



PAGUESE FACTURA ELECTRONICA  
CORRESPONDIENTE A JUAN FERNANDO  
MAURICIO SOTOMAYOR GODOY.

RESOLUCION (E) N° 837. / . -

PUNTA ARENAS, 05 JUN. 2014

**VISTOS:**

- a) Ley N° 20.713 que aprobó el Presupuesto para Sector Público para el año 2014, publicado en el Diario Oficial el 18 de Diciembre de 2013;
- b) Las facultades que me confiere el Decreto Supremo N° 355/76 y la Resolución con Toma de Razón 309/12, ambas de Vivienda y Urbanismo;

**CONSIDERANDO:**

- a) La necesidad de cancelar Servicio de Guardias de Seguridad mes de Mayo de 2014;
- b) La Factura Electrónica N° 390 de fecha 30/05/2014 por un monto de \$ 487.424.- presentada por JUAN FERNANDO MAURICIO SOTOMAYOR GODOY RUT 8.798.920-8 por "Servicio de Guardia y Seguridad correspondiente al mes de Mayo de 2014;

**R E S U E L V O:**

- I.- **ACEPTESE Y PAGUESE**, la Factura mencionada en el CONSIDERANDO letra b) por concepto Servicio de Guardia y Seguridad correspondiente al mes de Mayo del 2014;

VALOR TOTAL \$ 487.424.-

- II.- **EL GASTO**, que demande el cumplimiento de la presente Resolución por la suma de \$ 487.424.- (CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS) SE IMPUTAN A:

ITEM PRESUPUESTARIO	CTA.	MONTO
2208001 Servicio de Aseo	5320801	\$ 487.424.-

ANOTESE, COMUNIQUESE, CUMPLASE Y ARCHIVESE



**JOSE ALEJANDRO CAMELIO THOMSEN**  
JEFE DEPTO ADM. Y FINANZAS  
SERVIU REGION DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA

SS. GG. N°149.--

JACT/MCGY/dam.-

DISTRIBUCION

- Unidad de Presupuesto (1)
- Servicios Generales (1)
- Oficina de Partes. (1)



[www.serviumagallanes.cl](http://www.serviumagallanes.cl)

Croacia N°722 – 61-2714468 – Punta Arenas  
Ladrilleros N°516 – 61-2411585 – Puerto Natales



PAGUESE FACTURA ELECTRONICA  
CORRESPONDIENTE A JUAN FERNANDO  
MAURICIO SOTOMAYOR GODOY.

RESOLUCION (E) N° 837.0 -

PUNTA ARENAS, 05 JUN. 2014

**VISTOS:**

- a) Ley N° 20.713 que aprobó el Presupuesto para Sector Público para el año 2014, publicado en el Diario Oficial el 18 de Diciembre de 2013;
- b) Las facultades que me confiere el Decreto Supremo N° 355/76 y la Resolución con Toma de Razón 309/12, ambas de Vivienda y Urbanismo;

**CONSIDERANDO:**

- a) La necesidad de cancelar Servicio de Guardias de Seguridad mes de Mayo de 2014;
- b) La Factura Electrónica N° 390 de fecha 30/05/2014 por un monto de \$ 487.424.- presentada por JUAN FERNANDO MAURICIO SOTOMAYOR GODOY RUT 8.798.920-8 por "Servicio de Guardia y Seguridad correspondiente al mes de Mayo de 2014;

**RESUELVO:**

- I.- **ACEPTESE Y PAGUESE**, la Factura mencionada en el CONSIDERANDO letra b) por concepto Servicio de Guardia y Seguridad correspondiente al mes de Mayo del 2014;

VALOR TOTAL \$ 487.424.-

- II.- **EL GASTO**, que demande el cumplimiento de la presente Resolución por la suma de \$ 487.424.- (CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS) SE IMPUTAN A:

**ITEM PRESUPUESTARIO**  
2208001 Servicio de Aseo

**CTA.**  
5320801

**MONTO**  
\$ 487.424.-

ANOTESE, COMUNIQUESE, CUMPLASE Y ARCHIVESE



**JOSE ALEJANDRO CAMELIO THOMSEN**  
JEFE DEPTO ADM. Y FINANZAS  
SERVIU REGION DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA

SS. GG. N°149.--

JACT/MCGY/dam.-

DISTRIBUCION

- Unidad de Presupuesto (1)
- Servicios Generales (1)
- Oficina de Partes. (1)



[www.serviumagallanes.cl](http://www.serviumagallanes.cl)

Croacia N°722 - 61-2714468 - Punta Arenas  
Ladrilleros N°516 - 61-2411585 - Puerto Natales

**JUAN FERNANDO MAURICIO  
SOTOMAYOR GODOY**  
 Giro: SERVICIOS DE RECURSOS  
 HUMANOS,CAPACITACION PERSONAL,  
 SERVICIO DE ASE  
 AVENIDA JORGE ALESSANDR 612 SECTUR  
 SUR - PUNTA ARENAS

R.U.T.: 8.798.920-8  
**FACTURA ELECTRONICA**  
 Nº 390 ✓

S.I.I. - PUNTA ARENAS

eMail : OSORNO1959@HOTMAIL.COM Telefono : 61 699116

Fecha Emision: 30 de Mayo del 2014

SEÑOR(ES): SERVICIO DE VIVIENDA Y URBANIZACION XII REGION  
 R.U.T.: 61.824.000-2  
 GIRO: GOBIERNO CENTRAL  
 DIRECCION: CROACIA 722  
 COMUNA PUNTA ARENAS CIUDAD: PUNTA ARENAS  
 CONTACTO:

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	Servicio de Guardias de Seguridad Mayo 2014	1	409.600			409.600
MONTO NETO \$						409.600
I.V.A. 19% \$						77.824
IMPUESTO ADICIONAL \$						0
TOTAL \$						487.424

cl

**JUAN FERNANDO MAURICIO  
SOTOMAYOR GODOY**  
 Giro: SERVICIOS DE RECURSOS  
 HUMANOS,CAPACITACION PERSONAL,  
 SERVICIO DE ASE  
 AVENIDA JORGE ALESSANDR 612 SECTUR  
 SUR - PUNTA ARENAS

R.U.T.: 8.798.920-8  
**FACTURA ELECTRONICA**  
 Nº 390 ✓

S.I.I. - PUNTA ARENAS

eMail : OSORNO1959@HOTMAIL.COM Telefono : 61 699116

Fecha Emision: 30 de Mayo del 2014

SEÑOR(ES): SERVICIO DE VIVIENDA Y URBANIZACION XII REGION  
 R.U.T.: 61.824.000-2  
 GIRO: GOBIERNO CENTRAL  
 DIRECCION: CROACIA 722  
 COMUNA PUNTA ARENAS CIUDAD: PUNTA ARENAS  
 CONTACTO:

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	Servicio de Guardias de Seguridad Mayo 2014	1	409.600			409.600
MONTO NETO \$						409.600
I.V.A. 19% \$						77.824
IMPUESTO ADICIONAL \$						0
TOTAL \$						487.424

cl



DIRECCIÓN DEL TRABAJO

Nº:	Código Oficina	AÑO	CERTIFICADO
	2000	2014	1686606

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LABORALES Y PREVISIONALES

La Dirección del Trabajo, respecto de la empresa solicitante que se individualiza a continuación, en su calidad de CONTRATISTA y de conformidad con la información entregada en la Solicitud de Certificado, que es de su responsabilidad, certifica lo siguiente:

### 1.- INDIVIDUALIZACIÓN DEL SOLICITANTE

RUT	RAZÓN SOCIAL / NOMBRE	
8798920-8	SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO MAURICIO	
RUT REP. LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	
8798920-8	SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO	
DOMICILIO		
AVDA. JORGE ALESSANDRI 612		
REGIÓN	COMUNA	TELÉFONO
12	PUNTA ARENAS	
CÓDIGO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA (CAE)		
Servicios de suministro de personal por subcontrata		

### 2.- ANTECEDENTES DE LA OBRA, EMPRESA O FAENA OBJETO DEL CERTIFICADO

NOMBRE DE LA OBRA, FAENA, PUESTO DE TRABAJO O SERVICIO SEGÚN CONTRATO CML		
SERVICIO DE GUARDIAS DE SEGURIDAD		
DOMICILIO DE LA OBRA		
BORIES 473		
REGIÓN	COMUNA	LOCALIDAD (SI CORRESPONDE)
12	PUNTA ARENAS	

#### 2.1.- SITUACIÓN DE LOS TRABAJADORES DECLARADOS A LA FECHA DE LA SOLICITUD

DESVINCULADOS EN EL PERÍODO	TOTAL TRABAJADORES VIGENTES
0	4

#### 2.2.- ESTADO DE LAS COTIZACIONES PREVISIONALES

PAGADAS	NO PAGADAS	SE ADJUNTA NÓMINA
X		No

#### 2.3.- DETALLE DE REMUNERACIONES

MES	AÑO	N° TRABAJADORES CON PAGO	MONTO PAGADO (\$)	N° TRABAJADORES SIN PAGO
4	2014	4	1285620	0

#### 2.4.- DETALLE DE INDEMNIZACIONES

##### 2.4.1.- INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA DEL AVISO PREVIO

N° TRABAJADORES CON PAGO	MONTO PAGADO (\$)	N° TRABAJADORES SIN PAGO
-	-	-

##### 2.4.2.- INDEMNIZACIÓN POR AÑO(S) DE SERVICIO

N° TRABAJADORES CON PAGO	MONTO PAGADO (\$)	N° TRABAJADORES SIN PAGO
-	-	-

### 3.- ANTECEDENTES DE LA EMPRESA PRINCIPAL

RUT	RAZÓN SOCIAL / NOMBRE	
61202000-0	MINISTERIO DE OBRAS PUBLICAS	
RUT REP. LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	
12659704-5	JUAN FRANCISCO MIRANDA SOTO	
DOMICILIO DE EMPRESA PRINCIPAL		
BORIES 473		



DIRECCIÓN DEL TRABAJO

Nº:	Código Oficina	AÑO	CERTIFICADO
	2000	2014	1686606

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LABORALES Y PREVISIONALES

La Dirección del Trabajo, respecto de la empresa solicitante que se individualiza a continuación, en su calidad de CONTRATISTA y de conformidad con la información entregada en la Solicitud de Certificado, que es de su responsabilidad, certifica lo siguiente:

### 1.- INDIVIDUALIZACIÓN DEL SOLICITANTE

RUT	RAZÓN SOCIAL / NOMBRE	
8798920-8	SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO MAURICIO	
RUT REP. LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	
8798920-8	SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO	
DOMICILIO		
AVDA. JORGE ALESSANDRI 612		
REGIÓN	COMUNA	TELÉFONO
12	PUNTA ARENAS	
CÓDIGO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA (CAE)		
Servicios de suministro de personal por subcontrata		

### 2.- ANTECEDENTES DE LA OBRA, EMPRESA O FAENA OBJETO DEL CERTIFICADO

NOMBRE DE LA OBRA, FAENA, PUESTO DE TRABAJO O SERVICIO SEGÚN CONTRATO CML		
SERVICIO DE GUARDIAS DE SEGURIDAD		
DOMICILIO DE LA OBRA		
BORIES 473		
REGIÓN	COMUNA	LOCALIDAD (SI CORRESPONDE)
12	PUNTA ARENAS	

#### 2.1.- SITUACIÓN DE LOS TRABAJADORES DECLARADOS A LA FECHA DE LA SOLICITUD

DESVINCULADOS EN EL PERÍODO	TOTAL TRABAJADORES VIGENTES
0	4

#### 2.2.- ESTADO DE LAS COTIZACIONES PREVISIONALES

PAGADAS	NO PAGADAS	SE ADJUNTA NÓMINA
X		No

#### 2.3.- DETALLE DE REMUNERACIONES

MES	AÑO	N° TRABAJADORES CON PAGO	MONTO PAGADO (\$)	N° TRABAJADORES SIN PAGO
4	2014	4	1285620	0

#### 2.4.- DETALLE DE INDEMNIZACIONES

##### 2.4.1.- INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA DEL AVISO PREVIO

N° TRABAJADORES CON PAGO	MONTO PAGADO (\$)	N° TRABAJADORES SIN PAGO
-	-	-

##### 2.4.2.- INDEMNIZACIÓN POR AÑO(S) DE SERVICIO

N° TRABAJADORES CON PAGO	MONTO PAGADO (\$)	N° TRABAJADORES SIN PAGO
-	-	-

### 3.- ANTECEDENTES DE LA EMPRESA PRINCIPAL

RUT	RAZÓN SOCIAL / NOMBRE	
61202000-0	MINISTERIO DE OBRAS PUBLICAS	
RUT REP. LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	
12659704-5	JUAN FRANCISCO MIRANDA SOTO	
DOMICILIO DE EMPRESA PRINCIPAL		
BORIES 473		

REGIÓN	COMUNA	TELÉFONO
12	PUNTA ARENAS	

#### 4.- OBJETIVO DEL CERTIFICADO

CURSAR ESTADOS DE PAGO	DEVOLUCIÓN DE GARANTÍA	CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES
X		

#### 5.- PERÍODO CERTIFICADO Y ÁMBITO DE VALIDEZ

El presente Certificado cubre exclusivamente la Obra, Empresa o Faena señalada en el punto 2 anterior y por el periodo comprendido entre 4/2014 y 4/2014, siendo válido en todo el territorio nacional.

#### 6.- REQUISITOS DE VALIDEZ

Este Certificado tiene validez sin enmendaduras y con su respectivo CÓDIGO DE VERIFICACIÓN.

#### 7.- OBSERVACIÓN FINAL

La empresa principal deberá verificar que los datos consignados en el presente Certificado, entregados por el propio solicitante correspondan a la realidad de los servicios prestados en su calidad de contratista o subcontratista, según sea el caso, como por ejemplo "TOTAL TRABAJADORES VIGENTES", del punto 2.1 del presente Certificado.



**GABRIEL ISMAEL RAMIREZ ZUÑIGA**  
**SUBJEFE DEPARTAMENTO DE INSPECCIÓN**  
**DIRECCION DEL TRABAJO**

- Fecha de emisión en línea 09-05-2014 0:25:04 Hrs.
- Es de responsabilidad de la empresa principal o contratista, según corresponda, verificar la validez del certificado en el sitio web de la Dirección del Trabajo, <http://tramites.dt.gob.cl/tramitesenlinea/VerificadorTramites/VerificadorTramites>. (Ingresar el folio en el recuadro "Verificación de Trámites", y seleccionar el trámite "Certificado Contratista en Línea").
- El certificado se podrá verificar hasta 90 días después de su emisión.
- El presente Certificado incorpora Firma electrónica Avanzada.

**So68Ydg4**

Código de Verificación

**CERTIFICADO**  
**2000/2014/1686606**

#### Detalle por mes, de los trabajadores declarados en la certificación

Nómina de Trabajadores

MES	AÑO	RUT	NOMBRE TRABAJADOR
04	2014	10572630-9	CAROLINA ALEXANDRA PERALTA JORQUERA
04	2014	10651688-K	MARIA CRISTINA QUINTUI MANSILLA
04	2014	5289165-5	JOSE BELARMINO SEGUN BUSTAMANTE FLORES
04	2014	5381654-1	JOSE MIGUEL SEGUNDO QUINTUI PIUCOL
<b>TOTAL DE TRABAJADORES:</b>			<b>4</b>

REGIÓN	COMUNA	TELÉFONO
12	PUNTA ARENAS	

#### 4.- OBJETIVO DEL CERTIFICADO

CURSAR ESTADOS DE PAGO	DEVOLUCIÓN DE GARANTÍA	CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES
X		

#### 5.- PERÍODO CERTIFICADO Y ÁMBITO DE VALIDEZ

El presente Certificado cubre exclusivamente la Obra, Empresa o Faena señalada en el punto 2 anterior y por el periodo comprendido entre 4/2014 y 4/2014, siendo válido en todo el territorio nacional.

#### 6.- REQUISITOS DE VALIDEZ

Este Certificado tiene validez sin enmendaduras y con su respectivo CÓDIGO DE VERIFICACIÓN.

#### 7.- OBSERVACIÓN FINAL

La empresa principal deberá verificar que los datos consignados en el presente Certificado, entregados por el propio solicitante correspondan a la realidad de los servicios prestados en su calidad de contratista o subcontratista, según sea el caso, como por ejemplo "TOTAL TRABAJADORES VIGENTES", del punto 2.1 del presente Certificado.



**GABRIEL ISMAEL RAMIREZ ZUÑIGA**  
**SUBJEFE DEPARTAMENTO DE INSPECCIÓN**  
**DIRECCION DEL TRABAJO**

- Fecha de emisión en línea 09-05-2014 0:25:04 Hrs.
- Es de responsabilidad de la empresa principal o contratista, según corresponda, verificar la validez del certificado en el sitio web de la Dirección del Trabajo, <http://tramites.dt.gob.cl/tramitesenlinea/VerificadorTramites/VerificadorTramites>. (Ingresar el folio en el recuadro "Verificación de Trámites", y seleccionar el trámite "Certificado Contratista en Línea").
- El certificado se podrá verificar hasta 90 días después de su emisión.
- El presente Certificado incorpora Firma electrónica Avanzada.

**So68Ydg4**

Código de Verificación

**CERTIFICADO**  
**2000/2014/1686606**

#### Detalle por mes, de los trabajadores declarados en la certificación

Nómina de Trabajadores

MES	AÑO	RUT	NOMBRE TRABAJADOR
04	2014	10572630-9	CAROLINA ALEXANDRA PERALTA JORQUERA
04	2014	10651688-K	MARIA CRISTINA QUINTUI MANSILLA
04	2014	5289165-5	JOSE BELARMINO SEGUN BUSTAMANTE FLORES
04	2014	5381654-1	JOSE MIGUEL SEGUNDO QUINTUI PIUCOL
<b>TOTAL DE TRABAJADORES:</b>			<b>4</b>

IPS (ex INP)

8mWTZ9VUV6 - C3ahTKGVT1 - XPN54M0PZK - YdL1TZLg12 - m14N3AXPNK - 54ea1GddT6  
 - XPN5VCPYg1 - VhA2

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

8.798.920-8	SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO			699116
RUT	NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Juridica: Razón Social)			TELEFONO
AVENIDA JORGE ALESSANDRI 612				Imancilla@123.cl
DOMICILIO (Avenida o Calle, N°, Block, Piso N°, Depto. N°)				E-MAIL CONTACTO
PUNTA ARENAS	PUNTA ARENAS	XII Región	61	749110
CIUDAD O LOCALIDAD	COMUNA	REG.	CODIGO POSTAL	COD. ACT. ECONOMICA
La Araucana			Instituto de Seguridad del Trabajo IST	
NOMBRE CAJA COMPENSACION			NOMBRE MUTUAL	
8.798.920-8	JUAN FERNANBDO SOTOMAYOR GODOY			
RUT REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres)				

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA							
REMUNERACION		GRATIFICACION LEGAL		GRATIFICACION VOLUNTARIA			
04	2014						
Mes	Año	Mes	Año	Mes	Año	Mes	Año
DESDE		HASTA		DESDE		HASTA	

ANTECEDENTES DEL PAGO			
N° CHEQUE	N° CTA. CORRIENTE	NOMBRE BANCO	NOMBRE SUCURSAL

COTIZACIONES	
Pensiones IPS (ex INP)	+ 0
Fondo Nacional de Salud (FONASA)	+ 82.280
Accidentes del Trabajo	+ 0
Desahucio	+ 0
<b>TOTAL COTIZACIONES</b>	<b>= 82.280</b>
REBAJAS	
Asignación Familiar	+ 0
Bonific. Art. 19, Ley 15.386	+ 0
<b>TOTAL REBAJAS</b>	<b>= 0</b>
SALDO FINAL	
A FAVOR DE INSTITUCION	287.571
A FAVOR EMPLEADOR	0

*Esteban Segura R.*  
Gerente General

<b>Pago Electrónico</b>
08/05/2014 10:39 PM
PreviRed.com

IPS (ex INP)

8mWTZ9VUV6 - C3ahTKGVT1 - XPN54M0PZK - YdL1TZLg12 - m14N3AXPNK - 54ea1GddT6  
 - XPN5VCPYg1 - VhA2

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

8.798.920-8	SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO			699116
RUT	NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Juridica: Razón Social)			TELEFONO
AVENIDA JORGE ALESSANDRI 612				Imancilla@123.cl
DOMICILIO (Avenida o Calle, N°, Block, Piso N°, Depto. N°)				E-MAIL CONTACTO
PUNTA ARENAS	PUNTA ARENAS	XII Región	61	749110
CIUDAD O LOCALIDAD	COMUNA	REG.	CODIGO POSTAL	COD. ACT. ECONOMICA
La Araucana			Instituto de Seguridad del Trabajo IST	
NOMBRE CAJA COMPENSACION			NOMBRE MUTUAL	
8.798.920-8	JUAN FERNANBDO SOTOMAYOR GODOY			
RUT REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres)				

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA

REMUNERACION		GRATIFICACION LEGAL		GRATIFICACION VOLUNTARIA	
04	2014				
Mes	Año	Mes	Año	Mes	Año
DESDE		HASTA		DESDE	

ANTECEDENTES DEL PAGO			
N° CHEQUE	N° CTA. CORRIENTE	NOMBRE BANCO	NOMBRE SUCURSAL

COTIZACIONES

Pensiones IPS (ex INP)	+	0
Fondo Nacional de Salud (FONASA)	+	82.280
Accidentes del Trabajo	+	0
Desahucio	+	0
<b>TOTAL COTIZACIONES</b>	<b>=</b>	<b>82.280</b>

REBAJAS

Asignación Familiar	+	0
Bonific. Art. 19, Ley 15.386	+	0
<b>TOTAL REBAJAS</b>	<b>=</b>	<b>0</b>

SALDO FINAL

A FAVOR DE INSTITUCION	287.571
A FAVOR EMPLEADOR	0

*Esteban Segura R.*  
**Gerente General**

<b>Pago Electrónico</b>
08/05/2014 10:39 PM
<b>PreviRed.com</b>

TR AX ANEXO TRABAJADORES

N° serie resumen

000000109857492

IPS (ex INP)

8mWTZ9VUW6 - C3ahTKGVT1 - XPN54M0PZK - YdL1TZLg12 - m14N3AXPNK - 54ea1GddT6 - XPN5VCPYg1 - VhA2

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

8.798.920

8 SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO

RUT EMPLEADOR

NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Juridica: Razón Social)

IDENTIFICACION TRABAJADOR				COTIZACIONES Y APORTES					REBAJAS							
N°	RUT	DV	APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRES	DIAS TRAB	REMUNERACION IMPONIBLE	PENSIONES IPS (ex INP)	FONASA	ACCIDENTES DEL TRABAJO	DESAHUCIO		TRAMO	ASIGNACION FAMILIAR			BONIF. ART 19 LEY 15.386	
									REMUNERACION	COTIZACION		SIMPLE N°	INVALIDA N°	MATERNAL N°		MONTO
1	5.289.165	5	BUSTAMANTE FLORES JOSE BELARMINO SEGUN	30	347.810	0	22.260	0	0	0	B	0	0	0	0	0
2	10.572.630	9	PERALTA JORQUERA CAROLINA ALEXANDRA	30	321.560	0	20.580	0	0	0	A	0	0	0	0	0
3	10.651.688	K	QUINTUI MANSILLA MARIA CRISTINA	30	314.375	0	20.120	0	0	0	B	0	0	0	0	0
4	5.381.654	1	QUINTUI PIUCOL JOSE MIGUEL SEGUNDO	30	301.875	0	19.320	0	0	0	D	0	0	0	0	0
TOTAL POR CENTRO DE COSTO					1.285.620	0	82.280	0	0	0					0	0
TOTAL POR PAGINA					1.285.620	0	82.280	0	0	0					0	0

Pago Electrónico

08/05/2014  
10:39 PM

PreviRed.com

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3873/0181 del 4/10/2001)

TR AX ANEXO TRABAJADORES

N° serie resumen

000000109857492

IPS (ex INP)

8mWTZ9VUW6 - C3ahTKGVT1 - XPN54M0PZK - YdL1TZLg12 - m14N3AXPNK - 54ea1GddT6 - XPN5VCPYg1 - VhA2

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

8.798.920

8 SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO

RUT EMPLEADOR

NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Juridica: Razón Social)

IDENTIFICACION TRABAJADOR				COTIZACIONES Y APORTES					REBAJAS							
N°	RUT	DV	APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRES	DIAS TRAB	REMUNERACION IMPONIBLE	PENSIONES IPS (ex INP)	FONASA	ACCIDENTES DEL TRABAJO	DESAHUCIO		TRAMO	ASIGNACION FAMILIAR			BONIF. ART 19 LEY 15.386	
									REMUNERACION	COTIZACION		SIMPLE N°	INVALIDA N°	MATERNAL N°		MONTO
1	5.289.165	5	BUSTAMANTE FLORES JOSE BELARMINO SEGUN	30	347.810	0	22.260	0	0	0	B	0	0	0	0	0
2	10.572.630	9	PERALTA JORQUERA CAROLINA ALEXANDRA	30	321.560	0	20.580	0	0	0	A	0	0	0	0	0
3	10.651.688	K	QUINTUI MANSILLA MARIA CRISTINA	30	314.375	0	20.120	0	0	0	B	0	0	0	0	0
4	5.381.654	1	QUINTUI PIUCOL JOSE MIGUEL SEGUNDO	30	301.875	0	19.320	0	0	0	D	0	0	0	0	0
TOTAL POR CENTRO DE COSTO					1.285.620	0	82.280	0	0	0					0	0
TOTAL POR PAGINA					1.285.620	0	82.280	0	0	0					0	0

Pago Electrónico

08/05/2014  
10:39 PM

PreviRed.com

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3873/0181 del 4/10/2001)

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Caja de Compensación La Araucana

Número de Folio: 2062201404020584

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X3LgPM2C4 - T48TWC3ah7 - TKGVTXPN56 - 4M0PZYdC13 - W3aX1m14N6 - 3AXPN54eaK - 1GddTXPN50 - VCPYgVhA1

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Empleador: Empresa			
Nombre o Razón Social		Adherido a Mutual	RUT
SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO		SI	8.798.920-8
Dirección	Comuna	Ciudad	Región
AVENIDA JORGE ALESSANDRI 612	PUNTA ARENAS	PUNTA ARENAS	XII Región
Nombre Representante Legal		RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal
JUAN FERNANBDO SOTOMAYOR GODOY		8.798.920-8	NO

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes	
Detalle	Valores(\$)
COTIZACIÓN NO AFILIADOS A ISAPRE	7.713
ASIGNACIÓN FAMILIAR	10.588
ASIGNACIÓN FAMILIAR RETROACTIVA	0
REINTEGROS DE ASIGNACIÓN FAMILIAR	0
CREDITOS PERSONALES	59.515
CONVENIOS DENTALES	0
LEASING	0
SEGUROS DE VIDA	0
OTROS	0
<b>TOTAL A PAGAR A La Caja de Compensación La Araucana</b>	<b>58.840</b>

Antecedentes Generales			
Remun. del Mes	Gratificaciones	Desde	Hasta
X			
Periodo		Código Participante	
Abril 2014			
N° de Afiliados Informados		N° de Declaración	
4			

  
Esteban Segura R.  
Gerente General

<b>Pago Electrónico</b>
08/05/2014 10:39 PM
PreviRed.com

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Caja de Compensación La Araucana

Número de Folio: 2062201404020584

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X3LgPM2C4 - T48TWC3ah7 - TKGVTXPN56 - 4M0PZYdC13 - W3aX1m14N6 - 3AXPN54eaK - 1GddTXPN50 - VCPYgVhA1

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Empleador: Empresa			
Nombre o Razón Social		Adherido a Mutual	RUT
SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO		SI	8.798.920-8
Dirección	Comuna	Ciudad	Región
AVENIDA JORGE ALESSANDRI 612	PUNTA ARENAS	PUNTA ARENAS	XII Región
Nombre Representante Legal		RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal
JUAN FERNANBDO SOTOMAYOR GODOY		8.798.920-8	NO

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes	
Detalle	Valores(\$)
COTIZACIÓN NO AFILIADOS A ISAPRE	7.713
ASIGNACIÓN FAMILIAR	10.588
ASIGNACIÓN FAMILIAR RETROACTIVA	0
REINTEGROS DE ASIGNACIÓN FAMILIAR	0
CREDITOS PERSONALES	59.515
CONVENIOS DENTALES	0
LEASING	0
SEGUROS DE VIDA	0
OTROS	0
<b>TOTAL A PAGAR A La Caja de Compensación La Araucana</b>	<b>58.840</b>

Antecedentes Generales			
Remun. del Mes	Gratificaciones	Desde	Hasta
X			
Periodo		Código Participante	
Abril 2014			
N° de Afiliados Informados		N° de Declaración	
4			

  
Esteban Segura R.  
Gerente General

<b>Pago Electrónico</b>
08/05/2014 10:39 PM
PreviRed.com

DETALLE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Caja de Compensación La Araucana

Pago Electrónico

08/05/2014  
10:39 PM

PreviRad.com

Periodo de Remuneraciones: 04/2014

Número de Folio: 2062201404020584

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS  
PUBLICAS

8X3LgPM2C4 - T48TWC3ah7 - TKGVTXPN56 - 4M0PZYdC13 - W3aX1m14N6 - 3AXPN54eaK -  
1GddTXPN50 - VCPYgVhA1

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Trabajador		Monto Remuneraciones Imponibles				Asignaciones Familiares							Movimiento de Personal			
RUT	Nombre Afiliado	Afiliados a Isapre	No Afiliados a Isapre			Cantidad de Cargas			Monto Asig. Fam.	Cod. Tramo	Pago A.F. Retroactiva	Reintegr. Asig. Fam.	Cod.	Fecha Inicio	Fecha Término	Rut. Ent. Pag. Subs.
			Remuneración	Cotización 0,6%	Días Trab.	Sim.	Invt.	Mat.								
5.289.165-5	BUSTAMANTE FLORES JOSE BELARMINO SEGUN	0	347.810	2.087	30	1	0	0	5.294	B	0	0	5			
10.572.630-9	PERALTA JORQUERA CAROLINA ALEXANDRA	0	321.560	1.929	30	0	0	0	0	A	0	0	5			
10.651.688-K	QUINTUI MANSILLA MARIA CRISTINA	0	314.375	1.886	30	1	0	0	5.294	B	0	0	5			
5.381.854-1	QUINTUI PIUCOL JOSE MIGUEL SEGUNDO	0	301.875	1.811	30	0	0	0	0	D	0	0	5			
TOTALES POR CENTRO DE COSTO		\$0	\$1.285.620	\$7.713		2	0	0	\$10.588		\$0	\$0				

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)  
Movimientos de Personal: 1. Contrataciones 2. Retiros 3. Subsidios 4. Permiso sin goce de sueldo 5. Remuneraciones

DETALLE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Caja de Compensación La Araucana

Pago Electrónico

08/05/2014  
10:39 PM

PreviRad.com

Periodo de Remuneraciones: 04/2014

Número de Folio: 2062201404020584

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS  
PUBLICAS

8X3LgPM2C4 - T48TWC3ah7 - TKGVTXPN56 - 4M0PZYdC13 - W3aX1m14N6 - 3AXPN54eaK -  
1GddTXPN50 - VCPYgVhA1

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Trabajador		Monto Remuneraciones Imponibles				Asignaciones Familiares							Movimiento de Personal			
RUT	Nombre Afiliado	Afiliados a Isapre	No Afiliados a Isapre			Cantidad de Cargas			Monto Asig. Fam.	Cod. Tramo	Pago A.F. Retroactiva	Reintegro Asig. Fam.	Cod.	Fecha Inicio	Fecha Término	Rut. Ent. Pag. Subs.
			Remuneración	Cotización 0,6%	Días Trab.	Sim.	Invt.	Mat.								
5.289.165-5	BUSTAMANTE FLORES JOSE BELARMINO SEGUN	0	347.810	2.087	30	1	0	0	5.294	B	0	0	5			
10.572.630-9	PERALTA JORQUERA CAROLINA ALEXANDRA	0	321.560	1.929	30	0	0	0	0	A	0	0	5			
10.651.688-K	QUINTUI MANSILLA MARIA CRISTINA	0	314.375	1.886	30	1	0	0	5.294	B	0	0	5			
5.381.854-1	QUINTUI PIUCOL JOSE MIGUEL SEGUNDO	0	301.875	1.811	30	0	0	0	0	D	0	0	5			
TOTALES POR CENTRO DE COSTO		\$0	\$1.285.620	\$7.713		2	0	0	\$10.588		\$0	\$0				

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)  
Movimientos de Personal: 1. Contrataciones 2. Retiros 3. Subsidios 4. Permiso sin goce de sueldo 5. Remuneraciones

DETALLE DE PAGO DE OTRAS PRESTACIONES

Caja de Compensación La Araucana

**Pago Electrónico**  
 08/05/2014  
 10:39 PM  
**PreviRed.com**

Periodo de Remuneraciones: 04/2014

Número de Folio: 2062201404020584

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X3LgPM2C4 - T48TWC3ah7 - TKGVTXPN56 - 4M0PZYdC13 - W3aX1m14N6 - 3AXPN54eaK - 1GddTXPN50 - VCPYgVhA1

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Empleador						
Nombre o Razón Social:	SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO				RUT:	8.798.920-8
Identificación del Trabajador						
RUT	Nombre Afiliado	Créditos Personales	Convenios Dentales	Leasing	Seguros de Vida	Otros
10.651.688-K	QUINTUI MANSILLA MARIA CRISTINA	59.515	0	0	0	0
TOTALES POR CENTRO DE COSTO		\$ 59.515	\$ 0	0	0	0

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

DETALLE DE PAGO DE OTRAS PRESTACIONES

Caja de Compensación La Araucana

**Pago Electrónico**  
 08/05/2014  
 10:39 PM  
**PreviRed.com**

Periodo de Remuneraciones: 04/2014

Número de Folio: 2062201404020584

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X3LgPM2C4 - T48TWC3ah7 - TKGVTXPN56 - 4M0PZYdC13 - W3aX1m14N6 - 3AXPN54eaK - 1GddTXPN50 - VCPYgVhA1

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Empleador						
Nombre o Razón Social:	SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO				RUT:	8.798.920-8
Identificación del Trabajador						
RUT	Nombre Afiliado	Créditos Personales	Convenios Dentales	Leasing	Seguros de Vida	Otros
10.651.688-K	QUINTUI MANSILLA MARIA CRISTINA	59.515	0	0	0	0
TOTALES POR CENTRO DE COSTO		\$ 59.515	\$ 0	0	0	0

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

**Instituto de Seguridad del Trabajo IST**

Número de Folio: 2082201404025291

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X38hZ3hG7 - gH7XWC3ah0 - TKGVTXPN56 - 4M0PZYmX17 - 3WXT1m14N8 - 3AXPN54eaK - 1GddTXPN50 - VCPYgVhA8

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Empleador: Empresa				
Nombre o Razón Social		Email	RUT	Código Act. Econom.
SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO		lmancilla@123.cl	8.798.920-8	749110
Dirección	Comuna	Ciudad	Región	Teléfono
AVENIDA JORGE ALESSANDRI 612	PUNTA ARENAS	PUNTA ARENAS	XII Región	699116
Nombre Representante Legal		RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal	
JUAN FERNANBDO SOTOMAYOR GODOY		8.798.920-8	NO	

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes	
Detalle	Porcentaje
TASA COTIZACIÓN	0,95%
Detalle	Valores(\$)
TOTAL REMUNERACIONES	1.285.620
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL	12.214

Antecedentes Generales			
Remun. del Mes	Gratificaciones	Desde	Hasta
X			
Periodo		N° Contrato	
Abril 2014		0	
N° de Afiliados Informados		N° de Declaración	
4			

  
**Esteban Segura R.**  
 Gerente General

**Pago Electrónico**  
 08/05/2014  
 10:39 PM  
 PreviRed.com

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

**Instituto de Seguridad del Trabajo IST**

Número de Folio: 2082201404025291

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X38hZ3hG7 - gH7XWC3ah0 - TKGVTXPN56 - 4M0PZYmX17 - 3WXT1m14N8 - 3AXPN54eaK - 1GddTXPN50 - VCPYgVhA8

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Empleador: Empresa				
Nombre o Razón Social		Email	RUT	Código Act. Econom.
SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO		lmancilla@123.cl	8.798.920-8	749110
Dirección	Comuna	Ciudad	Región	Teléfono
AVENIDA JORGE ALESSANDRI 612	PUNTA ARENAS	PUNTA ARENAS	XII Región	699116
Nombre Representante Legal		RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal	
JUAN FERNANBDO SOTOMAYOR GODOY		8.798.920-8	NO	

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes	
Detalle	Porcentaje
TASA COTIZACIÓN	0,95%
Detalle	Valores(\$)
TOTAL REMUNERACIONES	1.285.620
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL	12.214

Antecedentes Generales			
Remun. del Mes	Gratificaciones	Desde	Hasta
X			
Periodo		N° Contrato	
Abril 2014		0	
N° de Afiliados Informados		N° de Declaración	
4			

  
**Esteban Segura R.**  
 Gerente General

**Pago Electrónico**  
 08/05/2014  
 10:39 PM  
 PreviRed.com

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Instituto de Seguridad del Trabajo IST

Pago Electrónico

08/05/2014  
10:39 PM

PreviRed.com

Periodo de Remuneraciones: 04/2014

Número de Folio: 2082201404025291

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS  
PUBLICAS

8X38hZ3hg7 - gH7XWC3ah0 - TKGVTXPN56 - 4M0PZYmX17 - 3WXT1m14N8 - 3AXPN54eaK -  
1GddTXPN50 - VCPYgVhA8

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Termino
5.289.165-5	BUSTAMANTE	FLORES	JOSE BELARMINO SEGUN	347.810	0		
10.572.630-9	PERALTA	JORQUERA	CAROLINA ALEXANDRA	321.560	0		
10.651.688-K	QUINTUI	MANSILLA	MARIA CRISTINA	314.375	0		
5.381.654-1	QUINTUI	PIUCOL	JOSE MIGUEL SEGUNDO	301.875	0		
TOTALES POR CENTRO DE COSTO				1.285.620			

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 0: Sin Movimiento de Personal 1: Término de Contrato; 2: Licencia Médica por enfermedad o accidente común; 3: Lic.Médica por enfermedad o acc.laboral; 4: Licencia Médica por reposo pre y post natal; 5: Permiso sin goce de sueldo; 6: Otros; 20: Inicio Relación Laboral.

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Instituto de Seguridad del Trabajo IST

Pago Electrónico

08/05/2014  
10:39 PM

PreviRed.com

Periodo de Remuneraciones: 04/2014

Número de Folio: 2082201404025291

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS  
PUBLICAS

8X38hZ3hg7 - gH7XWC3ah0 - TKGVTXPN56 - 4M0PZYmX17 - 3WXT1m14N8 - 3AXPN54eaK -  
1GddTXPN50 - VCPYgVhA8

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Termino
5.289.165-5	BUSTAMANTE	FLORES	JOSE BELARMINO SEGUN	347.810	0		
10.572.630-9	PERALTA	JORQUERA	CAROLINA ALEXANDRA	321.560	0		
10.651.688-K	QUINTUI	MANSILLA	MARIA CRISTINA	314.375	0		
5.381.654-1	QUINTUI	PIUCOL	JOSE MIGUEL SEGUNDO	301.875	0		
TOTALES POR CENTRO DE COSTO				1.285.620			

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 0: Sin Movimiento de Personal 1: Término de Contrato; 2: Licencia Médica por enfermedad o accidente común; 3: Lic.Médica por enfermedad o acc.laboral; 4: Licencia Médica por reposo pre y post natal; 5: Permiso sin goce de sueldo; 6: Otros; 20: Inicio Relación Laboral.

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO FONDO DE PENSIONES, SEGURO DE CESANTIA, APVI, APVC Y AFILIADO VOLUNTARIO

AFP Provida

Número de Folio: 2005201404397971

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X32a23HV6 - gCKgWC3ah8 - TKGVTXPN56 - 4M0PZY141K - hGNA1m14N8 - 3AXPN54eaK - 1GddTXPN50 - VCPYgVhA5

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Empleador: Empresa				Nombre o Razón Social		RUT
SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO				SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO		8.798.920-8
Dirección		Comuna		Ciudad	Región	Teléfono
AVENIDA JORGE ALESSANDRI 612		PUNTA ARENAS		PUNTA ARENAS	XII Región	
Nombre Representante Legal		RUT Representante Legal		Cambio en el Representante Legal		N° Trab. Dependientes
JUAN FERNANBDO SOTOMAYOR GODOY		8.798.920-8		NO		N° Trab. Dependientes
				NO	749110	35

ANTECEDENTES GENERALES

TIPO DE INGRESO			
Remuneraciones del mes	<input checked="" type="checkbox"/>	Gratificaciones	<input type="checkbox"/>
Periodo	04/2014	Retroactivo	<input type="checkbox"/>
		Ley 19553	<input type="checkbox"/>
Desde	<input type="text"/>	Hasta	<input type="text"/>
Fecha Pago	08/05/2014		

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO PENSIONES

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	301.875	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. PENSIONES	1
		NUMERO AFILIADOS APVC	0
		NUMERO AFILIADOS VOLUNTARIOS	0

RESUMEN COTIZACIONES Y DEPOSITOS DEL FONDO DE PENSIONES

FONDO DE PENSIONES	
Renta Imponible Fondo de Pensiones	301.875
Cotización Obligatoria	34.836
Seguro Invalidez y Supervivencia (SIS)	0
Cotización Voluntaria (APV)	0
Depósito Convenido	0
Depósito en Cuenta de Ahorro	0
Aportes de Indemnización Sustitutiva	0
Cotización por Trabajos Pesados	0
AHORRO PREVISIONAL VOLUNTARIO COLECTIVO (APVC)	
APV Colectivo Empleador	0
APV Colectivo Trabajador	0
AFILIADO VOLUNTARIO	
Monto Capitalización Voluntaria	0
Monto Ahorro Voluntario	0
<b>TOTAL A PAGAR FONDO DE PENSIONES AFP Provida</b>	<b>34.836</b>

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO DE CESANTIA

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	0	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. CESANTIA	0
--	---	---	---

RESUMEN COTIZACIONES FONDO DE CESANTIA

FONDO DE CESANTIA	
Cotización Afiliados	0
Cotización Empleador	0
<b>TOTAL A PAGAR AL FONDO DE CESANTIA</b>	<b>0</b>

Esteban Segura R.  
Gerente General

Pago Electrónico

08/05/2014  
10:39 PM

PreviRed.com

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO FONDO DE PENSIONES, SEGURO DE CESANTIA, APVI, APVC Y AFILIADO VOLUNTARIO

AFP Provida

Número de Folio: 2005201404397971

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X32a23HV6 - gCKgWC3ah8 - TKGVTXPN56 - 4M0PZY141K - hGNA1m14N8 - 3AXPN54eaK - 1GddTXPN50 - VCPYgVhA5

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Empleador: Empresa				Nombre o Razón Social		RUT
SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO				PUNTA ARENAS		8.798.920-8
Dirección		Comuna		Ciudad	Región	Teléfono
AVENIDA JORGE ALESSANDRI 612		PUNTA ARENAS		PUNTA ARENAS	XII Región	699116
Nombre Representante Legal		RUT Representante Legal		Cambio en el Representante Legal		N° Trab. Dependientes
JUAN FERNANBDO SOTOMAYOR GODOY		8.798.920-8		NO		N° Trab. Dependientes
				NO	749110	35

ANTECEDENTES GENERALES

TIPO DE INGRESO			
Remuneraciones del mes	<input checked="" type="checkbox"/>	Gratificaciones	<input type="checkbox"/>
Periodo	04/2014	Retroactivo	<input type="checkbox"/>
		Ley 19553	<input type="checkbox"/>
Desde	<input type="text"/>	Hasta	<input type="text"/>
Fecha Pago	08/05/2014		

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO PENSIONES

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	301.875	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. PENSIONES	1
		NUMERO AFILIADOS APVC	0
		NUMERO AFILIADOS VOLUNTARIOS	0

RESUMEN COTIZACIONES Y DEPOSITOS DEL FONDO DE PENSIONES

FONDO DE PENSIONES	
Renta Imponible Fondo de Pensiones	301.875
Cotización Obligatoria	34.836
Seguro Invalidez y Supervivencia (SIS)	0
Cotización Voluntaria (APV)	0
Depósito Convenido	0
Depósito en Cuenta de Ahorro	0
Aportes de Indemnización Sustitutiva	0
Cotización por Trabajos Pesados	0
AHORRO PREVISIONAL VOLUNTARIO COLECTIVO (APVC)	
APV Colectivo Empleador	0
APV Colectivo Trabajador	0
AFILIADO VOLUNTARIO	
Monto Capitalización Voluntaria	0
Monto Ahorro Voluntario	0
TOTAL A PAGAR FONDO DE PENSIONES AFP Provida	34.836

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO DE CESANTIA

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	0	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. CESANTIA	0
--	---	---	---

RESUMEN COTIZACIONES FONDO DE CESANTIA

FONDO DE CESANTIA	
Cotización Afiliados	0
Cotización Empleador	0
TOTAL A PAGAR AL FONDO DE CESANTIA	0

*Esteban Segura R.*  
Gerente General

**Pago Electrónico**  
08/05/2014  
10:39 PM  
PreviRed.com

DETALLE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO FONDO DE PENSIONES

AFP Provida

**Pago Electrónico**  
08/05/2014  
10:39 PM  
**PreviRed.com**

Periodo de Remuneraciones: 04/2014

Número de Folio: 2005201404397971

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X3Za23HV6 - gCKgWC3ah8 - TKGVTXPN56 - 4M0PZY141K - hGNA1m14N8 - 3AXPN54eaK - 1GddTXPN50 - VCPYgVhA5

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Trabajador		Fondo de Pensiones						Seguro Cesantía			Movimiento de Personal			
RUT	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Remuneración Imponible	Cotización Obligatoria	SIS	Cotización Voluntaria (APVI)	N° Contrato APVI	Deposito Convenido	Dep. en Cta. Ahorro	Remuneración Imponible	Cotización Afiliado	Cotización Empleador	Cod.	Fecha Inicio	Fecha Término
5.381.654-1	QUINTUI PIUCOL JOSE MIGUEL SEGUNDO	301.875	34.836	0	0		0	0	0	0	0	0		
TOTALES POR CENTRO DE COSTO		301.875	34.836	0	0		0	0	0	0	0	0		

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 1:Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido; 2:Cesación de los servicios prestados por el trabajador; 3:Trabajadores afectos a subsidios por incapacidad laboral; 4: Trabajadores que estén afectos a permiso sin goce de remuneraciones; 5:Incorporación en el Lugar de Trabajo; 6:Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo determinado; 7:Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido; 8: Otros Movimientos (Ausentismo); 9: Reliquidación premio o bono posterior al finiquito.

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

DETALLE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO FONDO DE PENSIONES

AFP Provida

**Pago Electrónico**  
08/05/2014  
10:39 PM  
**PreviRed.com**

Periodo de Remuneraciones: 04/2014

Número de Folio: 2005201404397971

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X3Za23HV6 - gCKgWC3ah8 - TKGVTXPN56 - 4M0PZY141K - hGNA1m14N8 - 3AXPN54eaK - 1GddTXPN50 - VCPYgVhA5

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Trabajador		Fondo de Pensiones						Seguro Cesantía			Movimiento de Personal			
RUT	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Remuneración Imponible	Cotización Obligatoria	SIS	Cotización Voluntaria (APVI)	N° Contrato APVI	Deposito Convenido	Dep. en Cta. Ahorro	Remuneración Imponible	Cotización Afiliado	Cotización Empleador	Cod.	Fecha Inicio	Fecha Término
5.381.654-1	QUINTUI PIUCOL JOSE MIGUEL SEGUNDO	301.875	34.836	0	0		0	0	0	0	0	0		
TOTALES POR CENTRO DE COSTO		301.875	34.836	0	0		0	0	0	0	0	0		

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 1:Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido; 2:Cesación de los servicios prestados por el trabajador; 3:Trabajadores afectos a subsidios por incapacidad laboral; 4: Trabajadores que estén afectos a permiso sin goce de remuneraciones; 5:Incorporación en el Lugar de Trabajo; 6:Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo determinado; 7:Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido; 8: Otros Movimientos (Ausentismo); 9: Reliquidación premio o bono posterior al finiquito.

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO FONDO DE PENSIONES, SEGURO DE CESANTIA, APVI, APVC Y AFILIADO VOLUNTARIO

AFP Modelo

Número de Folio: 2009201404196748

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X30WX7ga4 - 45NKWC3ah0 - TKGVTXPN56 - 4M0PZYWH13 - CKN41m14N2 - 3AXPN54eaK - 1GddTXPN50 - VCPYgVhAK

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Empleador: Empresa		Nombre o Razón Social			RUT
SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO		SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO			8.798.920-8
Dirección	Comuna	Ciudad	Región	Teléfono	
AVENIDA JORGE ALESSANDRI 612	PUNTA ARENAS	PUNTA ARENAS	XII Región	899116	
Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal	Código Actividad	N° Trab. Dependientes	
JUAN FERNANBDO SOTOMAYOR GODOY	8.798.920-8	NO	749110	35	

ANTECEDENTES GENERALES

TIPO DE INGRESO				
Remuneraciones del mes	X	Gratificaciones		Desde
Periodo	04/2014	Retroactivo		Hasta
		Ley 19553		Fecha Pago
				08/05/2014

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO PENSIONES

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. PENSIONES
321.560	1
	NUMERO AFILIADOS APVC
	0
	NUMERO AFILIADOS VOLUNTARIOS
	0

RESUMEN COTIZACIONES Y DEPOSITOS DEL FONDO DE PENSIONES

FONDO DE PENSIONES	
Renta Imponible Fondo de Pensiones	321.560
Cotización Obligatoria	34.632
Seguro Invalidez y Supervivencia (SIS)	4.052
Cotización Voluntaria (APVI)	0
Depósito Convenido	0
Depósito en Cuenta de Ahorro	0
Aportes de Indemnización Sustitutiva	0
Cotización por Trabajos Pesados	0
AHORRO PREVISIONAL VOLUNTARIO COLECTIVO (APVC)	
APV Colectivo Empleador	0
APV Colectivo Trabajador	0
AFILIADO VOLUNTARIO	
Monto Capitalización Voluntaria	0
Monto Ahorro Voluntario	0
TOTAL A PAGAR FONDO DE PENSIONES AFP Modelo	38.684

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO DE CESANTIA

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. CESANTIA
321.560	1

RESUMEN COTIZACIONES FONDO DE CESANTIA

FONDO DE CESANTIA	
Cotización Afiliados	1.929
Cotización Empleador	7.717
TOTAL A PAGAR AL FONDO DE CESANTIA	9.646

Esteban Segura R.  
Gerente General

Pago Electrónico

08/05/2014  
10:39 PM

PrevRed.com

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO FONDO DE PENSIONES, SEGURO DE CESANTIA, APVI, APVC Y AFILIADO VOLUNTARIO

AFP Modelo

Número de Folio: 2009201404196748

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X30WX7ga4 - 45NKWC3ah0 - TKGVTXPN56 - 4M0PZYWH13 - CKN41m14N2 - 3AXPN54eaK - 1GddTXPN50 - VCPYgVhAK

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Empleador: Empresa		Nombre o Razón Social			RUT
SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO		SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO			8.798.920-8
Dirección	Comuna	Ciudad	Región	Teléfono	
AVENIDA JORGE ALESSANDRI 612	PUNTA ARENAS	PUNTA ARENAS	XII Región	899116	
Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal	Código Actividad	N° Trab. Dependientes	
JUAN FERNANBDO SOTOMAYOR GODOY	8.798.920-8	NO	749110	35	

ANTECEDENTES GENERALES

TIPO DE INGRESO	Remuneraciones del mes	Gratificaciones	Desde
	X		
Periodo	04/2014	Retroactivo	Hasta
		Ley 19553	Fecha Pago
			08/05/2014

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO PENSIONES

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. PENSIONES
321.560	1
	NUMERO AFILIADOS APVC
	0
	NUMERO AFILIADOS VOLUNTARIOS
	0

RESUMEN COTIZACIONES Y DEPOSITOS DEL FONDO DE PENSIONES

FONDO DE PENSIONES	
Renta Imponible Fondo de Pensiones	321.560
Cotización Obligatoria	34.632
Seguro Invalidez y Supervivencia (SIS)	4.052
Cotización Voluntaria (APVI)	0
Depósito Convenido	0
Depósito en Cuenta de Ahorro	0
Aportes de Indemnización Sustitutiva	0
Cotización por Trabajos Pesados	0
AHORRO PREVISIONAL VOLUNTARIO COLECTIVO (APVC)	
APV Colectivo Empleador	0
APV Colectivo Trabajador	0
AFILIADO VOLUNTARIO	
Monto Capitalización Voluntaria	0
Monto Ahorro Voluntario	0
TOTAL A PAGAR FONDO DE PENSIONES AFP Modelo	38.684

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO DE CESANTIA

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. CESANTIA
321.560	1

RESUMEN COTIZACIONES FONDO DE CESANTIA

FONDO DE CESANTIA	
Cotización Afiliados	1.929
Cotización Empleador	7.717
TOTAL A PAGAR AL FONDO DE CESANTIA	9.646

Esteban Segura R.  
Gerente General

Pago Electrónico

08/05/2014  
10:39 PM

PrevRed.com

DETALLE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO FONDO DE PENSIONES

AFP Modelo

<b>Pago Electrónico</b>
08/05/2014 10:39 PM
<b>PreviRed.com</b>

Período de Remuneraciones: 04/2014

Número de Folio: 2009201404196748

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X30WX7ga4 - 45NKWC3ah0 - TKGVTXPN56 - 4M0PZYWH13 - CKN41m14N2 - 3AXPN54eaK -  
1GddTXPN50 - VCPYgVhAK

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Trabajador		Fondo de Pensiones							Seguro Cesantía			Movimiento de Personal		
RUT	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Remuneración Imponible	Cotización Obligatoria	SIS	Cotización Voluntaria (APVI)	N° Contrato APVI	Deposito Convenido	Dep. en Cta. Ahorro	Remuneración Imponible	Cotización Afiliado	Cotización Empleador	Cod.	Fecha Inicio	Fecha Término
10.572.630-9	PERALTA JORQUERA CAROLINA ALEXANDRA	321.560	34.632	4.052	0		0	0	321.560	1.929	7.717	0		
TOTALES POR CENTRO DE COSTO		321.560	34.632	4.052	0		0	0	321.560	1.929	7.717			

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 1:Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido; 2:Cesación de los servicios prestados por el trabajador; 3:Trabajadores afectos a subsidios por incapacidad laboral; 4: Trabajadores que estén afectos a permiso sin goce de remuneraciones; 5:Incorporación en el Lugar de Trabajo; 6:Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo determinado; 7:Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido; 8: Otros Movimientos (Ausentismo); 9: Reriquidación premio o bono posterior al finiquito.

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

DETALLE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO FONDO DE PENSIONES

AFP Modelo

<b>Pago Electrónico</b>
08/05/2014 10:39 PM
<b>PreviRed.com</b>

Período de Remuneraciones: 04/2014

Número de Folio: 2009201404196748

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X30WX7ga4 - 45NKWC3ah0 - TKGVTXPN56 - 4M0PZYWH13 - CKN41m14N2 - 3AXPN54eaK -  
1GddTXPN50 - VCPYgVhAK

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Trabajador		Fondo de Pensiones							Seguro Cesantía			Movimiento de Personal		
RUT	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Remuneración Imponible	Cotización Obligatoria	SIS	Cotización Voluntaria (APVI)	N° Contrato APVI	Deposito Convenido	Dep. en Cta. Ahorro	Remuneración Imponible	Cotización Afiliado	Cotización Empleador	Cod.	Fecha Inicio	Fecha Término
10.572.630-9	PERALTA JORQUERA CAROLINA ALEXANDRA	321.560	34.632	4.052	0		0	0	321.560	1.929	7.717	0		
TOTALES POR CENTRO DE COSTO		321.560	34.632	4.052	0		0	0	321.560	1.929	7.717			

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 1:Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido; 2:Cesación de los servicios prestados por el trabajador; 3:Trabajadores afectos a subsidios por incapacidad laboral; 4: Trabajadores que estén afectos a permiso sin goce de remuneraciones; 5:Incorporación en el Lugar de Trabajo; 6:Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo determinado; 7:Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido; 8: Otros Movimientos (Ausentismo); 9: Reriquidación premio o bono posterior al finiquito.

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO FONDO DE PENSIONES, SEGURO DE CESANTIA, APVI, APVC Y AFILIADO VOLUNTARIO

**AFP Capital**

Número de Folio: 2008201404274869

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X30C7XE49 - 5Vh4WC3ah2 - TKGVTXPN56 - 4M0PZY3V16 - CNLG1m14NK - 3AXPN54eaK - 1GddTXPN50 - VCPYgVhA2

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Empleador: Empresa					Nombre o Razón Social		RUT	
SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO					SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO		8.798.920-8	
Dirección		Comuna		Ciudad		Región		Teléfono
AVENIDA JORGE ALESSANDRI 812		PUNTA ARENAS		PUNTA ARENAS		XII Región		699116
Nombre Representante Legal			RUT Representante Legal		Cambio en el Representante Legal		Código Actividad	
JUAN FERNANBDO SOTOMAYOR GODOY			8.798.920-8		NO		749110	
					N° Trab. Dependientes		35	

ANTECEDENTES GENERALES

TIPO DE INGRESO			
Remuneraciones del mes	<input checked="" type="checkbox"/>	Gratificaciones	<input type="checkbox"/>
Desde	<input type="checkbox"/>	Retroactivo	<input type="checkbox"/>
Periodo	04/2014	Ley 19553	<input type="checkbox"/>
Hasta	<input type="checkbox"/>	Fecha Pago	08/05/2014

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO PENSIONES

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	314.375	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. PENSIONES	1
		NUMERO AFILIADOS APVC	0
		NUMERO AFILIADOS VOLUNTARIOS	0

RESUMEN COTIZACIONES Y DEPOSITOS DEL FONDO DE PENSIONES

FONDO DE PENSIONES	
Renta Imponible Fondo de Pensiones	314.375
Cotización Obligatoria	35.965
Seguro Invalidez y Supervivencia (SIS)	3.961
Cotización Voluntaria (APV)	0
Depósito Convenido	0
Depósito en Cuenta de Ahorro	0
Aportes de Indemnización Sustitutiva	0
Cotización por Trabajos Pesados	0
AHORRO PREVISIONAL VOLUNTARIO COLECTIVO (APVC)	
APV Colectivo Empleador	0
APV Colectivo Trabajador	0
AFILIADO VOLUNTARIO	
Monto Capitalización Voluntaria	0
Monto Ahorro Voluntario	0
TOTAL A PAGAR FONDO DE PENSIONES AFP Capital	39.926

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO DE CESANTIA

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	314.375	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. CESANTIA	1
--	---------	---	---

RESUMEN COTIZACIONES FONDO DE CESANTIA

FONDO DE CESANTIA	
Cotización Afiliados	1.886
Cotización Empleador	7.545
TOTAL A PAGAR AL FONDO DE CESANTIA	9.431

*Esteban Segura R.*  
**Esteban Segura R.**  
 Gerente General

**Pago Electrónico**  
 08/05/2014  
 10:39 PM  
**PreviRed.com**

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO FONDO DE PENSIONES, SEGURO DE CESANTIA, APVI, APVC Y AFILIADO VOLUNTARIO

**AFP Capital**

Número de Folio: 2008201404274869

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X30C7XE49 - 5Vh4WC3ah2 - TKGVTXPN56 - 4M0PZY3V16 - CNLG1m14NK - 3AXPN54eaK - 1GddTXPN50 - VCPYgVhA2

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Empleador: Empresa					Nombre o Razón Social		RUT	
SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO					SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO		8.798.920-8	
Dirección		Comuna		Ciudad		Región		Teléfono
AVENIDA JORGE ALESSANDRI 812		PUNTA ARENAS		PUNTA ARENAS		XII Región		699116
Nombre Representante Legal			RUT Representante Legal		Cambio en el Representante Legal		Código Actividad	
JUAN FERNANBDO SOTOMAYOR GODOY			8.798.920-8		NO		749110	
					N° Trab. Dependientes		35	

ANTECEDENTES GENERALES

TIPO DE INGRESO			
Remuneraciones del mes	<input checked="" type="checkbox"/>	Gratificaciones	<input type="checkbox"/>
Desde	<input type="text"/>	Retroactivo	<input type="text"/>
Periodo	04/2014	Ley 19553	<input type="text"/>
Hasta	<input type="text"/>	Fecha Pago	08/05/2014

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO PENSIONES

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	314.375	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. PENSIONES	1
		NUMERO AFILIADOS APVC	0
		NUMERO AFILIADOS VOLUNTARIOS	0

RESUMEN COTIZACIONES Y DEPOSITOS DEL FONDO DE PENSIONES

FONDO DE PENSIONES	
Renta Imponible Fondo de Pensiones	314.375
Cotización Obligatoria	35.965
Seguro Invalidez y Supervivencia (SIS)	3.961
Cotización Voluntaria (APV)	0
Depósito Convenido	0
Depósito en Cuenta de Ahorro	0
Aportes de Indemnización Sustitutiva	0
Cotización por Trabajos Pesados	0
AHORRO PREVISIONAL VOLUNTARIO COLECTIVO (APVC)	
APV Colectivo Empleador	0
APV Colectivo Trabajador	0
AFILIADO VOLUNTARIO	
Monto Capitalización Voluntaria	0
Monto Ahorro Voluntario	0
TOTAL A PAGAR FONDO DE PENSIONES AFP Capital	39.926

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO DE CESANTIA

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	314.375	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. CESANTIA	1
--	---------	---	---

RESUMEN COTIZACIONES FONDO DE CESANTIA

FONDO DE CESANTIA	
Cotización Afiliados	1.886
Cotización Empleador	7.545
TOTAL A PAGAR AL FONDO DE CESANTIA	9.431

*Esteban Segura R.*  
**Esteban Segura R.**  
 Gerente General

**Pago Electrónico**  
 08/05/2014  
 10:39 PM  
**PreviRed.com**

DETALLE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO FONDO DE PENSIONES

AFP Capital

Pago Electrónico  
08/05/2014  
10:39 PM  
PreviRed.com

Periodo de Remuneraciones: 04/2014

Número de Folio: 2008201404274869

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X30C7XE49 - 5Vh4WC3ah2 - TKGVTXPN56 - 4M0PZY3V16 - CNLG1m14NK - 3AXPN54eaK - 1GddTXPN50 - VCPYgVhA2

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Trabajador		Fondo de Pensiones						Seguro Cesantía			Movimiento de Personal			
RUT	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Remuneración Imponible	Cotización Obligatoria	SIS	Cotización Voluntaria (APVI)	N° Contrato APVI	Deposito Convenido	Dep. en Cta. Ahorro	Remuneración Imponible	Cotización Afiliado	Cotización Empleador	Cod.	Fecha Inicio	Fecha Término
10.651.688-K	QUINTUI MANSILLA MARIA CRISTINA	314.375	35.965	3.961	0		0	0	314.375	1.886	7.545	0		
TOTALES POR CENTRO DE COSTO		314.375	35.965	3.961	0		0	0	314.375	1.886	7.545			

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 1:Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido; 2:Cesación de los servicios prestados por el trabajador; 3:Trabajadores afectos a subsidios por incapacidad laboral; 4: Trabajadores que estén afectos a permiso sin goce de remuneraciones; 5:Incorporación en el Lugar de Trabajo; 6:Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo determinado; 7:Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido; 8: Otros Movimientos (Ausentismo); 9: Relliquidación premio o bono posterior al finiquito.

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

DETALLE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO FONDO DE PENSIONES

AFP Capital

Pago Electrónico

Periodo de Remuneraciones: 04/2014

Número de Folio: 2008201404274869

08/05/2014  
10:39 PM

PreviRed.com

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS  
PUBLICAS

8X30C7XE49 - 5Vh4WC3ah2 - TKGVTXPN56 - 4M0PZY3V16 - CNLG1m14NK - 3AXPN54eaK -  
1GddTXPN50 - VCPYgVhA2

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado.

Identificación del Trabajador		Fondo de Pensiones						Seguro Cesantía			Movimiento de Personal			
RUT	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Remuneración Imponible	Cotización Obligatoria	SIS	Cotización Voluntaria (APVI)	N° Contrato APVI	Deposito Convenido	Dep. en Cta. Ahorro	Remuneración Imponible	Cotización Afiliado	Cotización Empleador	Cod.	Fecha Inicio	Fecha Término
10.651.688-K	QUINTUI MANSILLA MARIA CRISTINA	314.375	35.965	3.961	0		0	0	314.375	1.886	7.545	0		
TOTALES POR CENTRO DE COSTO		314.375	35.965	3.961	0		0	0	314.375	1.886	7.545			

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 1:Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido; 2:Cesación de los servicios prestados por el trabajador; 3:Trabajadores afectos a subsidios por incapacidad laboral; 4: Trabajadores que estén afectos a permiso sin goce de remuneraciones; 5:Incorporación en el Lugar de Trabajo; 6:Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo determinado; 7:Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido; 8: Otros Movimientos (Ausentismo); 9: Relliquidación premio o bono posterior al finiquito.

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

COMPAÑIA DE SEGUROS MAR SA

COMPAÑIA DE SEGUROS MAR SA

RACION SOCIAL Y RUT EMPRESA:

RACION SOCIAL Y RUT EMPRESA:

R.U.T.		TRABAJADOR		E.C.	
A.F.P.		IMPORTE			
DIAS HORAS EXTRAS	DARGAS	IMPONIBLE	TRIBUTABLE		
HABERES			DESBENTOS		

R.U.T.		TRABAJADOR		E.C.	
A.F.P.		IMPORTE			
DIAS HORAS EXTRAS	DARGAS	IMPONIBLE	TRIBUTABLE		
HABERES			DESBENTOS		

TOTAL	TOTAL
ALCANCE LIQUIDO	
SON	PERO

TOTAL	TOTAL
ALCANCE LIQUIDO	
SON	PERO

Facibi conferre el alcance liquido de la presente liquidacion, no habiendo cargo ni otros asuntos que hacer por ningun concepto.

FIRMA DEL TRABAJADOR

COMPAÑIA DE SEGUROS ROS SA

COMPAÑIA DE SEGUROS ROS SA

RACION SOCIAL Y RUT EMPRESA:

RACION SOCIAL Y RUT EMPRESA:

R.U.T. TRABAJADOR E.C.

R.U.T. TRABAJADOR E.C.

A.P.R. IMPORTE

A.P.R. IMPORTE

DIAS HORAS EXTRAS CARGAS IMPONIBLE TRIBUTABLE

DIAS HORAS EXTRAS CARGAS IMPONIBLE TRIBUTABLE

HABERES

DESBUENOS

HABERES

DESBUENOS

TOTAL

TOTAL

ALCANCE LIQUIDO

ALCANCE LIQUIDO

SON

SON

Facibi conferes el alcance liquido de la presente liquidacion, no habiendo cargo ni otros pagos que hacer por ningun concepto.

FIRMA DEL TRABAJADOR

LIQUIDACION DE SUeldo MES SA:

Razon Social y RUT Empresa:

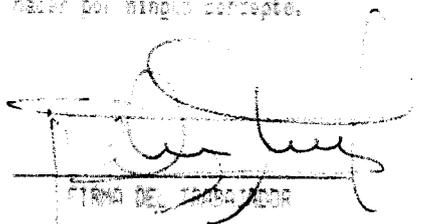
R.U.T.	TRABAJADOR	D.C.
R.F.C.	PERIODO	
DIAS HORAS EXTRAS	CARGAS	IMPONIBLE TRIBUTABLE
HABERES		DESCUENTOS
TOTAL:		TOTAL:
MON:		PERCE

LIQUIDACION DE SUeldo MES CE:

Razon Social y RUT Empresa:

R.U.T.	TRABAJADOR	D.C.
R.F.C.	PERIODO	
DIAS HORAS EXTRAS	CARGAS	IMPONIBLE TRIBUTABLE
HABERES		DESCUENTOS
TOTAL:		TOTAL:
MON:		PERCE

Recibir conforme al alcance liquido de la presente liquidacion, no teniendo cargo alguno que hacer por ningun concepto.

  
 FIRMA DEL TRABAJADOR

LIQUIDACION DE SUeldo MES SA:

Razon Social y RUT Empresa:

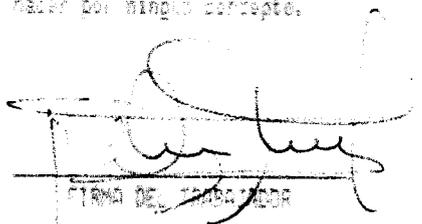
R.U.T.	TRABAJADOR	D.O.
R.F.C.	TERRE	
DIAS HORAS EXTRAS	CARGAS	IMPONIBLE TRIBUTABLE
HABERES		DESCUENTOS
TOTAL:		TOTAL:
MON:		PERCE

LIQUIDACION DE SUeldo MES CE:

Razon Social y RUT Empresa:

R.U.T.	TRABAJADOR	D.O.
R.F.C.	TERRE	
DIAS HORAS EXTRAS	CARGAS	IMPONIBLE TRIBUTABLE
HABERES		DESCUENTOS
TOTAL:		TOTAL:
MON:		PERCE

Recibir conforme al estado liquido de la presente liquidacion, no teniendo cargo alguno que hacer por ningun concepto.

  
 FIRMA DEL TRABAJADOR

LIQUIDACION DE SUELDO MES DE:

LIQUIDACION DE SUELDO MES DE:

RAZON SOCIAL Y RUT EMPRESA:

RAZON SOCIAL Y RUT EMPRESA:

R.U.T.	TRABAJADOR	D.C.
A.F.P.	ISAPRE	
DIAS HORAS EXTRAS	CARGAS	IMPONIBLE TRIBUTABLE

R.U.T.	TRABAJADOR	D.C.
A.F.P.	ISAPRE	
DIAS HORAS EXTRAS	CARGAS	IMPONIBLE TRIBUTABLE

HABERES	DEBITOS
Salario Base	
Plusvalía	
Indemnización	
Anticipo	
Comisión	
Gratuificación	
Seguro	
Alimentación	
Transporte	
Alquiler	
Seguro Vida	
Seguro Accidentes	
Seguro Cesantía	
Seguro Previdencia	
Seguro Salud	
Seguro Retiro	
Seguro Pensiones	
Seguro Cesantía	
Seguro Previdencia	
Seguro Salud	
Seguro Retiro	
Seguro Pensiones	
TOTAL:	TOTAL:

HABERES	DEBITOS
Salario Base	
Plusvalía	
Indemnización	
Anticipo	
Comisión	
Gratuificación	
Seguro	
Alimentación	
Transporte	
Alquiler	
Seguro Vida	
Seguro Accidentes	
Seguro Cesantía	
Seguro Previdencia	
Seguro Salud	
Seguro Retiro	
Seguro Pensiones	
TOTAL:	TOTAL:

ALCANJE LIQUIDO: \$

EDN: \$

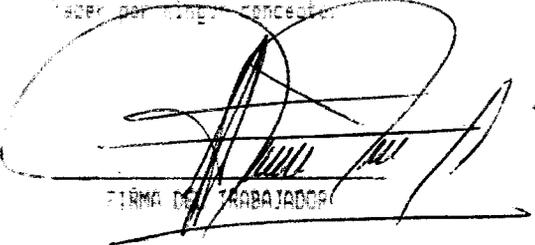
REBOS

ALCANJE LIQUIDO: \$

EDN: \$

REBOS

Recibi conforme el alcance liquido de la presente liquidacion, no teniendo cargo o cobro alguno que hacer por ningun concepto.



FIRMA DEL TRABAJADOR





