

Jueves 28 de Noviembre de 2019 a las 09:06,52

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	202420087	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	28-11-2019 09:02:16	¿Tienes nombre social?	Sí
¿Cuál es tu nombre social?	anita	Nombre	Anaís Renee
Apellido paterno	Villegas	Apellido materno	Bravo
Email	anaís.villegas@ug.uchile.cl	Teléfono	+56958516747
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Número matrícula	2018115442	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	20 años 2 meses	Fecha de nacimiento	08-09-1999
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Nacionalidad Chilena	SI

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$210.000 / DESDE \$0 HASTA \$224.894	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Adquirente	Puntaje tenencia	2.4
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 33.483.961 y \$ 39.064.620
Puntaje avalúo	5.1	Puntaje variables socioeconómicas	47.5

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	9.483.761-8 - Patricia Soledad Bravo Jalil	Parentesco	Madre
¿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	
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	SÍ
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Caño Pérez	Fecha registro	28-11-2019 09:02:10
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7

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	78.3
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	202420087	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	28-11-2019 09:02:16	¿Tienes nombre social?	Sí
¿Cuál es tu nombre social?	anita	Nombre	Anaís Renee
Apellido paterno	Villegas	Apellido materno	Bravo
Email	anaís.villegas@ug.uchile.cl	Teléfono	+56958516747
Cuenta RUT	Sí	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA	Número matrícula	2018115442
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 2 meses
Fecha de nacimiento	08-09-1999	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo C
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Madre
Nacionalidad Chilena	Sí		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Patricia Bravo Jalil	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56994889194	Teléfono 2	+56984158251

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

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

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Calle	PASO DEL NARANJEL	Número	737
Villa o población	LOS CIPRESES	Región	Región metropolitana
Comuna	La Florida		

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 - 202420087 - Anaís Renee Villegas Bravo

RUT o pasaporte	202420087	Nombres	Anaís Renee
Apellido Paterno	Villegas	Apellido Materno	Bravo
Edad	20 años 2 meses	Fecha Nacimiento	08-09-1999
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Madre - 94837618 - Patricia Soledad Bravo Jalil

RUT o pasaporte	94837618	Nombres	Patricia Soledad
Apellido Paterno	Bravo	Apellido Materno	Jalil
Edad	57 años 7 meses	Fecha Nacimiento	02-04-1962
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
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	Profesora

Padre - 106656347 - Rodrigo Ivan Villegas Cortez

RUT o pasaporte	106656347	Nombres	Rodrigo Ivan
Apellido Paterno	Villegas	Apellido Materno	Cortez
Edad	51 años 3 meses	Fecha Nacimiento	18-08-1968
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo	Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente	Profesión u oficio	Profesor

Hermano(a) o hermanastro(a) - 197401451 - Micaela Antonia Villegas Bravo

RUT o pasaporte	197401451	Nombres	Micaela Antonia
Apellido Paterno	Villegas	Apellido Materno	Bravo
Edad	22 años 5 meses	Fecha Nacimiento	10-06-1997
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 207226882 - Loonette Sofia Villegas Bravo

RUT o pasaporte	207226882	Nombres	Loonette Sofia
Apellido Paterno	Villegas	Apellido Materno	Bravo
Edad	18 años 9 meses	Fecha Nacimiento	12-02-2001
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

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 61% y el 70% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 70)
Ingreso mensual grupo familiar	\$966.735	Número serie estudiante	101340371
Número serie jefe de hogar	A029135234		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	61 a 90 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
202420087 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
94837618 Madre	\$921.343	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$921.343
106656347 Padre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$128.657	\$128.657
197401451 Hermano(a) o hermano(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
207226882 Hermano(a) o hermano(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
5	2	\$1.050.000	\$210.000

* 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 - 94837618 - Patricia Soledad Bravo Jalil

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

Padre - 106656347 - Rodrigo Ivan Villegas Cortez

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 197401451 - Micaela Antonia Villegas Bravo

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$85.915
Promedio mensual matrícula	\$12.500	¿Tiene algún beneficio?	Si
Indique cuál(es)	Beca Bicentenario	Gasto mensual en educación	\$98.415

Hermano(a) o hermanastro(a) - 207226882 - Loonette Sofia Villegas Bravo

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

Total gastos en educación	\$98.415
---------------------------	----------

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Madre - 94837618 - Patricia Soledad Bravo Jalil

Tipo de endeudamiento	-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	-Crédito hipotecario
Gasto mensual endeudamiento	\$227.000		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$227.000
--------------------------------------	---	------------------------------------	-----------

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

Padre - 106656347 - Rodrigo Ivan Villegas Cortez

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Cardiopatía coronaria
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$0	Observación	-Periodo post operatorio sin ingresos mensuales

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

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad

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

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

Estudiante - 202420087 - Anaís Renee Villegas Bravo

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

Madre - 94837618 - Patricia Soledad Bravo Jalil

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Adquirente
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Patricia Soledad Bravo Jalil	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 33.483.961 y \$ 39.064.620
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-PASO DEL NARANJEL	Número	-737
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-LOS CIPRESES	Región	-Región metropolitana
Comuna	-La Florida		

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	9.483.761-8 - Patricia Soledad Bravo Jalil	Parentesco	Madre
¿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	28-11-2019 09:02:10
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$210.000
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Adquirente
Puntaje por Tenencia	2.4	Avalúo	Entre \$ 33.483.961 y \$ 39.064.620
Puntaje por avalúo	5.1	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	78.3

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

RUT - Nombre Asistente Social	12.778.478-7 - Calu Pérez	Fecha de Observación	jueves 28 de noviembre del 2019 a las 09:01:52
Observación	EVALUACION INGRESOS PADRE SE REALIZA CON INFORME SOCIAL.		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE - 2020

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

TODOS los estudiantes deben completar o actualizar sus datos en el **FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL - FOCES**

hasta el 6 DE NOVIEMBRE en www.foces.uchile.cl, que debes presentar impreso junto con tus documentos de postulación en el plazo ya estipulado.

Si Ud. requiere postular o renovar Hogar Universitario, Beca de Residencia o Beca de Apoyo Pre-escolar,

debe realizar dicho procedimiento en el mismo Formulario FOCES, de lo contrario no se hace efectivo el proceso de postulación.

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

A quienes renuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, recordarles que esta es una parte del proceso de renovación,

que finaliza con el envío de la información académica al MINEDUC en diciembre de 2019.

Todos los requisitos de postulación, renovación y plazos de Becas y Financiamiento MINEDUC se encuentran disponibles en www.beneficiosestudiantiles.cl

REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES EN BIENESTAR SERÁ HASTA EL DE 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

<u>Villegas</u> APELLIDO PATERNO	<u>Bravo</u> APELLIDO MATERNO	<u>Anais Renee</u> NOMBRES	<u>20 242 008-7</u> RUT
<u>08/09/1999</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>(9) 585167 47</u> CELULAR ALUMNO	<u>anaïs.villegas@ug.uchile.cl</u> EMAIL	<u>Antropología</u> CARRERA
<u>Paso del naranjo 737</u> DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)		<u>La Florida</u> COMUNA	<u>(9) 4889194</u> TELÉFONO

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX PAE) \$ <u>88.000</u>	☐ HOGAR UNIVERSITARIO	☐ APOYO PREESCOLAR	☐ PDTE. DE LA REPÚBLICA	☐ BECA INDÍGENA
☒ ALIMENTACIÓN CASINO	☐ BECA DE DESAYUNO FACSO	☐ ALIMENTACIÓN JUNAEB	☐ PATAGONIA Y AYSEN	☐ 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>9483261-8</u>	<u>Patricia Bravo Jolil</u>	<u>57</u>	<u>Casada</u>	<u>Madre</u>	<u>Profesora</u>	<u>Fonasa</u>	<u>830.600</u>
2	<u>10665634-7</u>	<u>Rodrigo Villegas Cortez</u>	<u>51</u>	<u>Casado</u>	<u>Padre</u>	<u>Independiente</u>	<u>Fonasa</u>	<u>126.000</u>
3	<u>19740145-2</u>	<u>Elisaviea Villegas Bravo</u>	<u>22</u>	<u>soltera</u>	<u>Hermana</u>	<u>Estudiante</u>	<u>Fonasa</u>	<u>-</u>
4	<u>20.242.008-7</u>	<u>Anais Villegas Bravo</u>	<u>20</u>	<u>Soltera</u>		<u>Estudiante</u>	<u>Fonasa</u>	<u>-</u>
5	<u>20 72 688-1</u>	<u>Leonette Villegas Bravo</u>	<u>18</u>	<u>Soltera</u>	<u>Hermana</u>	<u>Estudiante</u>	<u>Fonasa</u>	<u>-</u>

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

☐ PROPIA/ AVALÚO \$	☐ ARRIENDA/MONTO \$	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$	PARENTESCO CON PROPIETARIO
☒ DIVIDENDOS/MONTO \$ <u>230.000</u>	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$	☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$	

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

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

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

☐ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD	☐ ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN	☐ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE	☐ ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE	☐ FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES
☐ ENFERMEDAD PERMANENTE	☐ INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN	☐ HACINAMIENTO
☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	☐ ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS	☐ ALUMN@ SOL@	☐ OTRO
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		

☒ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA ☐ N° ESTUDIANTES ED. SUPERIOR 2

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

FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: Patricia Bravo (9) 4889194

2.- NOMBRE Y TELÉFONO: Rodrigo Villegas (9) 84158251

FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

Este documento debe ser llenado por el/la Jefe(a) de Hogar y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca, al que se le debe adjuntar los documentos que respaldan los gastos del periodo a declarar.

Declaración correspondiente al mes de:	Fecha: 15/11/19
Nombre estudiante: <u>Anas Villegas Bravo</u>	Carrera: <u>Antropología</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>5</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>2</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

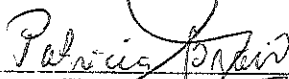
Nombre: <u>Patricia Bravo Valib</u>	RUT: <u>9 493 761-9</u>
Domicilio: <u>Paseo del naranjo 737</u>	Fono: <u>(9) 24 689194</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Profesora</u>	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>1 050.000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES (Indicar promedio de los meses de junio, julio y agosto)

Concepto	Gastos grupo familiar	Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si provienes de región)
1. Alimentación	120.000	
2. Arriendo	—	
3. Dividendo	230.000	
4. Contribuciones	12.000	
5. Luz	34.000	
6. Agua	33.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	30.000	
8. Bencina	—	
9. Movilización	80.000	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	26.000	
11. TV Cable	—	
12. Internet	15.000	
13. Útiles de aseo	32.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	115.000	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	80.000	
16. Vestuario	15.000	
17. Salud	50.000	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente) <u>Colmado</u>	150.000	
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	1 022.000	

3. OBSERVACIONES

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



Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)



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	42.801.383

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

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

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

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

4. INVERSIONES Y OTROS

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

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
Hipotecaria	Institución B	\$ 230.000		
Comercial	Casa Comercial	\$ 80.000	24	Dic 2020
Consumo	Copovchi	\$ 130.000	12	Dic 2019

Nombre Jefe(a) de Hogar: Patricia Bravo

Firma: Patricia Bravo Jald

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

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 : Anais Villegas Bravo
Rut : 20 242 008 - 7
Domicilio : Paso del naranjo 737
Teléfonos : 19158516747
Correo electrónico : Anais.villegas@ug.uchile.cl

Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 5

Identificación del Grupo Familiar

Nombre y apellido	Rut	Parentesco con el estudiante	Edad	Nivel educacional	Categoría ocupacional	Promedio ingreso mensual
Rodrigo Villegas	10665634-7	Padre	51	Universitaria	Independiente	
Patricia Bravo	9483761-8	Madre	57	Universitaria	Dependiente	
Micaela Villegas	19740145-1	Hermana	22	Estudiante Universitaria	Estudiante	
Anais Villegas	20224000-7			Universitaria Incompleta	Estudiante	
Leonela Villegas	20722600-2	Hermana		Universitaria Incompleta	Estudiante	

Condición de Salud del Grupo Familiar

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

Especificar integrante y la enfermedad:

Padre, Rodrigo Villegas, disección aórtica

FICHA SOCIOECONÓMICA /
INFORME SOCIAL

Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☒

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SI ☐

NO ☒

AÑO:

PATENTE:

Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: 1.050.000.-

Ingreso per cápita del grupo familiar: 210.000.-

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

Familia compuesta por 5 integrantes. Tres cursando estudios universitarios. Dos de ellos en la Universidad de Chile y una en la Universidad de Santiago. La madre se desempeña como profesora y el padre recibe ingresos como trabajador independiente y dos oficios informales. Durante el mes de septiembre del presente año, el padre es intervenido de urgencia por una diseción aguda de la Unidad Coronaria del Hospital Pedro del Rio, lo que conlleva gastos en medicamentos e imposibilidad de trabajar por lo menos durante 6 meses situación que impacta directa mente en los ingresos económicos del grupo familiar.

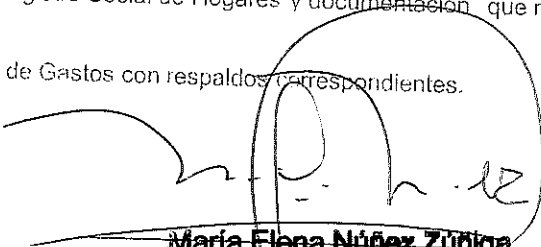
Tiene Registro Social de Hogares: SI Tramo socioeconómico: 70%

Fecha de informe 15/11/19.

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.


María Elena Núñez Zúñiga

Firma y Timbre de Asistente Social

RUT: 9.120.818-0

Fecha,

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Junio 2019

Nombre	BRAVO JALIL PATRICIA SOLEDAD	Ficha_Trabajador	9483761
Rut	009.483.761-8	Sueldo Base Pactado	759,863
Cargo	PROFESOR(A) ASIGNATURA	Base Imponible	1,109,690
Fecha Ingreso	01-03-2008	Base Tributable	900,292
Centro de Costo	COLEGIO TECNICO LAS NIEVES	Valor UF	27.903.3

[illegible]

927.745

X

Son: SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS QUINCE *****
DEPOSITO

FORMA DE PAGO

DEPOSITO

Certifico haber recibido de mi empleador, el saldo liquido de mi remuneracion indicado en la presente liquidacion y no tengo cargo ni cobro alguno que formular en contra de mi empleador por los trabajos prestados durante el presente mes conforme a la ley vigente.

Firma Trabajador

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Julio 2019

Nombre	BRAVO JALIL PATRICIA SOLEDAD	Ficha_Trabajador	9483761
Rut	'009.483.761-8	Sueldo Base Pactado	759,863
Cargo	PROFESOR(A) ASIGNATURA	Base Imponible	1,095,753
Fecha Ingreso	01-03-2008	Base Tributable	888,984
Centro de Costo	COLEGIO TECNICO LAS NIEVES	Valor UF	27,953,42

INFORMACION		HABERES	DESCUENTOS
DÍAS TRABAJADOS	30	Sueldo Base Escuela 638,976	A.F.P. HABITAT 123,491
NRO HORAS SEMANALES	44	Sueldo Base PIE 51,809	FONASA/INP/ISAPRE 76,703
N° Hrs Escuela	37	Sueldo Base SEP 69,078	LEYES SOCIALES 200,194
N° Hrs SEP	4	B.R.P. 93,516	
N° Hrs PIE	3	Bono Proporcional Ley (19410) Principal 163,059	IMPUESTO UNICO 9,082
N° CARGAS FAMILIARES	1	Bono Proporcional Ley (19410) PIE 13,221	SEGURO CESANTIA 6,575
TRAMO DESCRIPCION	0	Bono Proporcional Ley (19410) SEP 17,628	TOTAL DESCUENTOS LEGALES 215,851
TIPO DE BRP	Con Mencion	BONO PROFESOR JEFE 18,950	CONVENIO SALUD LOPEZ PEREZ 10,050
		DESEMPEÑO DIFICIL 29,516	COOPEUCH 149,380
		TOTAL HABERES IMPONIBLES 1,095,753	SINDICATO ESCUELA TECNICA 3,000
		COLACION 18,950	TOTAL DESCUENTOS 378,281
		MOVILIZACION 19,476	
		TOTAL HABERES NO IMPONIBLES 38,426	
		TOTAL HABERES 1,134,179	
		LIQUIDO 755,898	

218 328

Son: SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO *****
 FORMA DE PAGO DEPOSITO

Certifico haber recibido de mi empleador, el saldo liquido de mi remuneracion indicado en la presente liquidacion y no tengo cargo ni cobro alguno que formular en contra de mi empleador por los trabajos prestados durante el presente mes conforme a la ley vigente.

Firma Trabajador

Agosto 2019

Nombre	BRAVO JALIL PATRICIA SOLEDAD	Ficha_Trabajador	9483761
Rut	009.483.761-8	Sueldo Base Pactado	759.863
Cargo	PROFESOR(A) ASIGNATURA	Base Imponible	1,095,268
Fecha Ingreso	01-03-2008	Base Tributable	888.590
Centro de Costo	COLEGIO TECNICO LAS NIEVES	Valor UF	27,993.08

[illegible]

Son: SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE *****
FORMA DE PAGO DEPOSITO

Certifico haber recibido de mi empleador, el saldo liquido de mi remuneracion indicado en la presente liquidacion y no tengo cargo ni cobro alguno que formular en contra de mi empleador por los trabajos prestados durante el presente mes conforme a la ley vigente.

Firma Trabajador

CARTOLA HOGAR

REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

El Ministerio de Desarrollo Social, certifica que el/la sr/sra; **PATRICIA SOLEDAD BRAVO JALIL**, RUN N° 9483761-8, es parte del Registro Social de Hogares N° 50387755 y la información registrada se indica a continuación:

Información del domicilio del hogar

Calle: PASO DEL NARANJEL
Número: 737
Pbl/Villa: LOS CIPRESES- COOP. -PB
Comuna: LA FLORIDA
Block: Depto: Casa:
Región: METROPOLITANA DE SANTIAGO
Información declarada por el informante Registro Social de Hogares

Integrantes de hogar: 5 personas

RUN	Nombre	Parentesco con el jefe/a de hogar
9483XXX-X	PATRICIA SOLEDAD BRAVO JALIL	1. Jefe(a) de hogar
10665XXX-X	RODRIGO IVÁN VILLEGAS CORTEZ	2. Cónyuge o pareja
20722XXX-X	LOONETTE SOFÍA VILLEGAS BRAVO	3. Hijo(a) de ambos
20242XXX-X	ANAÍS RENEE VILLEGAS BRAVO	3. Hijo(a) de ambos
19740XXX-X	MICAELA ANTONIA VILLEGAS BRAVO	3. Hijo(a) de ambos

Información declarada por el informante Registro Social de Hogares

\$ Ingreso promedio mensual del hogar

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

Fuente de ingreso	Rango de Ingresos	Características integrantes del hogar
Ingreso del trabajo	Entre \$1.120.000 y \$1.355.000	1. Menores de 18 años: 0
Ingreso de pensiones	Menor que \$50.000	2. De 60 años y más: 0
Ingreso de capital	Entre \$105.000 y \$155.000	3. Dependencia o discapacidad: 2
Total de ingresos del hogar	Entre \$1.235.000 y \$1.495.000	



Su hogar está calificado entre el 61% y el 70% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.

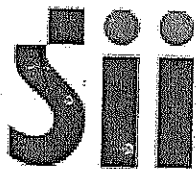
Fuente del Dato: Registro Social de Hogares - 25/10/2019

☒ Datos complementarios que influyeron en la calificación del hogar

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 23 de Septiembre 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 Noviembre 2019

Se le 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 sección Mi Registro de la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para solicitar su actualización.
Fecha de emisión: 25 de Octubre de 2019



CERTIFICADO DECLARACIÓN DE RENTA INTERNET

El Servicio de Impuestos Internos certifica que la Declaración de Renta que ha sido enviada vía internet por el contribuyente VILLEGAS CORTEZ RODRIGO IVAN, RUT 10.665.634-7 correspondiente al periodo año tributario 2019, ha sido recibida con fecha 05/05/2019. La declaración completa puede ser comprobada a través de la opción Verificación Declaración de Terceros con los siguientes códigos:

Base Imponible 1a. Categ.	Cód. 18:				
Pagos Provisionales	Cód. 36:	11.106	Subtotal Rentas Gobal Compl.	Cód. 158:	
Resultado Impuesto a la Renta	Cód. 305:	-11.106	Retenciones	Cód. 611:	
Devolución Solicitada	Cód. 87:	11.106	Total a Pagar	Cód. 91:	
Valor Pagado	Cód. 98:				

FIRMA DE LA PERSONA QUE
PRESENTA ESTE CERTIFICADO

Rodrigo Villegas
NOMBRE COMPLETO

10665634-7
RUT

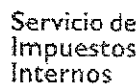


Fecha: 17/11/2019

Tipo de PP

Si usted desea imprimir el certificado adjunto como comprobante de que el SII ha recibido su declaración. Si no opta por la impresión, se le recomienda anotar el número de folio presente en esta página.

De forma adicional, el SII le da la posibilidad de imprimir un formulario que resume la información que Ud. ha declarado en el proceso de Renta 2019; para acceder a este documento, seleccione Ver Formulario 22 Compacto



FOLIO	[07]	6861801236
RUT	[03]	10.665.634-7
PERIODO	[15]	201910

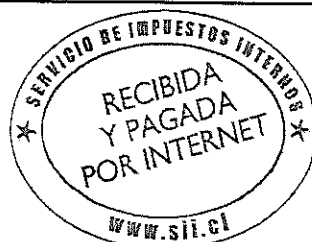
01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	VILLEGAS		CÓRTEZ		RODRIGO IVAN
06	Calle	610	Número	08	Comuna
	paso del naranjel 737				LA FLORIDA
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	1
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRÓNICOS	10.271
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	4
077	REMANENTE DE CREDITO FISC.	11.463
563	BASE IMPONIBLE	30.000
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	0.25

Código	Glosa	Valor
502	DEBITOS FACTURAS EMITIDAS	5.700
538	TOTAL DEBITOS	5.700
520	CREDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	10.271
504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	6.892
537	TOTAL CREDITOS	17.163
089	IMP. DETERM. IVA	0
062	PPM NETO DETERMINADO	75
595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	75
547	TOTAL DETERMINADO	75

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	75	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

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



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		ESTADO	PEL	13/11/2019

Firma y Timbre Fiscalizador	

[Ver Formulario Completo](#)

Servicio de Impuestos Internos		DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29		FOLIO	[07]	6844737196
		RUT	[03]	10.665.634-7		
		PERIODO	[15]	201909		

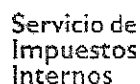
01 Apellido Paterno o Razón Social	02 Apellido Materno	05 Nombres
VILLEGAS	CORTEZ	RODRIGO IVAN
06 Calle	610 Número	08 Comuna
paso del naranjel 737		LA FLORIDA
09 Teléfono	55 Correo Electrónico	314 Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
511	CRED. IVA POR DCTOS. ELECTRÓNICOS	6.743	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	6.743
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	3	537	TOTAL CREDITOS	6.743
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	6.743	089	IMP. DETERM. IVA	0

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

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

Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				13/10/2019



FOLIO	[07]	6828781486
RUT	[03]	10.665.634-7
PERIODO	[15]	201908

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	VILLEGAS		CORTEZ		RODRIGO IVAN
06	Calle	610	Número	08	Comuna
	paso del naranjel 737				LA FLORIDA
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	2
511	CRED. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	6,743
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	3
583	BASE IMPONIBLE	55,211
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	0,25

Código	Glosa	Valor
502	DEBITOS FACTURAS EMITIDAS	10,490
538	TOTAL DEBITOS	10,490
520	CREDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	6,743
537	TOTAL CREDITOS	6,743
089	IMP. DETERM. IVA	3,747
062	PPM NETO DETERMINADO	138
595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	3,885
547	TOTAL DETERMINADO	3,885

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	3.885	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

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



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		ESTADO	PEL	12/09/2019

Firma y Timbre Fiscalizador

[Ver Formulario Completo](#)

 Servicio de Impuestos Internos		DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29		FOLIO	[07]	6828759686
				RUT	[03]	10.665.634-7
				PERIODO	[15]	201907

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	VILLEGAS		CORTEZ		RODRIGO IVAN
06	Calle	610	Número	08	Comuna
	paso del naranjel Nº:737, LA FLORIDA, SANTIAGO				LA FLORIDA
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
	TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91			0 +
	Más IPC	92			0 +
	Más Interes y Multas	93			49.131 +
	CONDONACION	795			34.392 -
	TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94			14.739 =

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
	70		013-2015		29/11/2019

Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		ESTADO	PEL	12/09/2019

Ver Formulario Completo



DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29

FOLIO [07] 6818769126
RUT [03] 10.665.634-7
PERIODO [15] 201906

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	VILLEGAS		CORTEZ		RODRIGO IVAN
06	Calle	610	Número	08	Comuna
	paso del naranjel 737				LA FLORIDA
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	2	502	DEBITOS FACTURAS EMITIDAS	23.870
511	CRED. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	7.979	538	TOTAL DEBITOS	23.870
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	4	520	CREDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	7.979
563	BASE IMPONIBLE	125.632	537	TOTAL CREDITOS	7.979
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	0.25	089	IMP. DETERM. IVA	15.891
			062	PPM NETO DETERMINADO	314
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	16.205
			547	TOTAL DETERMINADO	16.205

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	16.205	+
Más IPC	92	0	+
Más Interes y Multas	93	2.431	+
CONDONACION	795	1.702	-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94	16.934	=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
	70		013-2015		30/10/2019



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		ESTADO	PEL	20/08/2019

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

Ver Formulario Completo



Servicio de
Impuestos
Internos

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

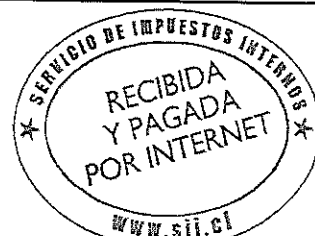
FOLIO [07] 6802153756
RUT [03] 10.665.634-7
PERIODO [15] 201905

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	VILLEGAS		CORTEZ		RODRIGO IVAN
06	Calle	610	Número	08	Comuna
	paseo del naranjel 737				LA FLORIDA
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	2	502	DÉBITOS FACTURAS EMITIDAS	25.270
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRÓNICOS	6.841	538	TOTAL DÉBITOS	25.270
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	5	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	7.478
531	CANT. NOTAS DE DÉBITO RECIBIDAS	1	532	NOTAS DE DÉBITO CRÉD. RECUP. Y REINT.	637
563	BASE IMPONIBLE	133.000	537	TOTAL CRÉDITOS	8.115
115	TASA PPM 1ra. CATEGORÍA	0.25	089	IMP. DETERM. IVA	17.155
			062	PPM NETO DETERMINADO	333
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	17.488
			547	TOTAL DETERMINADO	17.488

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	17.488	+
Más IPC	92	105	+
Más Interes y Multas	93	2.639	+
CONDONACION	795	1.847	-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94	18.385	=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
	70		013-2015		30/09/2019



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		ESTADO	PEL	22/07/2019

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

Ver Formulario Completo



Servicio de
Impuestos
Internos

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

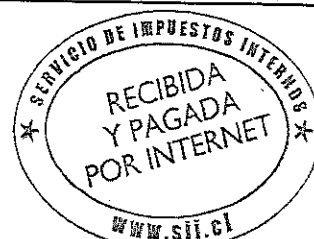
FOLIO	[07]	6781934046
RUT	[03]	10.665.634-7
PERIODO	[15]	201904

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	VILLEGAS		CORTEZ		RODRIGO IVAN
06	Calle	610	Número	08	Comuna
	paso del naranjel 737				LA FLORIDA
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	2	502	DEBITOS FACTURAS EMITIDAS	22.770
511	CRED. IVA POR DCTOS. ELECTRONICOS	12.573	538	TOTAL DEBITOS	22.770
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	8	520	CREDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	12.573
563	BASE IMPONIBLE	119.842	537	TOTAL CREDITOS	12.573
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	0.25	089	IMP. DETERM. IVA	10.197
			062	PPM NETO DETERMINADO	300
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	10.497
			547	TOTAL DETERMINADO	10.497

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	10.497	+
Más IPC	92	31	+
Más Interes y Multas	93	1.579	+
CONDONACION	795	1.105	-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94	11.002	=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
	70		013-2015		30/08/2019



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		ESTADO	PEL	19/06/2019
Firma y Timbre Fiscalizador				

Ver Formulario Completo

Servicio de Impuestos Internos		DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29		FOLIO		[07]	6762740056
				RUT		[03]	10.665.634-7
				PERIODO		[15]	201903

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	VILLEGAS		CORTEZ		RODRIGO IVAN
06	Calle	610	Número	08	Comuna
	paso del naranjel 737				LA FLORIDA
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	3
511	CRÉD. IVA POR DCTOS. ELECTRÓNICOS	10.571
519	CANT. DE DCTOS, FACT. RECIB. DEL GIRO	4
563	BASE IMPONIBLE	258.168
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	0.25

Código	Glosa	Valor
502	DEBITOS FACTURAS EMITIDAS	49.052
538	TOTAL DEBITOS	49.052
520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	10.571
537	TOTAL CREDITOS	10.571
089	IMP. DETERM. IVA	38.481
062	PPM NETO DETERMINADO	645
595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	39.126
547	TOTAL DETERMINADO	39.126

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	39.126	+	
Más IPC	92	196	+	
Más Interes y Multas	93	5.899	+	
CONDONACIÓN	795	4.129	-	
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94	41.092	=	

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
	70		013-2015		31/07/2019

Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		ESTADO	PEL	14/05/2019

Firma y Timbre Fiscalizador

Ver Formulario Completo



Servicio de
Impuestos
Internos

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

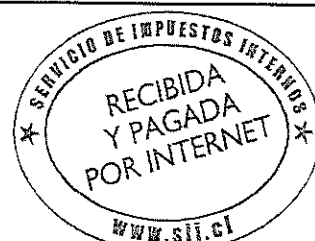
FOLIO [07] 6737429666
RUT [03] 10.665.634-7
PERIODO [15] 201902

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	VILLEGAS		CORTEZ		RODRIGO IVAN
06	Calle	610	Número	08	Comuna
	paso del naranjel 737				LA FLORIDA
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
503	CANTIDAD FACTURAS EMITIDAS	4	502	DEBITOS FACTURAS EMITIDAS	46.215
509	CANT. DCTOS. NOTAS DE CRÉDITOS EMITIDAS	1	510	DEBITOS NOTAS DE CRÉDITOS EMITIDAS	7.185
511	CRED. IVA POR DCTOS. ELECTRÓNICOS	6.196	538	TOTAL DÉBITOS	39.030
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	3	520	CRÉDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	6.196
563	BASE IMPONIBLE	205.421	504	REMANENTE CRÉDITO MES ANTERIOR	14.989
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA	0.25	537	TOTAL CRÉDITOS	21.185
			089	IMP. DETERM. IVA	17.845
			062	PPM NETO DETERMINADO	514
			595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	18.359
			547	TOTAL DETERMINADO	18.359

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	18.359	+
Más IPC	92	0	+
Más Interes y Multas	93	2.111	+
CONDONACIÓN	795	1.478	-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94	18.992	=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
	70		013-2015		31/05/2019



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		ESTADO	PEL	29/03/2019

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

Ver Formulario Completo

 Servicio de Impuestos Internos		DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29		FOLIO		[07]	6717314046
				RUT		[03]	10.665.634-7
				PERIODO		[15]	201901

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	VILLEGAS		CORTEZ		RODRIGO IVAN
06	Calle	610	Número	08	Comuna
	paso del naranjel 737				LA FLORIDA
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
511	CRED. IVA POR DCTOS. ELECTRÓNICOS	4,649	520	CREDITO REC. Y REINT./FACT. DEL GIRO	4,649
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRO	2	504	REMANENTE CREDITO MES ANTERIOR	10,144
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.	14,793	537	TOTAL CREDITOS	14,793
			089	IMP. DETERM. IVA	0

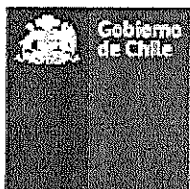
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	0	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

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

Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva				20/02/2019

Firma y Timbre Fiscalizador

Ver Formulario Completo



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **RODRIGO IVÁN VILLEGAS CORTEZ**, RUN **10665634-7**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo A, 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.

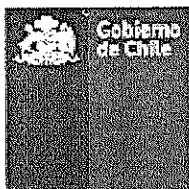


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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: 17/11/2019
Código de Verificación: 3253531493



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **PATRICIA SOLEDAD BRAVO JALIL**, RUN **9483761-8**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, 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: 17/11/2019
Código de Verificación: 1452983961



CERTIFICADO

El FONDO NACIONAL DE SALUD certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **ANAÍS RENEE VILLEGAS BRAVO**, RUN **20242008-7**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, 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.

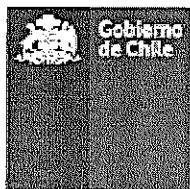


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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: 181577908



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **LOONETTE SOFÍA VILLEGAS BRAVO**, RUN **20722688-2**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, 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: 2294942463



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MICAELA ANTONIA VILLEGAS BRAVO**, RUN **19740145-1**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo C, 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: 3836403036

CERTIFICADO

FOLIO : FCSM-W306384

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN : M599A28L4618V71106AL

La Registradora Curricular (S) de la FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS de la Universidad de Santiago de Chile, quien suscribe, certifica que doña:

MICAELA ANTONIA VILLEGAS BRAVO

Cédula de Identidad N° 19.740.145-1 es alumna **REGULAR** de la carrera de :

TERAPIA OCUPACIONAL

en el período correspondiente al Segundo Semestre de 2019.

Se extiende el presente certificado para : **ASIGNACIÓN FAMILIAR.**

La autenticidad y validez de este certificado podrá ser verificada en registro.usach.cl

Santiago, 14 de Noviembre de 2019.



M599A28L4618V71106AL



FOLIO:



201930000163804

UNIVERSIDAD DE CHILE
PAGARÉ DE ARANCELES UNIVERSITARIOS

C.I.: 20.722.688-2

Yo, LOONETTE SOFÍA VILLEGAS BRAVO

Carrera: PROGRAMA ACADÉMICO DE BACHILLERATO (78)

Facultad: PROGRAMA ACADÉMICO DE BACHILLERATO (14010000)

Debo y pagaré a la orden de la Universidad de Chile, o a quién sus derechos represente, domiciliada para estos efectos en Avenida Libertador General Bernardo O'Higgins N° 1058 de la ciudad de Santiago, la cantidad de \$ 3.876.400 (Tres millones ochocientos setenta y seis mil cuatrocientos pesos), por concepto de aranceles universitarios del año 2019.

El pago de la obligación que asumo conforme al presente pagaré, lo haré en la forma y condiciones establecidas en el Decreto Exento N°0048829, de 30 de diciembre de 2013, normativa que declaro conocer, y que se encuentra disponible en la página web de la Universidad de Chile: <http://www.uchile.cl/u8393>.

La cantidad adeudada la pagaré en 10 cuotas mensuales, iguales y sucesivas, con vencimiento al día 25 de cada mes a partir del 25 de MARZO de 2019. En caso de mora o simple retardo se aplicará, a cada cuota atrasada, un reajuste equivalente a la variación del IPC, más un interés mensual de 0,29 %, los que se aplicarán desde la fecha de vencimiento hasta el día de pago efectivo y total de la cuota. Además se aplicará una multa equivalente a \$ 2.000 pesos por cada cuota pagada fuera del plazo de vencimiento.

En caso de mora o simple retardo en el pago de una o más cuotas, el acreedor tendrá la facultad de exigir judicialmente el pago de la(s) cuota(s), o bien, el pago anticipado del total de la obligación, según corresponda, como si fuere de plazo vencido, en los términos establecidos en el artículo 30 de la Ley N°18.010, que Establece Normas para las Operaciones de Crédito y otras Obligaciones en Dinero que indica, de 27 de junio de 1981.

La suscripción de este documento no importa novación. Todas las obligaciones emanadas de este pagaré serán solidarias para el o los suscriptores, avalistas, codeudores, fiadores y demás obligados al pago.

EL PORTADOR QUEDA LIBERADO DE LA OBLIGACIÓN DE PROTESTAR ESTE PAGARÉ RESPECTO A TODOS LOS OBLIGADOS A SU PAGO.

Para todos los efectos legales derivados del presente pagaré, el suscriptor y el avalista fijan su domicilio en la comuna de Santiago y ciudad de Santiago, sometiéndose a la jurisdicción de sus Tribunales de Justicia, sin perjuicio de lo establecido en el artículo 50 A de la Ley N°19.496, que Establece Normas Sobre Protección de los Derechos de los Consumidores, de 7 de marzo de 1997.

C.I. DEL SUSCRIPTOR 20.722.688-2		
APELLIDO PATERNO SUSCRIPTOR Villegas	APELLIDO MATERNO SUSCRIPTOR Bravo	NOMBRES SUSCRIPTOR Loonette Sofía
DIRECCIÓN (Calle, Número, Depto) PASO DEL NARANJEL 737	TELÉFONO 994889194	COMUNA LA FLORIDA
FIRMA DEL SUSCRIPTOR		
C.I. DEL AVALISTA 10.665.634-7		
APELLIDO PATERNO AVALISTA VILLEGAS	APELLIDO MATERNO AVALISTA CORTEZ	NOMBRES AVALISTA RODRIGO IVAN
DIRECCIÓN (Calle, Número, Depto) PASO DEL NARANJEL 737	TELÉFONO 984158251	COMUNA LA FLORIDA
FIRMA DEL CODEUDOR SOLIDARIO Y O AVALISTA		
Vengo en avalar el presente pagaré, constituyéndome en fiador y codeudor solidario del suscriptor del pagaré, por todas y cada una de las obligaciones señaladas precedentemente, por todo el tiempo que transcurriere hasta el efectivo y completo pago de este documento.		
REPRESENTANTE LEGAL DEL SUSCRIPTOR: Deben tener Representante Legal aquellos suscriptores menores de 18 años.		
C.I. REP. LEGAL 9.483.761-8		
APELLIDO PATERNO REP. LEGAL BRAVO	APELLIDO MATERNO REP. LEGAL JALIL	NOMBRES REP. LEGAL PATRICIA SOLEDAD
DIRECCIÓN (Calle, Número, Depto) PASO DEL NARANJEL 737	TELÉFONO 994889194	COMUNA LA FLORIDA
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL		

Santiago, 15 de enero de 2019

NOTARIO QUE AUTORIZA

UN 9.483.761-8

Pauline Jones

UN 9.483.761-8



1011

IDCHL94837618<ZS59<<<<<<<<<<<
6204028F2204020CHLA029135234<7
BRAVO<JALIL<<PATRICIA<SOLEDAD<



FIRMA DEL TITULAR

RUN 10.665.634-7



FUIMOS DEL TITULAR

RUN 19.740.145-1



FIRMA DEL TITULAR

UN 20.242.008-7



FIRMA DEL TITULAR

RUN 20.722.688-2



Nació en: SANTIAGO
Profesión: No informada

1
 2
 3
 4
 5

INCHL1013403714S59<<<<<<<<<<
9909081F1909085CHL20242008<7<1
VILLEGAS<BRAVO<<ANAIS<RENEE<<<



Nació en: SANTIAGO
Profesión: No informada

INCHL1058187983S54<<<<<<<<<<
0102122F2102126CHL20722688<2<0
VILLEGAS<BRAVO<<LOONETTE<SOFIA

Certificado de Cotizaciones Previsionales

Folio de certificación: C6018-23829-924EB-9AAA1-9 (*)

Santiago, 24 de julio de 2019

AFP CAPITAL S.A., certifica que el Sr(a). Rodrigo Ivan Villegas Cortez RUT: 10.665.634-7 DOMICILIO: Paso Del Naranjal 737, La Florida, Santiago, Región Metropolitana. Registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al periodo comprendido entre 03-1992 y 07-2019.

Detalle de las Cotizaciones Obligatorias pagadas y/o declaradas por su Empleador.

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	RUT Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
08-2014	COTIZACIÓN	11/09/2014	\$22.500	0,74	\$30.250,78	76.040.191-9	C
07-2014	COTIZACIÓN	13/08/2014	\$22.500	0,76	\$29.552,73	76.040.191-9	C
06-2014	COTIZACIÓN	11/07/2014	\$1.400	0,05	\$28.958,86	76.040.191-9	C
05-2014	COTIZACIÓN	11/06/2014	\$21.000	0,73	\$28.674,89	76.040.191-9	C
04-2014	COTIZACIÓN	15/05/2014	\$21.000	0,75	\$28.143,98	76.040.191-9	C
03-2014	COTIZACIÓN	11/04/2014	\$21.000	0,76	\$27.690,24	76.040.191-9	C
02-2014	COTIZACIÓN	12/03/2014	\$21.000	0,76	\$27.613,45	76.040.191-9	C
01-2014	COTIZACIÓN	12/02/2014	\$21.000	0,78	\$26.966,09	76.040.191-9	C
12-2013	COTIZACIÓN	11/01/2014	\$21.000	0,79	\$26.589,76	76.040.191-9	C
11-2013	COTIZACIÓN	17/12/2013	\$21.000	0,79	\$26.443,94	76.040.191-9	C
10-2013	COTIZACIÓN	13/11/2013	\$21.000	0,80	\$26.347,74	76.040.191-9	C
09-2013	COTIZACIÓN	11/10/2013	\$21.000	0,82	\$25.751,26	76.040.191-9	C
02-2011	COTIZACIÓN	10/03/2011	\$31.857	1,36	\$23.383,66	79.632.000-1	C
01-2011	COTIZACIÓN	10/02/2011	\$34.136	1,47	\$23.152,22	79.632.000-1	C
12-2010	COTIZACIÓN	10/01/2011	\$45.401	1,91	\$23.738,43	79.632.000-1	C
11-2010	COTIZACIÓN	10/12/2010	\$37.772	1,62	\$23.346,80	79.632.000-1	C
10-2010	COTIZACIÓN	10/11/2010	\$38.340	1,63	\$23.513,58	79.632.000-1	C
09-2010	COTIZACIÓN	12/10/2010	\$41.235	1,79	\$23.017,31	79.632.000-1	C
08-2010	COTIZACIÓN	10/09/2010	\$38.707	1,71	\$22.625,09	79.632.000-1	C
07-2010	COTIZACIÓN	10/08/2010	\$37.125	1,65	\$22.553,26	79.632.000-1	C
06-2010	COTIZACIÓN	12/07/2010	\$37.059	1,68	\$22.052,74	79.632.000-1	C
05-2010	COTIZACIÓN	10/06/2010	\$34.749	1,63	\$21.382,18	79.632.000-1	C
04-2010	COTIZACIÓN	10/05/2010	\$27.000	1,27	\$21.337,62	79.632.000-1	C
03-2010	COTIZACIÓN	12/04/2010	\$18.900	0,86	\$21.883,11	79.632.000-1	C
02-2005	COTIZACIÓN	09/03/2005	\$51.479	3,22	\$15.949,40	4.018.663-8	C
01-2005	COTIZACIÓN	10/02/2005	\$51.479	3,32	\$15.495,68	4.018.663-8	C
12-2004	COTIZACIÓN	10/01/2005	\$51.429	3,38	\$15.216,96	4.018.663-8	C
11-2004	COTIZACIÓN	10/12/2004	\$47.873	3,14	\$15.246,33	4.018.663-8	C
10-2004	COTIZACIÓN	10/11/2004	\$49.061	3,62	\$13.535,52	4.018.663-8	B
09-2004	COTIZACIÓN	12/10/2004	\$48.015	3,63	\$13.238,05	4.018.663-8	B
08-2004	COTIZACIÓN	10/09/2004	\$48.015	3,65	\$13.171,93	4.018.663-8	B
07-2004	COTIZACIÓN	10/08/2004	\$48.142	3,78	\$12.742,67	4.018.663-8	B
06-2004	COTIZACIÓN	12/07/2004	\$46.564	3,66	\$12.717,57	4.018.663-8	B
05-2004	COTIZACIÓN	10/06/2004	\$49.079	3,80	\$12.571,93	4.018.663-8	B

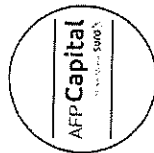
04-2004	COTIZACIÓN	10/05/2004	\$48.832	3,96	\$12.332,13	4.018.663-8	B
03-2004	COTIZACIÓN	12/04/2004	\$49.688	3,94	\$12.613,58	4.018.663-8	B
02-2004	COTIZACIÓN	10/03/2004	\$48.876	3,89	\$12.557,80	4.018.663-8	B
01-2004	COTIZACIÓN	05/02/2004	\$48.876	3,92	\$12.447,86	4.018.663-8	B
12-2003	COTIZACIÓN	12/01/2004	\$47.138	3,82	\$12.350,22	4.018.663-8	B
11-2003	COTIZACIÓN	10/12/2003	\$46.929	3,87	\$12.123,91	4.018.663-8	B
10-2003	COTIZACIÓN	10/11/2003	\$48.471	4,02	\$12.056,37	4.018.663-8	B
09-2003	COTIZACIÓN	10/10/2003	\$47.366	3,86	\$12.271,33	4.018.663-8	B
08-2003	COTIZACIÓN	10/09/2003	\$47.659	4,04	\$11.796,41	4.018.663-8	B
07-2003	COTIZACIÓN	11/08/2003	\$45.092	3,83	\$11.772,69	4.018.663-8	B
06-2003	COTIZACIÓN	10/07/2003	\$47.338	4,17	\$11.343,32	4.018.663-8	B
05-2003	COTIZACIÓN	10/06/2003	\$47.788	4,21	\$11.359,31	4.018.663-8	B
04-2003	COTIZACIÓN	12/05/2003	\$48.471	4,37	\$11.101,84	4.018.663-8	B
03-2003	COTIZACIÓN	10/04/2003	\$48.363	4,50	\$10.756,81	4.018.663-8	B
02-2003	COTIZACIÓN	10/03/2003	\$47.609	4,53	\$10.500,19	4.018.663-8	B
01-2003	COTIZACIÓN	05/02/2003	\$46.625	4,47	\$10.427,36	4.018.663-8	B
12-2002	COTIZACIÓN	10/01/2003	\$45.982	4,42	\$10.400,09	4.018.663-8	B
11-2002	COTIZACIÓN	10/12/2002	\$43.764	4,28	\$10.213,94	4.018.663-8	B
10-2002	COTIZACIÓN	11/11/2002	\$44.954	4,40	\$10.284,41	4.018.663-8	B
09-2002	COTIZACIÓN	10/10/2002	\$45.592	3,79	\$12.021,17	4.018.663-8	C
08-2002	COTIZACIÓN	10/09/2002	\$46.049	3,78	\$12.182,33	4.018.663-8	C
07-2002	COTIZACIÓN	12/08/2002	\$65.706	5,51	\$11.927,65	4.018.663-8	C
06-2002	COTIZACIÓN	10/07/2002	\$44.850	3,79	\$11.819,73	4.018.663-8	C
05-2002	COTIZACIÓN	10/06/2002	\$44.869	3,79	\$11.837,46	4.018.663-8	C
04-2002	COTIZACIÓN	10/05/2002	\$45.517	3,84	\$11.856,27	4.018.663-8	C
03-2002	COTIZACIÓN	16/04/2002	\$71.668	1,84	\$11.823,64	96.633.950-0	C
02-2002	COTIZACIÓN	15/04/2002	\$46.413	3,94	\$11.794,99	96.633.950-0	C
01-2002	COTIZACIÓN	16/09/2002	\$21.561	1,91	\$12.167,18	96.633.950-0	C
12-2001	COTIZACIÓN	11/03/2002	\$43.389	3,79	\$11.714,46	4.018.663-8	C
11-2001	COTIZACIÓN	16/09/2002	\$21.531	1,93	\$12.167,18	96.633.950-0	C
10-2001	COTIZACIÓN	07/02/2002	\$43.388	3,74	\$11.602,38	4.018.663-8	C
09-2001	COTIZACIÓN	16/09/2002	\$20.771	1,89	\$12.167,18	96.633.950-0	C
08-2001	COTIZACIÓN	10/01/2002	\$41.696	3,60	\$11.576,65	4.018.663-8	C
07-2001	COTIZACIÓN	16/09/2002	\$19.343	1,78	\$12.167,18	96.633.950-0	C
06-2001	COTIZACIÓN	10/12/2001	\$41.760	3,64	\$11.473,88	4.018.663-8	C
05-2001	COTIZACIÓN	16/09/2002	\$19.892	1,85	\$12.167,18	96.633.950-0	C
04-2001	COTIZACIÓN	12/11/2001	\$43.233	3,79	\$11.415,67	4.018.663-8	C
03-2001	COTIZACIÓN	02/01/2002	\$22.541	2,03	\$11.501,25	96.633.950-0	C
02-2001	COTIZACIÓN	10/10/2001	\$41.818	3,71	\$11.279,34	4.018.663-8	C
01-2001	COTIZACIÓN	03/10/2001	\$21.138	1,90	\$11.260,69	96.633.950-0	C
12-2000	COTIZACIÓN	10/09/2001	\$41.514	3,70	\$11.219,81	4.018.663-8	C
11-2000	COTIZACIÓN	31/08/2001	\$18.319	1,65	\$11.224,57	96.633.950-0	C
10-2000	COTIZACIÓN	10/08/2001	\$64.282	5,70	\$11.276,44	4.018.663-8	C
09-2000	COTIZACIÓN	06/08/2001	\$4.018	0,36	\$11.224,56	61.936.700-6	C
08-2000	COTIZACIÓN	10/07/2001	\$44.276	3,94	\$11.225,01	4.018.663-8	C
07-2000	COTIZACIÓN	05/07/2001	\$4.018	0,36	\$11.171,00	61.936.700-6	C
06-2000	COTIZACIÓN	05/07/2001	\$4.018	0,36	\$11.171,00	61.936.700-6	C
05-2000	COTIZACIÓN	12/06/2001	\$44.487	4,01	\$11.107,48	4.018.663-8	C
04-2000	COTIZACIÓN	10/05/2001	\$43.293	3,96	\$10.942,56	4.018.663-8	C
03-2000	COTIZACIÓN	10/04/2001	\$45.786	4,27	\$10.735,09	4.018.663-8	C
02-2000	COTIZACIÓN	12/03/2001	\$43.299	4,02	\$10.765,12	4.018.663-8	C
01-2000	COTIZACIÓN	09/02/2001	\$40.561	3,79	\$10.696,07	4.018.663-8	C
12-2000	COTIZACIÓN	28/02/2001	\$1.294	0,12	\$10.675,59	61.936.700-6	C
11-2000	COTIZACIÓN	28/02/2001	\$3.461	0,32	\$10.675,59	61.936.700-6	C
10-2000	COTIZACIÓN	10/01/2001	\$85.776	8,13	\$10.547,36	4.018.663-8	C

11-2000	COTIZACIÓN	11/12/2000	\$40.949	3.93	\$10.412,76	4.018.663-8	C
10-2000	COTIZACIÓN	10/11/2000	\$41.201	3.99	\$10.337,48	4.018.663-8	C
09-2000	COTIZACIÓN	10/10/2000	\$41.124	4.01	\$10.249,77	4.018.663-8	C
08-2000	COTIZACIÓN	11/09/2000	\$41.201	4.01	\$10.272,96	4.018.663-8	C
07-2000	COTIZACIÓN	10/08/2000	\$60.062	5.91	\$10.171,27	4.018.663-8	C
06-2000	COTIZACIÓN	10/07/2000	\$41.136	4.07	\$10.118,13	4.018.663-8	C
05-2000	COTIZACIÓN	12/06/2000	\$41.727	4.17	\$10.011,02	4.018.663-8	C
04-2000	COTIZACIÓN	10/05/2000	\$41.817	4.26	\$9.822,17	4.018.663-8	C
03-2000	COTIZACIÓN	10/04/2000	\$41.202	4.17	\$9.885,41	4.018.663-8	C
02-2000	COTIZACIÓN	10/03/2000	\$41.202	4.19	\$9.831,24	4.018.663-8	C
01-2000	COTIZACIÓN	10/02/2000	\$37.814	3.82	\$9.889,59	4.018.663-8	C
12-1999	COTIZACIÓN	10/01/2000	\$56.387	5.84	\$9.649,60	4.018.663-8	C
11-1999	COTIZACIÓN	10/12/1999	\$1.763	0.18	\$9.621,55	4.018.663-8	C
10-1999	COTIZACIÓN	10/11/1999	\$1.681	0.18	\$9.538,60	4.018.663-8	C
09-1999	COTIZACIÓN	10/10/1999	\$37.642	3.95	\$9.538,60	4.018.663-8	C
08-1999	COTIZACIÓN	10/09/1999	\$37.642	4.02	\$9.359,46	4.018.663-8	C
07-1999	COTIZACIÓN	09/11/1999	\$1.681	0.18	\$9.346,67	4.018.663-8	C
06-1999	COTIZACIÓN	11/10/1999	\$37.642	4.06	\$9.277,18	4.018.663-8	C
05-1999	COTIZACIÓN	08/10/1999	\$1.681	0.18	\$9.295,88	4.018.663-8	C
04-1999	COTIZACIÓN	10/09/1999	\$1.681	0.18	\$9.375,62	4.018.663-8	C
03-1999	COTIZACIÓN	10/08/1999	\$37.590	4.03	\$9.329,62	4.018.663-8	C
02-1999	COTIZACIÓN	10/07/1999	\$55.042	6.00	\$9.167,99	4.018.663-8	C
01-1999	COTIZACIÓN	06/08/1999	\$1.681	0.18	\$9.174,14	4.018.663-8	C
12-1998	COTIZACIÓN	12/07/1999	\$33.996	3.68	\$9.236,25	4.018.663-8	C
11-1998	COTIZACIÓN	12/07/1999	\$7.074	0.77	\$9.238,25	96.572.800-7	C
10-1998	COTIZACIÓN	09/07/1999	\$1.681	0.18	\$9.246,68	4.018.663-8	C
09-1998	COTIZACIÓN	10/06/1999	\$42.442	4.70	\$9.037,95	4.018.663-8	C
08-1998	COTIZACIÓN	09/06/1999	\$1.688	0.19	\$9.037,22	4.018.663-8	C
07-1998	COTIZACIÓN	10/05/1999	\$1.688	0.19	\$8.907,94	4.018.663-8	C
06-1998	COTIZACIÓN	10/04/1999	\$3.375	4.33	\$8.685,39	4.018.663-8	C
05-1998	COTIZACIÓN	10/03/1999	\$42.556	5.01	\$8.487,50	4.018.663-8	C
04-1998	COTIZACIÓN	11/01/1999	\$36.426	4.51	\$8.084,73	4.018.663-8	C
03-1998	COTIZACIÓN	10/12/1998	\$36.985	4.64	\$7.973,83	4.018.663-8	C
02-1998	COTIZACIÓN	10/11/1998	\$33.977	4.31	\$7.880,40	4.018.663-8	C
01-1998	COTIZACIÓN	10/10/1998	\$9.198	1.17	\$7.880,40	70.360.100-6	C
12-1997	COTIZACIÓN	13/10/1998	\$24.420	3.27	\$7.457,47	4.018.663-8	C
11-1997	COTIZACIÓN	10/09/1998	\$34.491	4.92	\$7.006,57	4.018.663-8	C
10-1997	COTIZACIÓN	10/08/1998	\$72.938	9.38	\$7.773,02	4.018.663-8	C
09-1997	COTIZACIÓN	10/07/1998	\$34.491	3.90	\$8.833,92	4.018.663-8	C
08-1997	COTIZACIÓN	10/06/1998	\$34.491	3.86	\$8.936,69	4.018.663-8	C
07-1997	COTIZACIÓN	11/05/1998	\$35.016	3.87	\$9.048,46	4.018.663-8	C
06-1997	COTIZACIÓN	13/04/1998	\$30.991	3.39	\$9.145,74	4.018.663-8	C
05-1997	COTIZACIÓN	10/03/1998	\$30.991	3.45	\$8.987,25	4.018.663-8	C
04-1997	COTIZACIÓN	10/02/1998	\$26.987	3.10	\$8.710,35	4.018.663-8	C
03-1997	COTIZACIÓN	12/01/1998	\$62.529	7.09	\$8.815,24	4.018.663-8	C
02-1997	COTIZACIÓN	10/12/1997	\$32.008	3.55	\$9.024,17	4.018.663-8	C
01-1997	COTIZACIÓN	10/11/1997	\$31.754	3.54	\$8.977,49	4.018.663-8	C
12-1996	COTIZACIÓN	10/10/1997	\$32.008	3.52	\$9.104,14	4.018.663-8	C
11-1996	COTIZACIÓN	10/09/1997	\$32.008	3.48	\$9.185,30	4.018.663-8	C
10-1996	COTIZACIÓN	11/08/1997	\$63.410	6.89	\$9.196,87	4.018.663-8	C
09-1996	COTIZACIÓN	10/07/1997	\$335	0.04	\$9.199,60	78.086.190-8	C
08-1996	COTIZACIÓN	10/07/1997	\$45.382	4.93	\$9.199,60	4.018.663-8	C

05-1997	COTIZACIÓN	10/06/1997	\$25.071	2.76	\$9.094,23	4.018.663-8	C
04-1997	COTIZACIÓN	12/05/1997	\$22.397	2.54	\$8.801,14	4.018.663-8	C
03-1997	COTIZACIÓN	09/05/1997	\$1.117	0.13	\$8.794,64	78.086.190-8	C
02-1997	COTIZACIÓN	10/04/1997	\$22.347	2.56	\$8.718,02	4.018.663-8	C
01-1997	COTIZACIÓN	10/03/1997	\$5.830	0.68	\$8.619,94	78.086.190-8	C
12-1996	COTIZACIÓN	10/02/1997	\$21.913	2.54	\$8.619,94	4.018.663-8	C
11-1996	COTIZACIÓN	10/01/1997	\$21.675	0.70	\$8.476,29	78.086.190-8	C
10-1996	COTIZACIÓN	10/02/1997	\$50.108	5.91	\$8.476,29	4.018.663-8	C
09-1996	COTIZACIÓN	10/01/1997	\$21.675	2.62	\$8.269,85	4.018.663-8	C
08-1996	COTIZACIÓN	08/01/1997	\$4.801	0.58	\$8.248,01	78.086.190-8	C
07-1996	COTIZACIÓN	10/12/1996	\$21.500	2.63	\$8.173,84	4.018.663-8	C
06-1996	COTIZACIÓN	06/12/1996	\$8.873	1.08	\$8.189,79	78.086.190-8	C
05-1996	COTIZACIÓN	11/11/1996	\$4.160	0.50	\$8.295,99	78.086.190-8	C
04-1996	COTIZACIÓN	11/11/1996	\$971	0.12	\$8.295,99	70.285.100-9	C
03-1996	COTIZACIÓN	10/10/1996	\$16.499	1.99	\$8.290,25	4.018.663-8	C
02-1996	COTIZACIÓN	10/10/1996	\$5.783	0.70	\$8.290,25	70.360.100-6	C
01-1996	COTIZACIÓN	09/10/1996	\$4.397	0.53	\$8.283,97	78.086.190-8	C
12-1995	COTIZACIÓN	10/09/1996	\$71.685	2.67	\$8.118,30	4.018.663-8	C
11-1995	COTIZACIÓN	09/09/1996	\$4.737	0.58	\$8.112,20	78.086.190-8	C
10-1995	COTIZACIÓN	27/09/1996	\$4.169	0.51	\$8.166,36	78.086.190-8	C
09-1995	COTIZACIÓN	27/09/1996	\$23.080	2.83	\$8.166,36	4.018.663-8	C
08-1995	COTIZACIÓN	09/08/1996	\$3.248	0.40	\$8.119,83	4.885.434-6	C
07-1995	COTIZACIÓN	27/09/1996	\$4.169	0.51	\$8.166,36	78.086.190-8	C
06-1995	COTIZACIÓN	27/09/1996	\$13.574	1.66	\$8.166,36	4.018.663-8	C
05-1995	COTIZACIÓN	09/07/1996	\$4.331	0.54	\$8.087,68	4.885.434-6	C
04-1995	COTIZACIÓN	10/06/1996	\$3.248	0.47	\$6.937,80	4.885.434-6	C
03-1995	COTIZACIÓN	10/06/1996	\$13.500	1.95	\$6.937,80	4.018.663-8	C
02-1995	COTIZACIÓN	07/06/1996	\$4.487	0.65	\$6.935,63	78.086.190-8	C
01-1995	COTIZACIÓN	09/05/1996	\$4.160	0.60	\$6.920,96	4.018.663-8	C
12-1994	COTIZACIÓN	09/05/1996	\$4.160	0.63	\$6.923,30	78.086.190-8	C
11-1994	COTIZACIÓN	10/04/1996	\$4.160	0.62	\$6.716,04	78.086.190-8	C
10-1994	COTIZACIÓN	10/04/1996	\$13.500	2.01	\$6.716,04	4.018.663-8	C
09-1994	COTIZACIÓN	09/04/1996	\$4.160	0.62	\$6.707,45	4.885.434-6	C
08-1994	COTIZACIÓN	11/03/1996	\$13.500	2.00	\$6.734,46	4.018.663-8	C
07-1994	COTIZACIÓN	08/03/1996	\$5.029	0.75	\$6.734,46	78.086.190-8	C
06-1994	COTIZACIÓN	12/02/1996	\$4.160	0.62	\$6.724,06	78.086.190-8	C
05-1994	COTIZACIÓN	12/02/1996	\$23.700	3.52	\$6.724,06	4.018.663-8	C
04-1994	COTIZACIÓN	10/01/1996	\$757	0.11	\$6.723,31	36.710.560-0	C
03-1994	COTIZACIÓN	08/01/1996	\$4.005	0.60	\$6.723,31	4.018.663-8	C
02-1994	COTIZACIÓN	11/12/1995	\$11.700	1.78	\$6.568,09	78.086.190-8	C
01-1994	COTIZACIÓN	06/12/1995	\$3.841	0.59	\$6.544,96	78.086.190-8	C
12-1993	COTIZACIÓN	10/11/1995	\$12.008	1.85	\$6.498,92	4.018.663-8	C
11-1993	COTIZACIÓN	09/11/1995	\$3.467	0.53	\$6.503,79	78.086.190-8	C
10-1993	COTIZACIÓN	10/10/1995	\$1.563	0.24	\$6.433,39	78.086.190-8	C
09-1993	COTIZACIÓN	10/10/1995	\$1.968	0.31	\$6.433,39	96.710.560-0	C
08-1993	COTIZACIÓN	10/10/1995	\$3.325	0.52	\$6.433,39	78.086.190-8	C
07-1993	COTIZACIÓN	12/09/1995	\$21.621	3.36	\$6.433,39	4.018.663-8	C
06-1993	COTIZACIÓN	12/09/1995	\$3.407	0.53	\$6.388,93	78.086.190-8	C
05-1993	COTIZACIÓN	12/09/1995	\$10.504	1.64	\$6.388,93	4.018.663-8	C
04-1993	COTIZACIÓN	10/08/1995	\$3.154	0.49	\$6.412,07	78.086.190-8	C
03-1993	COTIZACIÓN	10/08/1995	\$17.126	2.67	\$6.412,07	4.018.663-8	C
02-1993	COTIZACIÓN	10/07/1995	\$10.504	1.60	\$6.549,04	4.018.663-8	C

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

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



Maria Paz Abarca Orellana
 María Paz Abarca Orellana
 Gerente de Pensiones, Operaciones y Finanzas

Si encuentra inconsistencias, en los meses registrados en su Certificado de Cotizaciones Obligatorias, comuníquese con nosotros a través de nuestro Call Center, marcando 600 6600 800, o bien ingresando al sitio www.afpcapital.cl

Este certificado ha sido emitido a través de nuestro sitio web www.afpcapital.cl

06-1995	COTIZACIÓN	07/07/1995	\$3.849	0,59	\$6.539,36	78.086.190-8	C
05-1995	COTIZACIÓN	12/06/1995	\$10.504	1,63	\$6.444,59	4.018.663-8	C
05-1995	COTIZACIÓN	09/06/1995	\$3.154	0,49	\$6.441,28	78.086.190-8	C
04-1995	COTIZACIÓN	10/05/1995	\$11.233	1,79	\$6.284,26	4.018.663-8	C
03-1995	COTIZACIÓN	10/04/1995	\$9.689	1,59	\$6.082,20	4.018.663-8	C
02-1995	COTIZACIÓN	10/03/1995	\$8.960	1,52	\$5.890,63	4.018.663-8	C
02-1995	COTIZACIÓN	10/03/1995	\$9.454	1,60	\$5.890,63	96.710.560-0	C
01-1995	COTIZACIÓN	10/02/1995	\$12.240	2,02	\$6.044,55	4.018.663-8	C
01-1995	COTIZACIÓN	01/02/1995	\$9.454	1,57	\$6.037,73	96.710.560-0	C
12-1994	COTIZACIÓN	10/01/1995	\$7.875	1,30	\$6.035,64	70.730.300-K	C
12-1994	COTIZACIÓN	10/01/1995	\$8.910	1,48	\$6.035,64	4.018.663-8	C
11-1994	COTIZACIÓN	12/12/1994	\$8.055	1,30	\$6.214,11	4.018.663-8	C
11-1994	COTIZACIÓN	12/12/1994	\$8.427	1,36	\$6.214,11	70.730.300-K	C
10-1994	COTIZACIÓN	10/11/1994	\$7.988	1,29	\$6.212,19	70.730.300-K	C
10-1994	COTIZACIÓN	10/11/1994	\$8.055	1,30	\$6.212,19	4.018.663-8	C
09-1994	COTIZACIÓN	10/10/1994	\$8.426	1,58	\$5.347,78	70.730.300-K	C
09-1994	COTIZACIÓN	07/10/1994	\$7.598	1,43	\$5.328,65	4.018.663-8	C
08-1994	COTIZACIÓN	09/09/1994	\$7.959	1,55	\$5.150,21	70.730.300-K	C
08-1994	COTIZACIÓN	07/09/1994	\$7.724	1,50	\$5.153,46	70.730.300-K	C
07-1994	COTIZACIÓN	10/08/1994	\$8.426	1,67	\$5.049,35	70.730.300-K	C
06-1994	COTIZACIÓN	11/07/1994	\$7.947	1,58	\$5.038,19	4.018.663-8	C
06-1994	COTIZACIÓN	08/07/1994	\$8.075	1,63	\$4.953,21	70.730.300-K	C
05-1994	COTIZACIÓN	10/06/1994	\$8.075	1,62	\$4.990,78	70.730.300-K	C
05-1994	COTIZACIÓN	09/06/1994	\$8.001	1,61	\$4.984,22	4.018.663-8	C
04-1994	COTIZACIÓN	10/05/1994	\$8.426	1,76	\$4.777,81	80.730.300-7	C
04-1994	COTIZACIÓN	09/05/1994	\$13.757	2,88	\$4.782,94	4.018.663-8	C
03-1994	COTIZACIÓN	11/04/1994	\$8.030	1,74	\$4.610,65	70.730.300-K	C
03-1994	COTIZACIÓN	08/04/1994	\$2.699	0,59	\$4.609,08	4.018.663-8	C
02-1994	COTIZACIÓN	10/03/1994	\$4.509	0,95	\$4.734,07	3.321.714-5	C
01-1994	COTIZACIÓN	04/02/1994	\$4.509	0,94	\$4.781,99	3.321.714-5	C
12-1993	COTIZACIÓN	10/01/1994	\$2.372	0,51	\$4.546,99	3.321.714-5	C
11-1993	COTIZACIÓN	15/12/1993	\$2.880	0,68	\$4.261,81	70.645.801-8	C
10-1993	COTIZACIÓN	10/12/1993	\$3.921	0,93	\$4.236,70	3.321.714-5	C
09-1993	COTIZACIÓN	15/11/1993	\$7.200	1,76	\$4.083,36	70.645.801-8	C
08-1993	COTIZACIÓN	11/10/1993	\$10.537	2,67	\$3.950,17	91.984.000-5	C
07-1993	COTIZACIÓN	10/09/1993	\$11.874	3,10	\$3.827,69	91.984.000-5	C
06-1993	COTIZACIÓN	10/08/1993	\$10.457	2,81	\$3.719,53	91.984.000-5	C
05-1993	COTIZACIÓN	12/07/1993	\$3.673	1,01	\$3.642,95	91.984.000-5	C
04-1993	COTIZACIÓN	08/03/1993	\$7.802	2,28	\$3.415,15	70.071.800-K	C
03-1993	COTIZACIÓN	01/02/1993	\$7.802	2,28	\$3.417,41	70.071.800-K	C
12-1992	COTIZACIÓN	06/01/1993	\$7.802	2,36	\$3.301,64	70.071.800-K	C
11-1992	COTIZACIÓN	07/12/1992	\$6.844	2,10	\$3.251,63	70.071.800-K	C
10-1992	COTIZACIÓN	05/11/1992	\$6.844	2,10	\$3.251,77	70.071.800-K	C
09-1992	COTIZACIÓN	06/10/1992	\$6.844	2,16	\$3.172,55	70.071.800-K	C
08-1992	COTIZACIÓN	07/09/1992	\$6.844	2,14	\$3.204,78	70.071.800-K	C
07-1992	COTIZACIÓN	06/08/1992	\$6.844	2,16	\$3.176,88	70.071.800-K	C
06-1992	COTIZACIÓN	07/07/1992	\$4.018	1,26	\$3.176,88	70.071.800-K	C
05-1992	COTIZACIÓN	08/06/1992	\$6.844	2,20	\$3.107,07	70.071.800-K	C
04-1992	COTIZACIÓN	07/05/1992	\$6.844	2,24	\$3.051,48	70.071.800-K	C
03-1992	COTIZACIÓN	07/04/1992	\$5.078	1,67	\$3.031,95	70.071.800-K	C

Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias



28 de febrero de 2019

Señor(a)

PATRICIA SOLEDAD BRAVO JALIL

RUT :9.483.761-8

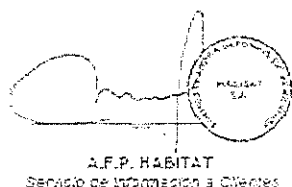
De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos enero 2018 a enero 2019. Actualmente, sus ahorros se encuentran en el Fondo D.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto	Fondo Destino	Remuneración Imponible
			Fondo de pensiones (10%)		
01/2019	Pago Electronico Cotizacion Adicional	05/02/2019	13.662	D	1.075.757
01/2019	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	05/02/2019	16.459	D	1.075.757
01/2019	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	05/02/2019	107.576	D	1.075.757
12/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	04/01/2019	16.456	D	1.075.526
12/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	04/01/2019	13.659	D	1.075.526
12/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	04/01/2019	107.553	D	1.075.526
11/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	06/12/2018	13.207	D	1.039.958
11/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	06/12/2018	15.911	D	1.039.958
11/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	06/12/2018	103.996	D	1.039.958
10/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	06/11/2018	15.902	D	1.039.376
10/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	06/11/2018	13.200	D	1.039.376
10/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	06/11/2018	103.938	D	1.039.376
09/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	08/10/2018	17.685	D	1.155.879
09/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/10/2018	115.588	D	1.155.879
09/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/10/2018	14.680	D	1.155.879
08/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/09/2018	99.748	D	997.477
08/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/09/2018	12.668	D	997.477
08/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	07/09/2018	15.261	D	997.477
07/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	06/08/2018	99.748	D	997.477
07/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	06/08/2018	12.668	D	997.477

Periodo Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto	Fondo Destino	
			Fondo de pensiones (10%)		
07/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	06/08/2018	15.261	D	997.477
06/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	06/07/2018	13.451	D	1.059.165
06/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	06/07/2018	14.934	D	1.059.165
06/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	06/07/2018	105.917	D	1.059.165
05/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	06/06/2018	14.064	D	997.477
05/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	06/06/2018	99.748	D	997.477
05/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	06/06/2018	12.668	D	997.477
04/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/05/2018	12.668	D	997.477
04/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	08/05/2018	14.064	D	997.477
04/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/05/2018	99.748	D	997.477
03/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	06/04/2018	99.748	D	997.477
03/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	06/04/2018	14.064	D	997.477
03/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	06/04/2018	12.668	D	997.477
02/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	06/03/2018	14.750	D	1.046.099
02/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/03/2018	13.285	D	1.046.099
02/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	06/03/2018	104.610	D	1.046.099
01/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	05/02/2018	14.766	D	1.047.248
01/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	05/02/2018	104.725	D	1.047.248
01/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	05/02/2018	13.300	D	1.047.248

Estimado afiliado, le comunicamos que por falta de información existente, este documento muestra períodos de cotización sin información de forma momentánea, lo cual está siendo regularizado por la Administradora de fondos correspondiente.

Saluda atentamente a usted,



A.F.P. HABITAT
Servicio de Información a Clientes

FOLIO N° aa31934d-3716-46cd-94aa-41cfc69404a3

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

Puede consultar su validez, ingresando a www.afphabitat.cl en la opción Validador de Certificados

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Comuna	: LA FLORIDA
Número de Rol de Avalúo	: 03728 - 00037
Dirección o Nombre del bien raíz	: PJ NUEVO 737 LOS CIPRESES
Destino del bien raíz	: HABITACIONAL
Registrado a Nombre de	: BRAVO JALIL PATRICIA SOLEDAD
RUN o RUT Registrado	: 9.483.761-8

AVALÚO TOTAL	: \$	42.801.383
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	34.579.650
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	: \$	8.221.733

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



Cliente

Nombre	RUT	Fecha y Hora
PATRICIA SOLEDAD BRAVO JALIL	9.483.761-8	18/11/2019 12:11:36

Producto	Crédito Hipotecario
Número de Mutuo	100131450
Número de Dividendo	161
Fecha Vencimiento	30/09/2019
Moneda	UF
Amortización	3.986114
Intereses	2.731407
Comisión	0.000000
Servicios Varios	0.000000
Seguros	0.716494
Interes Penal	\$ 1.246
Gastos Cobranza	\$ 18.218
Total en (UF)	7.434015
Total a Pagar	\$ 228.602

Notas :

Información referencial sujeta a confirmación.

Consulte al 600 660 12 12 nuevas condiciones y precios del seguro de incendio, vigentes desde el 01/07 y 01/08 de 2010, respectivamente.

Aviso de Pago Dividendo Crédito Hipotecario

mensajeria@bancoestado.cl

Jue 05-09-2019 17:00

Para: pbravojalil@hotmail.com <pbravojalil@hotmail.com>

**Comprobante Pago Dividendo Crédito Hipotecario**

Imprime este comprobante para cualquier consulta posterior. También puede guardar una copia.

Transacción N° 50

Nombre: PATRICIA SOLEDAD BRAVO
JALILRUT: 9.483.761-8 05/09/2019 17:00:21
hrs.**Desde:**Producto Cuenta RUT
Número Producto 000-09-48376-1
Nuevo Saldo \$ 4.318
Disponibile**Hacia:**Producto Crédito Hipotecario
Número Mutuo 100131450
Número Dividendo 157
Fecha Vencimiento 31/05/2019
Amortización 3.890242
Intereses 2.908193
Comisión 0.000000
Servicios varios 0.000000
Seguros 0.718825
Intereses Penales \$ 2.830
Gastos Cobranza \$ 18.424
Total en UF 7.517260
Monto Pagado \$ 231.767

Aviso de Pago Dividendo Crédito Hipotecario

mensajeria@bancoestado.cl

Dom 06-10-2019 14:33

Para: pbravojalil@hotmail.com <pbravojalil@hotmail.com>

**Comprobante Pago Dividendo Crédito Hipotecario**

Imprime este comprobante para cualquier consulta posterior. También puede guardar una copia.

Transacción N° 233

Nombre: PATRICIA SOLEDAD BRAVO
JALIL

RUT: 9.483.761-8

06/10/2019 14:33:14
hrs.**Desde:**

Producto Cuenta RUT

Número Producto 000-09-48376-1

Nuevo Saldo \$ 669

Disponible

**Hacia:**

Producto Crédito Hipotecario

Número Mutuo 100131450

Número Dividendo 159

Fecha Vencimiento 31/07/2019

Amortización 3.965438

Intereses 2.752083

Comisión 0.000000

Servicios varios 0.000000

Seguros 0.717667

Intereses Penales \$ 1.785

Gastos Cobranza \$ 18.221

Total en UF 7.435188

Monto Pagado \$ 228.649

Aviso de Pago Dividendo Crédito Hipotecario

mensajeria@bancoestado.cl

Mié 13-11-2019 0:51

Para: pbravojalil@hotmail.com <pbravojalil@hotmail.com>



BancoEstado

Comprobante Pago Dividendo Crédito Hipotecario

Imprime este comprobante para cualquier consulta posterior. También puede guardar una copia.

Transacción N° 051

Nombre: PATRICIA SOLEDAD BRAVO
JALIL

RUT: 9.483.761-8

13/11/2019 00:51:40
hrs.

Desde:

Producto Cuenta RUT

Número Producto 000-09-48376-1

Nuevo Saldo \$ 3.532

Disponible



Hacia:

Producto Crédito Hipotecario

Número Mutuo 100131450

Número Dividendo 160

Fecha Vencimiento 31/08/2019

Amortización 3.975762

Intereses 2.741759

Comisión 0.000000

Servicios varios 0.000000

Seguros 0.717081

Intereses Penales \$ 2.042

Gastos Cobranza \$ 18.219

Total en UF 7.434602

Monto Pagado \$ 229.137



Comprobante Pago Servicio

Pago Servicio Exitoso

Monto

\$33.369

Desde

CUENTA RUT

0010665634

Hacia

Identificador

3433420

Empresa

ENEL DISTRIBUCION

N° documento

2323

Alias

3433420

Fecha

26/07/2018

Operación