prestan los servicios.

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
18/11/2019 09:49:24
PREVIRED

* Pago conforme a Circular 1.888 de 08.03.2001 de la Superintendencia de Seguridad Social y letra B, Título VIII, Libro II del Compendio de Normas de la Superintendencia de Pensiones.



M. Caroline Compañ...
 ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE TIL
 Departamento

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) ANDRES EMILIO HIDALGO SANTIBAÑEZ, Rut: 7.040.909-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE TILTIL, Rut: 69.071.600-3, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	N° Folio Planilla
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Diciembre 2018	REM	\$557.858	\$8.982	02/01/2019	2080201812027945
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Diciembre 2018	LEY	\$141.704	\$2.281	02/01/2019	2080201812027969
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Diciembre 2018	LEY	\$141.704	\$2.281	02/01/2019	2080201812027969
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Diciembre 2018	LEY	\$146.664	\$2.361	02/01/2019	2080201812027969
CAPITAL (SIS)	Enero 2019	RET	\$146.664	\$2.244	09/05/2019	2008201904173807
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Enero 2019	RET	\$146.664	\$16.778	09/05/2019	2008201904173807
FONASA (COTIZACION SALUD)	Enero 2019	RET	\$146.671	\$10.267	09/05/2019	2017190400535680
CAPITAL (SIS)	Enero 2019	REM	\$557.858	\$8.535	08/02/2019	2008201901157399
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Enero 2019	REM	\$557.858	\$63.819	08/02/2019	2008201901157399
FONASA (COTIZACION SALUD)	Enero 2019	REM	\$557.858	\$39.050	08/02/2019	2017190100479019
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Enero 2019	REM	\$557.858	\$8.982	08/02/2019	2080201901069645
CAPITAL (SIS)	Febrero 2019	RET	\$146.664	\$2.244	09/05/2019	2008201904173806
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Febrero 2019	RET	\$146.664	\$16.778	09/05/2019	2008201904173806
FONASA (COTIZACION SALUD)	Febrero 2019	RET	\$146.671	\$10.267	09/05/2019	2017190400535678
CAPITAL (SIS)	Febrero 2019	REM	\$557.858	\$8.535	07/03/2019	2008201902184767
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Febrero 2019	REM	\$557.858	\$63.819	07/03/2019	2008201902184767
FONASA (COTIZACION SALUD)	Febrero 2019	REM	\$557.858	\$39.050	07/03/2019	2017190200561326
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Febrero 2019	REM	\$557.858	\$8.982	07/03/2019	2080201902081200
CAPITAL (SIS)	Marzo 2019	RET	\$146.664	\$2.244	09/05/2019	2008201904173805
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Marzo 2019	RET	\$146.664	\$16.778	09/05/2019	2008201904173805

Tipos de Pago: Remuneraciones(REM); Gratificaciones(GRA); Retroactivos(RET); Bonos Ley(LEY)

Que, el detalle de pagos*, informado por el citado empleador a las diferentes instituciones de previsión, se encuentran en el portal de internet de PREVIRED y, conforme se establece en dictamen N° 3673/181, de 4 de octubre de 2001, de la Dirección del Trabajo, tal información reemplaza a las respectivas planillas de declaración y pago simultáneo de cotizaciones previsionales que se deben mantener en los lugares en que se prestan los servicios.

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
18/11/2019 09:49:24
PREVIRED

* Pago conforme a Circular 1.888 de 08.03.2001 de la Superintendencia de Seguridad Social y letra B, Título VIII, Libro II del Compendio de Normas de la Superintendencia de Pensiones.



M. Carolina Campos
 MUNICIPALIDAD DE TILTIL

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

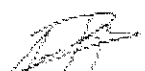
Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) ANDRES EMILIO HIDALGO SANTIBAÑEZ, Rut: 7.040.909-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE TILTIL, Rut: 69.071.600-3, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	N° Folio Planilla
FONASA (COTIZACION SALUD)	Marzo 2019	RET	\$146.671	\$10.267	09/05/2019	2017190400535677
CAPITAL (SIS)	Marzo 2019	REM	\$557.858	\$8.535	08/04/2019	2008201903152730
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Marzo 2019	REM	\$557.858	\$63.819	08/04/2019	2008201903152730
FONASA (COTIZACION SALUD)	Marzo 2019	REM	\$557.858	\$39.050	08/04/2019	2017190300492984
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Marzo 2019	REM	\$557.858	\$8.982	08/04/2019	2080201903066152
CAPITAL (SIS)	Abril 2019	RET	\$146.664	\$2.244	08/07/2019	2008201906135786
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2019	RET	\$146.664	\$16.778	08/07/2019	2008201906135786
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2019	RET	\$146.671	\$10.267	08/07/2019	2017190600426958
CAPITAL (SIS)	Abril 2019	REM	\$557.858	\$8.535	09/05/2019	2008201904173642
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2019	REM	\$557.858	\$63.819	09/05/2019	2008201904173642
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2019	REM	\$557.858	\$39.050	09/05/2019	2017190400535254
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2019	REM	\$557.858	\$8.982	09/05/2019	2080201904077261
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2019	LEY	\$146.664	\$2.361	09/05/2019	2080201904077343
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2019	LEY	\$146.664	\$2.361	09/05/2019	2080201904077343
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2019	LEY	\$146.664	\$2.361	09/05/2019	2080201904077343
CAPITAL (SIS)	Mayo 2019	RET	\$146.664	\$2.244	08/07/2019	2008201906135785
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Mayo 2019	RET	\$146.664	\$16.778	08/07/2019	2008201906135785
FONASA (COTIZACION SALUD)	Mayo 2019	RET	\$146.664	\$10.266	08/07/2019	2017190600426956
CAPITAL (SIS)	Mayo 2019	REM	\$562.871	\$8.612	06/06/2019	2008201905150198
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Mayo 2019	REM	\$562.871	\$64.392	06/06/2019	2008201905150198

Tipos de Pago: Remuneraciones(REM); Gratificaciones(GRA); Retroactivos(RET); Bonos Ley(LEY)

Que, el detalle de pagos*, informado por el citado empleador a las diferentes instituciones de previsión, se encuentran en el portal de internet de PREVIRED y, conforme se establece en dictamen N° 3673/181, de 4 de octubre de 2001, de la Dirección del Trabajo, tal información reemplaza a las respectivas planillas de declaración y pago simultáneo de cotizaciones previsionales que se deben mantener en los lugares en que se prestan los servicios.

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
18/11/2019 09:49:24
PREVIRED

* Pago conforme a Circular 1.888 de 08.03.2001 de la Superintendencia de Seguridad Social y letra B, Título VIII, Libro II del Compendio de Normas de la Superintendencia de Pensiones.



Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

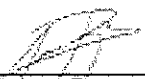
Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) ANDRES EMILIO HIDALGO SANTIBAÑEZ, Rut: 7.040.909-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE TILTIL, Rut: 69.071.600-3, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	N° Folio Planilla
FONASA (COTIZACION SALUD)	Mayo 2019	REM	\$562.871	\$39.401	06/06/2019	2017190500477339
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Mayo 2019	REM	\$562.871	\$9.062	06/06/2019	2080201905066860
CAPITAL (SIS)	Junio 2019	REM	\$562.871	\$8.612	08/07/2019	2008201906135597
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Junio 2019	REM	\$562.871	\$64.392	08/07/2019	2008201906135597
CAPITAL (SIS)	Junio 2019	RET	\$146.664	\$2.244	08/07/2019	2008201906135784
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Junio 2019	RET	\$146.664	\$16.778	08/07/2019	2008201906135784
FONASA (COTIZACION SALUD)	Junio 2019	REM	\$562.871	\$39.401	08/07/2019	2017190600426415
FONASA (COTIZACION SALUD)	Junio 2019	RET	\$146.664	\$10.266	08/07/2019	2017190600426954
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Junio 2019	REM	\$562.871	\$9.062	08/07/2019	2080201906061182
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Junio 2019	LEY	\$146.664	\$2.361	08/07/2019	2080201906061297
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Junio 2019	LEY	\$146.664	\$2.361	08/07/2019	2080201906061297
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Junio 2019	LEY	\$146.664	\$2.361	08/07/2019	2080201906061297
CAPITAL (SIS)	Julio 2019	RET	\$146.664	\$2.244	07/10/2019	2008201909085417
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Julio 2019	RET	\$146.664	\$16.778	07/10/2019	2008201909085417
FONASA (COTIZACION SALUD)	Julio 2019	RET	\$146.664	\$10.266	07/10/2019	2017190900271782
CAPITAL (SIS)	Julio 2019	REM	\$562.871	\$8.612	07/08/2019	2008201907145759
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Julio 2019	REM	\$562.871	\$64.392	07/08/2019	2008201907145759
FONASA (COTIZACION SALUD)	Julio 2019	REM	\$562.871	\$39.401	07/08/2019	2017190700466039
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Julio 2019	REM	\$562.871	\$9.062	07/08/2019	2080201907066420
CAPITAL (SIS)	Agosto 2019	RET	\$146.664	\$2.244	07/10/2019	2008201909085419

Tipos de Pago: Remuneraciones(REM); Gratificaciones(GRA); Retroactivos(RET); Bonos Ley(LEY)

Que, el detalle de pagos*, informado por el citado empleador a las diferentes instituciones de previsión, se encuentran en el portal de internet de PREVIRED y, conforme se establece en dictamen N° 3673/181, de 4 de octubre de 2001, de la Dirección del Trabajo, tal información reemplaza a las respectivas planillas de declaración y pago simultáneo de cotizaciones previsionales que se deben mantener en los lugares en que se prestan los servicios.

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
18/11/2019 09:49:24
PREVIRED

* Pago conforme a Circular 1.888 de 08.03.2001 de la Superintendencia de Seguridad Social y letra B, Título VIII, Libro II del Compendio de Normas de la Superintendencia de Pensiones.



Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

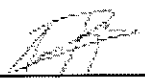
Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) ANDRES EMILIO HIDALGO SANTIBAÑEZ, Rut: 7.040.909-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE TILTIL, Rut: 69.071.600-3, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	N° Folio Planilla
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Agosto 2019	RET	\$146.664	\$16.778	07/10/2019	2008201909085419
FONASA (COTIZACION SALUD)	Agosto 2019	RET	\$146.664	\$10.266	07/10/2019	2017190900271784
CAPITAL (SIS)	Agosto 2019	REM	\$562.871	\$8.612	05/09/2019	2008201908110300
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Agosto 2019	REM	\$562.871	\$64.392	05/09/2019	2008201908110300
FONASA (COTIZACION SALUD)	Agosto 2019	REM	\$562.871	\$39.401	05/09/2019	2017190800359952
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Agosto 2019	REM	\$562.871	\$9.062	05/09/2019	2080201908049111
CAPITAL (SIS)	Septiembre 2019	REM	\$562.871	\$8.612	07/10/2019	2008201909084415
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Septiembre 2019	REM	\$562.871	\$64.392	07/10/2019	2008201909084415
CAPITAL (SIS)	Septiembre 2019	RET	\$146.664	\$2.244	07/10/2019	2008201909085418
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Septiembre 2019	RET	\$146.664	\$16.778	07/10/2019	2008201909085418
FONASA (COTIZACION SALUD)	Septiembre 2019	REM	\$562.871	\$39.401	07/10/2019	2017190900268321
FONASA (COTIZACION SALUD)	Septiembre 2019	RET	\$146.664	\$10.266	07/10/2019	2017190900271783
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Septiembre 2019	REM	\$562.871	\$9.062	07/10/2019	2080201909037220
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Septiembre 2019	LEY	\$146.664	\$2.361	07/10/2019	2080201909037705
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Septiembre 2019	LEY	\$146.664	\$2.361	07/10/2019	2080201909037705
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Septiembre 2019	LEY	\$146.664	\$2.361	07/10/2019	2080201909037705
CAPITAL (SIS)	Octubre 2019	REM	\$562.871	\$8.612	07/11/2019	2008201910143848
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Octubre 2019	REM	\$562.871	\$64.392	07/11/2019	2008201910143848
FONASA (COTIZACION SALUD)	Octubre 2019	REM	\$562.871	\$39.401	07/11/2019	2017191000459368
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Octubre 2019	REM	\$562.871	\$9.062	07/11/2019	2080201910063524

Tipos de Pago: Remuneraciones(REM); Gratificaciones(GRA); Retroactivos(RET); Bonos Ley(LEY)

Que, el detalle de pagos*, informado por el citado empleador a las diferentes instituciones de previsión, se encuentran en el portal de internet de PREVIRED y, conforme se establece en dictamen N° 3673/181, de 4 de octubre de 2001, de la Dirección del Trabajo, tal información reemplaza a las respectivas planillas de declaración y pago simultáneo de cotizaciones previsionales que se deben mantener en los lugares en que se prestan los servicios.

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
18/11/2019 09:49:24
PREVIRED

* Pago conforme a Circular 1.888 de 08.03.2001 de la Superintendencia de Seguridad Social y letra B, Título VIII, Libro II del Compendio de Normas de la Superintendencia de Pensiones.



m. Caroline Compost...
 ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE TILTIL

CERTIFICADO DE COTIZACION

AFP Provida S.A., certifica que la cuenta de capitalización individual número 1008-0020-0100147923, perteneciente al Sr.(a) LIBERTAD SARINA AGUIRRE GRANDON, RUT: 8.039.892-1, registra los siguientes aportes por conceptos de 001 COTIZACION OBLIGATORIA DE CAPITALIZACION por los periodos detallados a continuación.

Periodo Pago	Remuneración y/o Renta	Fondo	Cod.	Empleador y/o Independiente	Rut Empleador	Fecha de Pago
SEP 2019				PERIODO SIN INFORMACION		
AGO 2019				PERIODO SIN INFORMACION		
JUL 2019				PERIODO SIN INFORMACION		
JUN 2019				PERIODO SIN INFORMACION		
MAY 2019				PERIODO SIN INFORMACION		
ABR 2019				PERIODO SIN INFORMACION		
MAR 2019				PERIODO SIN INFORMACION		
FEB 2019				PERIODO SIN INFORMACION		
ENE 2019				PERIODO SIN INFORMACION		
DIC 2018				PERIODO SIN INFORMACION		
NOV 2018				PERIODO SIN INFORMACION		
OCT 2018				PERIODO SIN INFORMACION		
SEP 2018				PERIODO SIN INFORMACION		
Totales:	\$0	\$0				

Los Códigos de Cotización Indican los siguiente:

D: Declarada y no Pagada

V: No declaradas sobre las cuales hemos detectado morosidad

G: Corresponde a Gratificación

T: Recibidas desde otra AFP

C: Cuota de convenio no representa el 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

Se extiende el presente certificado a petición del interesado.

Certificado no válido para presentar reclamo judicial, Ley 20.023. Si desea un documento para tales efectos, Solicite expresamente "CERTIFICADO RECLAMO JUDICIAL".



Firma Afiliado.

AFP Provida S.A.

Servicio de Información ProVida AFP en Línea

Certificado Nro : 176.719.138

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL DETALLADO

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Comuna	:	TIL-TIL	
Número de Rol de Avalúo	:	00060 - 00127	
Dirección o Nombre del bien raíz	:	CALLEJON 2 0500 EL SAUCE	
Destino del bien raíz	:	HABITACIONAL	
Registrado a Nombre de	:	AGUIRRE GRANDON LIBERTAD SARINA	
RUN o RUT Registrado	:	8.039.892 - 1	
AVALÚO TERRENO PROPIO	:	\$	4.920.140
AVALÚO CONSTRUCCIONES	:	\$	11.055.339
AVALÚO TOTAL	:	\$	15.975.479
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	15.975.479
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	\$	0
SUPERFICIE TERRENO	(m²) :		1.391
SUPERFICIE CONSTRUCCIONES	(m²) :		89

El avalúo que se certifica ha sido determinado según el procedimiento de tasación fiscal para el cálculo del impuesto territorial, de acuerdo a la legislación vigente, y por tanto no corresponde a una tasación comercial de la propiedad.

Este Certificado no acredita dominio del bien raíz.

Por Orden del Director

**CERTIFICADO GRATUITO**