



VIVIENDA

ATSHAMA

PAGUESE FACTURA ELECTRONICA CORRESPONDIENTE A JUAN FERNANDO MAURICIO SOTOMAYOR GODOY.

RESOLUCION (E) № 315 • 7

PUNTA ARENAS, 0 5 MAR. 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;
- 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 Febrero de 2014
- b) La Factura Electrónica N° 342 de fecha 28/02/2014 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 FEBRERO del 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 FEBRERO del 2019.

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:

(CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS) SE IMPUTAN A:

(CTA. MONTO

5320801 \$ 487.424.-

2208001 Servicio de Aseo

ANOTESE, CONTUNIQUESE, AUMPLASE Y ARCHIVESE

FINANZA STANDRO CAMELIO THOMSEN

JEFE DEPTO ADM. Y FINANZAS SERVIU REGION DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA

SERVICIOS
GENERALES

SERVICIOS
GENERALES

SERVICIOS
GENERALES

SITTIBUCION

Unidad de Presupuesto
Servicios Generales

- Oficina de Partes.

VIVIENDA P

(1)

(1)

(1)

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

www.serviumagallanes.cl

## **JUAN FERNANDO MAURICIO SOTOMAYOR GODOY**

Giro: SERVICIOS DE RECURSOS HUMANOS, CAPACITACION PERSONAL,

SERVICIO DE ASE

AVENIDA JORGE ALESSANDR 612 SECTUR

SUR - PUNTA ARENAS

eMail: OSORNO1959@HOTMAIL.COM Telefono: 61 699116

SEÑOR(ES): SERVICIO DE VIVIENDA Y URBANIZACION XII REGION

R.U.T.:

61.824.000-2

GIRO:

**GOBIERNO CENTRAL** 

DIRECCION: CROACIA 722

CC

CC

OMUNO CONTAC		HENAS				
Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
	Servicio de Guardias de Seguridad FEBRERO 2014	1	409.600			409.600
	THE RESERVE THE PARTY OF THE PA	, N	MONTO NET	Э \$		409.600
			I.V.A. 199	% \$		77.824
		IMPUEST	O ADICIONA	L \$		0

Timbre Electrónico SII

Res.86 de 2005 Verifique documento: www.sii.cl

RIIT - 8 798 920-8

FACTURA ELECTRONIC

S.I.I. - PUNTA ARENAS

TOTAL \$

Fecha Emision: 28 de Febrero del 2014

487.424

## JUAN FERNANDO MAURICIO SOTOMAYOR GODOY

Giro: SERVICIOS DE RECURSOS HUMANOS,CAPACITACION PERSONAL,

SERVICIO DE ASE

AVENIDA JORGE ALESSANDR 612 SECTUR

SUR - PUNTA ARENAS

eMail: OSORNO1959@HOTMAIL.COM Telefono: 61 699116

SEÑOR(ES): SERVICIO DE VIVIENDA Y URBANIZACION XII REGION

R.U.T.:

61.824.000-2

GIRO:

**GOBIERNO CENTRAL** 

DIRECCION: CROACIA 722

PUNTA ARENAS

COMUNA

CIUDAD: PUNTA ARENAS

CONTACTO:

RIIT - 8 798 920-8

**EACTURA EL ECTRONICA** 

Mn 949

S.I.I. - PUNTA ARENAS

Fecha Emision: 28 de Febrero del 2014

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	Servicio de Guardias de Seguridad FEBRERO 2014	1	409.600			409.600
		M	ONTO NET	0 \$		409.600
			l.V.A. 19	% \$		77.824
		IMPUESTO	ADICIONA	L \$		0
			TOTA	AL \$		487.424
	Timbre Electrónico SII					
	Res.86 de 2005 Verifique documento: www.sii.cl					

SOTOMAYOR GODDY JUAN FERNANDO 8798920-8

<b>R.U.T.</b> 10651688-K	TRABAJA GUINTUI		SILLA	MARIA	CRISTIN		C.C. 5
2.Costu	M. O. P.						
A.F.P.					ISAPRE		
ING CAPITAL					FONASA	₹6, €	00
11,44						7%	
DIAS HORAS EXT	RAS	CA	RGAS	IMP	INIBLE	TRIBUTABL	Ε
3 <b>9</b>	1		Ţ		380, 000	155, 378	
						98	}%
HABERES					DESCUEN	TOS	
Sueldo Base	220,	000		Previs	ion	43, 478	2
HRS. EXTRAS.	105,	<i>1</i> 002		Salud		26, 500	)
Gratificacion L	.e 55.	900		Segura	Casanti	a 2,280	)
TOT IMPONIBLE	380,	968		TOT DE	S LEGALE	S 72, 358	2
MOVILIZACION	18.	450		PTMO.A	RAU 2/18	59,519	5
COLACION	18.	4E@		דם דמד	ROS DESC	59,519	5
Asignacion Fam:	•	294					
TOT NO IMPO	•	194					

LIQUIDACION DE SUELDO MES DE: ENERO MEL 2014

#### RAZON SOCIAL Y RUT EMPRESA:

SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO 8798920-8

	T <b>RABAJADOR</b> ZUSKTUI MANS	SILLA	NARIA CRISTIN	<b>C.C.</b> 5
C. Costo	f. G. P.			
A.F.P.			ISAPRE	
ING CAPITAL			FONASA	25, 50 @
11.44				7%
DIAS HORAS EXT	RAS CAI	RGAS	IMPONIBLE TRI	BUTABLE
30	4	Ø	3 <b>80.000</b>	155,318
			•	9£ %
HABERES			DESCUENTO	S
Sueldo Base	226, 200		Prevision	43, 472
HRS. EXTRAS.	105,000		Salud	25,500
Gratificacion L	s 55,000		Seguro Casantia	2,290
TOT IMPONIBLE	380,000		TOT DES LEGALES	72, 312
MOUTLIZACION	18,450		PTMD.ARAU 2/18	59,515
COLACION	18,450		TOT OTROS DESC.	59,5:5
Asignacion Fami				
TOT NO IMPO	42, 194			

TOTAL:	422, 194	TOTAL:	131,867
		ALCANCE LIQUIDO	290, 327
SON:	DOSCIENTOS NOVENTA	MIL TRESCIENTOS (	EINTISIET
	E#####################################	<del>ቜጜጜጟቒዿዿጟዿጟጟጟዿ</del> ዿዿዿዿ <del>ዿ</del>	****** PESOS

TOTAL:	422, 194	TOTAL:	131,807
		ALCANCE LIQUIDO:	290, 307
SON: DOSCIE	INTOS NOVENTA MI	L TRESCIENTOS VEINTI	EIET

Exerrence PESOS

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

FIRMA DEL TRABAJADOR

10651688-K.



Γ	Codigo Oficina	AÑO	CERTIFICADO
Nº:	2000	2014	1504136
-			

## 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 FERN	ANDO MAURICIO			
RUT REP. LEGAL	REPRESENTANTE LE	GAL			
8798920-8	SOTOMAYOR GODOY JUAN	FERNANDO			
	DOMICILIO				
	avda jorge alessandri 612				
REGIÓN	COMUNA	TELÉFONO			
12	PUNTA ARENAS				
	CÓDIGO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA (CA	5)			
Servicios de suministro de personal por subcontrata					

Z ANTECEDENTES	DE EN ODIVA, EINI KEON OTTENIN OFTE	
NON	IBRE DE LA OBRA, FAENA, PUESTO DE TRABAJO O SE	ERVICIO SEGÚN CONTRATO CIVIL
1401	SERVICIO DE GUARDIAS DE SEG	
	DOMICILIO DE LA OBRA	
	BORIES 473	
L		(1,000,000,000,000,000,000,000,000,000,0
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
ı			No
i	λ		

### 2.3.- DETALLE DE REMUNERACIONES

MES	AÑO	N° TRABAJADORES CON PAGO	MONTO PAGADO (\$)	N° TRABAJADORES SIN PAGO
1	2014	4	1368750	0

### 2.4.- DETALLE DE INDEMNIZACIONES

## 2.4.1.- INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA DEL AVISO PREVIO

THE STATE OF THE S	MONTO PAGADO (\$)	N° TRABAJADORES SIN PAGO
N° TRABAJADORES CON PAGO	MONTO PAGADO (4)	11 110 0.011
		=
1	i -	

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

Z.A.Z. HADEIMIAND (COOLE CONT.		
N° TRABAJADORES CON PAGO	MONTO PAGADO (\$)	N° TRABAJADORES SIN PAGO
IN TRADADADOREO CONTINO		-
-	L	

#### **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 período comprendido entre 1/2014 y 1/2014, 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 linea 10-02-2014 22:34:03 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 Linea").
- El certificado se podrá verificar hasta 90 días después de su emisión.
- El presente Certificado incorpora Firma electrónica Avanzada.



Código de Verificación

CERTIFICADO Detalle por mes, de los trabajadores declarados en la 2000/2014/1504136 certificación

Nómina de Trabajadores

Nomina de Trabajadores					
\	/IES	AÑO	RUT	NOMBRE TRABAJADOR	
	01	2014	10572630-9	CAROLINA ALEXANDRA PERALTA JORQUERA	
	01	2014	10651688-K	MARIA CRISTINA QUINTUI MANSILLA	
	01	2014	5289165-5	JOSE BELARMINO SEGUN BUSTAMANTE FLORES	
	01	2014	5381654-1	JOSE MIGUEL SEGUNDO QUINTUI PIUCOL	

**TOTAL DE TRABAJADORES:4** 

SOTOMAYOR GODDY JUAN FERNANDO 8798920-8

16651688-K Q	<b>RABAJADO</b> UINTUI M .O.P.		A MARIA CRISTIN		C.C.
A.F.P.			ISAPRE		
INE CAPITAL			FONASA	2 <b>6, 60</b> 1	ð
11.44				7%	
DIAS HORAS EXTR	AS	CARGAS	IMPONIBLE	TRIBUTABLE	
30	ž.	<b>₹</b>	380,000	155, 376	
				98%	
HABERES			DESCUENT	'OS	
Sueldo Base	220,00	6	Prevision	43, 472	
HRS. EXTRAS.	105,00	2	Salud	26,500	
Gratificacion Le	55.00	Ø	Seguro Cesantia	2,280	
TOT IMPONIBLE	360,00	Ø	TOT DES LEGALES	72, 352	
MOVILIZACION	18,45	Ø	PYMO.ARAU 2/19	59,515	
COLACION	18,45		TOT OTROS DESC.	59,515	
Asignacion Famil	5,29	14			
TOT NO IMPO	42, 15				

LIQUIDACION DE SUELDO MES DE: ENERO DEL 2014

#### RAZON SOCIAL Y RUT EMPRESA:

SOTOMAYOR SODOY JUAN FERNANDO 8798920-8

	RABAJADOR	(T)   1	A MARIA CRISTIN	<b>C.C.</b>
	.J.P.		) 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
A.F.P.			ISAPRE	
ING CAPITAL			FONASA	25,560
11.44				7%
DIAS HORAS EXTRA	as car	RGAS	IMPONIBLE TRI	BUTABLE
30	1	Ø	380,800	155,378
				9EX
HABERES			DESCUENTO	S
Sueldo Base	220,000		Prevision	43, 472
HRS. EXTRAS.	105,000		Galud	35,500
Gratificacion La	55, 900		Seguro Cesantia	2,880
TOT IMPONIBLE	380,000		TOT DES LEGALES	72, 352
MOVILIZACION	18,450		PTMO.ARAU 2/18	59,515
COLACION	18,450		TOT OTROS DESC.	59,5:5
Asignacion Famil	5, 894			
TOT NO TOT	42, 194			

TOTAL:	422, 194	TOTAL:	131,867
		ALCANCE LIQUID	<b>)O:</b> 290, 327
SON:	DOSCIENTOS NOVENTA		

TOTAL:	422, 194	IUIAL:	131,80.7
		ALCANCE LIQUIDO:	290, 307

SON: DOSCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS VEINTISIET

Recibi conforme el alcance liquido de la presente liquidacion, no teniendo cargo o cobro alguno que

FIRMA DEL TRABAJADOR

hacer por ningun concepto.

SCTOMAYOR GODDY JUAN FERNANDO 8798920-8

16651688-K	<mark>FRABAJADOR</mark> QUINTUI MAN 4.0.P.	SILLA	MARIA CRISTIN	C.	C
A.F.P.			ISAPRE	er eas	
INE CAPITAL			FONASA	2 <b>6,600</b> 7%	
DIAS HORAS EXT	RAS CA	RGAS	IMPONIBLE	TRIBUTABLE	_
36	ž.	Q.	380,000	155, 378 98%	
HABERES			DESCUENT	'OS	
Sueldo Base	220,000		Prevision	43, 472	
HRS. EXTRAS.	105,000		5alud	26,500	
Gratificacien L	55.000		Seguro Cesantia	2,280	
TOT IMPONIBLE	380,000		TOT DES LEGALES	72, 352	
MOVILIZACION	18,450		PYMO.ARAU 2/19	59,515	
COLACION	18,450		TOT OTROS DESC.	59,515	
Asignacion Fami	•			•	
TOT NO IMPO	42, 194				

LIQUIDACION DE SUELDO MES DE: ENERO DEL 2014

#### RAZON SOCIAL Y RUT EMPRESA:

SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO 8798920-8

	RABAJADOR	5 <b>e</b> : 1	S WEETS BETETTI	C.C.
		ill	A MARIA CRISTIN	5
C.Costo X	. O. P.			
A.F.P.			ISAPRE	
ING CAPITAL			FONASA	25,600
11.44				7%
DIAS HORAS EXTR	AS CAF	RGAS	IMPONIBLE TRI	BUTABLE
30	1	Ø	380,000	155, 376
			•	ÆX
HABERES			DESCUENTO	15
Sueldo Base	226,000		Prevision	43, 47.2
HRS. EXTRAS.	105,000		Salud	25,500
Gratificacion La	55, 900		Reguro Cesantia	2,260
TOT IMPONIBLE	380,000		TOT DES LEGALES	72, 352
MOVILIZACION	18,450		PTMO.ARAU 2/18	59,515
COLACION	18,450		TOT OTROS DESC.	59,5:5
Asignacion Famil	-			•
TOT NO IMPO	42, 194			

121,807

TOTAL:	428, 194	TOTAL:	131,867
		ALCANCE LIQUI	DO: 290, 327
SON:	DOSCIENTOS NOVENTA		
	Engresen en e	<del>6***********</del>	******** PESOS

TOTAL:

422, 194

TOTAL:

ALCANCE LIQUIDO: 290, 327

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

FIRMA DEL TRABAJADOR

10151622-K

SOTOMAYOR GODDY JUAN FERNANDO 8798920-8

	TRABAJADOR	eri i	MARIA CRISTIN	C. (	C.
	MODARI MAR M.O.P.	KOTLLE	MHWIR CUISITE		J
A.F.P.			ISAPRE		
INE CAPITAL			FONASA	26,600	
11,44				7%	
DIAS HORAS EXT	ras ca	argas	IMPONIBLE	TRIBUTABLE	
32	i	₹	380,000	155, 378	
				38%	
HABERES			DESCUEN	ros	
Sueldo Base	220,000		Prevision	43, 472	
HRS. EXTRAG.	105,000		Salud	25 <b>, 500</b>	
Gratificacion L	£ 55,000		Seguro Cesanti:	a 2,280	
TOT IMPONIBLE	380,000		TOT DES LEGALES	5 72, 352	
MOVILIZACION	18,450		PTMD.ARAU 2/18	59,515	
COLACION	18,450		TOT OTROS DESC.	. 59,515	
Asignacion Fami	•				
TOT NO IMPO	42, 194				

LIQUIDACION DE SUELDO MES DE: ENERO DEL 2014

#### RAZON SOCIAL Y RUT EMPRESA:

SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO 8798920-8

R.U.T. T	RABAJADOR			c.c.
10651688-K G	MINTUI MANS	BILLI	A MARIA CRISTIN	5
C. Costo X	.O.P.			
A.F.P.			ISAPRE	
ING CAPITAL			FONASA	26, 600
11.44				7%
DIAS HORAS EXTR	AS CAF	RGAS	IMPONIBLE TRI	BUTABLE
30	1	0	38 <b>0,</b> 000	155, 318
				<b>3</b> E%
HABERES			DESCUENTO	S
Sueldo Base	290, 900		Prevision	43, 47,€
HRS. EXTRAS.	105,000		Salud	25,500
Gratificacion La	55, 200		Seguro Cesantia	2,890
TOT IMPONIBLE	380,000		TOT DES LEGALES	72, 352
MOVILIZACION	18,450		PTMO.ARAU 2/13	59,515
COLACION	18,450		TOT DIROS DESC.	59, 5:5
Asignacion Famil				
TOT NO IMPO	42, 194			

TOTAL:	422, 194	TOTAL:	131,867
		ALCANCE LIQUID	D: 290,327
SON:	DOSCIENTOS NOVENTA		

TOTAL: 422,194 TOTAL: 121,807

ALCANCE LIQUIDO: 290,307

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

FIRMA DEL TRABAJADOR

10651688-K.

### COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

and the late of the	10 March 20	
Caia de	Compensación La Araucana	
o aja ao	o on portodoron zar madoana	

TOTAL A PAGAR A La Caja de Compensación La Araucana

Número de Folio: 2062201401030964

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X3LgPMVa1 - 57EUWC3Uh8 - TKGVTXPN56	5 - 5T7Ahg3016 - 12AT1m1400 - 3AXPN55T72 - A1T	a Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio seña				
Identif, ación del Empleador: Empresa						
Nombre o Razón Social		Adherido a Mutual	RUT	Código Act. Econom.		
SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO		SI	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 FERNANDO SOTOMAYOR GODOY		8.798.920-8		NO		

Resumen de Cotizaciones, Depósitos	s v Aportes		Antecedentes	Generales		
Detalle	Valores(\$)	Remun. del Mes	Gratificaciones	Desde	Hasta	
COTIZACIÓN NO AFILIADOS A ISAPRE	8.213	X				
ASIGNACIÓN FAMILIAR	10.588					
ASIGNACIÓN FAMILIAR RETROACTIVA	0	Periodo		Código Participante		
REINTEGROS DE ASIGNACIÓN FAMILIAR	0	Enero	2014			
CREDITOS PERSONALES	118.956	N° de Afiliados Informados		N° de Declaración		
CONVENIOS DENTALES	0		4L			
LEASING	0					
SEGUROS DE VIDA	0					
OTPOS						

116.581

Esteban Segura R. Gerente General Pago Electrónico 10/02/2014 10:24 PM

PreviRed.com

## DETALLE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Pago Electronico 10/02/2014 10:24 PM PreviRed:com

Periodo de Remuneraciones: 01/2014

Número de Folio: 2062201401030964

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X3LgPMVa1 - 57EUWC3Uh8 - TKGVTXPN56 - 5T7Ahg3016 - 12AT1m1400 - 3AXPN55T72 -A1THAXPN50 - 5X10HThA6

Caja de Compensación La Araucana

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

	- 5X10HThA6	M	onto Remuneracion	raciones Imponibles Asignaciones Familiares				Movimiento de Personal								
	Identificación del Trabajador		No Afiliados	a Isapre		Cantio	lad de (	Cargas				Reintegro Asig. Fam.	Cod	Fecha Inicio	Fecha Término	Rut. Ent. Pa
RUT	Nombre Afiliado	Afiliados a Isapre	Remuneración	Cotización	Dias	Sim.	Invl.	Mat.	Monto Asig. Fam.	Cod. Tramo	Retroactiva	Reintegro Asig. ram.	<b>CCC</b> .	1 0010 111010		Subs.
וטא	HOURS Amado	Isapie		0,6%	Trab.	<b>├</b>	<u> </u>	<del>├ ू -</del>	5.294	B	0	0	5	j !		i
5.289.165-5	BUSTAMANTE FLORES JOSE BELARMINO	0	275.625	1.654	30	1	0		5.294					<del> </del>		
	SEGUN		437,500	2.625	30	0	0	0	0	A		<del></del>		<del>                                     </del>		
0.572.630-9	PERALTA JORQUERA CAROLINA ALEXANDRA		380,000	2.280	30	1	0	0	5.294	<u>B</u>	10	<u> </u>	- 5	<del> </del>		
0.651.688-K		0	275.625	1.654	30	0	0	0	0	D	0	ļ	1-3-	1		
.381.654-1	QUINTUI PIUCOL JOSE MIGUEL SEGUNDO	0			<del>  "</del>	1 -	0		\$10,588		\$0	\$0	L			
	TOTALES POR CENTRO DE COSTO	\$0	\$1.368.750	\$8.213	<u> </u>	2	0	0	\$10.588	<u></u>	\$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

10/02/2014 10:24 PM PreviRed.com Periodo de Remuneraciones: 01/2014

Número de Folio: 2062201401030964

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X3LgPMVa1 - 57EUWC3Uh8 - TKGVTXPN56 - 5T7Ahg3016 - 12AT1m1400 - 3AXPN55T72 - A1THAXPN50 - 5X10HThA6

Caja de Compensación La Araucana

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

ATTHACENSO - SATORTIL						
The same of the sa		Identificación del Emplea	dor	1 - CA 1. 1983 - 1784 - 1. 1884 - 1774 - 1884 18		
Nombre o Razón Social:	SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO	e or by spine spieles in		RUT:	8.798.920-8	1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1
- 1 Plant M. Property T. P.	Identificación del Trabajador	Section 1 mg A strain of a section of a section of	1.74 1 41 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	ang a salah sa Kabupat salah	Seguros de Vida	Otros
RUT	Nombre Afiliado	Créditos Personales	Convenios Dentales	Leasing	Segulos de vida	0
5.289.165-5	BUSTAMANTE FLORES JOSE BELARMINO SEGUN	59.441	0	0		0
10.651.688-K	QUINTUI MANSILLA MARIA CRISTINA	59.515	0	0	<u> </u>	
	TOTALES POR CENTRO DE COSTO	\$ 118.956	\$0	0		<u> </u>

## COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2082201401038409
Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

## Instituto de Seguridad del Trabajo IST

JUAN FERNANBOO SOTOMAYOR GODOY

\* Esta Planilla corresponde al centro de costo indicado y es parte integrante de lo pagado a la institución en el folio señalado. 8X38hZ3h51 - Zh9EWC3Uh2 - TKGVTXPN56 - 5T7Ahg3d18 - 3WHg1m1407 - 3AXPN55T72 - A1THAXPN50 - 5X10HThA6 Identificación del Empleador: Empresa Código Act. Econom. RUT Email Nombre o Razón Social 749110 8.798.920-8 lmancilla@123.d SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO Teléfono Región Ciudad Comuna Dirección 699116 XII Región PUNTA ARENAS PUNTA ARENAS AVENIDA JORGE ALESSANDRI 612 Cambio en el Representante Legal RUT Representante Legal Nombre Representante Legal NO 8,798,920-8

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y	Aportes
Detalle	Porcentaje
TASA COTIZACIÓN	0,95%
Detalle	Valores(\$)
TOTAL REMUNERACIONES	1,368.750
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL	13.002

	Antecedentes	Generales	
Remun. del Mes	Gratificaciones	Desde	Hasta
X			
Peri	odo	N° Co	ntrato
Enero			<u></u>
N° de Afiliado		N° de De	claración

Esteban Segura R Gerente General Page Electronico
10/02/2014
10:24 PM
PreviRed.com

## DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Instituto de Seguridad del Trabajo IST

Pago Electrónico: 10/02/2014 10:24 PM Periodo de Remuneraciones: 01/2014

Número de Folio: 2082201401038409

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X38hZ3h51 - Zh9EWC3Uh2 - TKGVTXPN56 - 5T7Ahg3d18 - 3WHg1m1407 - 3AXPN55T72 - A1THAXPN50 - 5X10HThA6

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

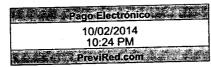
A1THAXPN50 - 5X10HThA6	Aug.	The state of the s	Nombres	Remuneración	Movimiento	Fecha Inicio	Fecha Termino
RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nontres	(Control Control	Personal		<u> </u>
		FLORES	JOSE BELARMINO SEGUN	275.625			<del></del>
5.289.165-5	BUSTAMANTE		CAROLINA ALEXANDRA	437.500			<del> </del>
10.572.630-9	PERALTA	JORQUERA	MARIA CRISTINA	380.000	0		
10.651.688-K	QUINTUI	MANSILLA		275.625	0		l
5.381.654-1	QUINTUI	PIUCOL					
			TOTALES POR CENTRO DE COSTO	1.368.750			

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 accidente común; 4: Licencia Médica por reposo pre y post natal; 5: Permiso sin goce de sueldo; 6: Otros; 20: Inicio Relación Laboral.

•								COANTIA AP	VI APVC Y AFILIAD	O VOLUNTARIO
COMPROBANTE DE	PAGO DE CO	TIZACIONES PRE	VISIONALES Y D	EPOSITOS	S DE AHORRO VOLUI	NTARIO FONDO DE	PENSIONES, SEGURO DE C	Número de F	Folio: 20082014013963	00
COMPROBANTE DE	-1 A00 02 01						Ce	ntro Costo: 004 -	MINIS (ERIO OBICAO)	50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 5
	AFP Cap					a Fata Ologii	la corresponde al centro de costo indica	do y es parte integra	inte de lo pagado a la instit	ución en el folio señalado.
8X30C7XE97 - 48CKWC3Uh	e TVGVTYPN56 -	517Ah9eW10 - 3LTK1m1	403 - 3AXPN55T72 - A1	THAXPN50 -	5X10HThA7	Esta Flam	ia conception	IRU	<u>)                                    </u>	
Identificación del Empleador.	Empresa			Nombre o R	Razón Social			8.7	798.920-8 Teléfo	no
				1401112.5			Región		9116	
SOTOMAYOR GODOY JUAN	N FERNANDO		Comuna		Ciud	80	XII Región		Trab. Dependientes	
Direct	ción	PUNTA ARENAS			PUNTA ARENAS Cambio en el Rep	resentante Legal	Código Actividad		35	
AVENIDA JORGE ALESSAN	IDRI 612	RU	JT Representante Legal		Cambio en el Rep	`	749110			
Nombre Repres	MAYOR GODOY	8.798.920-8			L	ANTECEDENTES GE	NERALES DEL FONDO PENSION	IES		
ANTECEDENTES GEN						TOTAL REMUNERA	CIONES O GRATIFICACIONES	NUMERO AFILL FDO. PENSION	ADOS INFORMADOS IES	1
TIPO DE INGRESO Remuneraciones	x	Gratificaciones		Desde			380.000	NUMERO AFILI	IADOS APVC	0
del mes	01/2014	Retroactivo		Hasta					IADOS VOLUNTARIOS	0
Periodo	01/2014	Ley 19553		Fecha Pago	10/02/2014		ENERALES DEL FONDO DE CES	ANTIA		
						ANTECEDENTES GI	NERALES DEL TOTO STONES			
RESUMEN COTIZACIO		TOS DEL FONDO DE	PENSIONES		200,000		GIONES O GRATIFICACIONES 380,000	NUMERO AFILI FDO. CESANTI	IADOS INFORMADOS	1
FONDO DE PENSIONI	ES				380.000 43.472	L				
Renta Imponible Fondo	o de Pensiones				4.788	RESUMEN COTIZAC	CIONES FONDO DE CESANTIA			
Cotización Obligatoria	(SIS)				4.700	FONDO DE CESANT	ΓΙΑ			2.20
Seguro Invalidez y Sob	MENIVERICIA (OIO)					Cotización Afiliados				9.1
Cotización Voluntaria (	APVII			<del></del> -		Continue to Employed	r			11.40
Depósito Convenido	A b a ara					TOTAL A PAGAR AL	FONDO DE CESANTIA	Burgoe September 1990	- Pago Electro	
Depósito en Cuenta de	Anono					IOIACATA			STATE OF THE PARTY	
Aportes de Indemnizac	CION SUSTILLUVA					†			10/02/201	4
Cotización por Trabajo	S Pesados	O COLECTIVO /APV	C)			-	( Secretary		10:24 PM	
AHORRO PREVISION		O COLECTIVO (AF V.	<u></u>			<del></del>	eban Segura R.	and the second s	DroviPeri C	
APV Colectivo Emplea	ador					4 💆	erente Géneral	(W. Ca. 11. 2)	E I CAN COM	Section of the sectio
APV Colectivo Trabaja	ador					<u> </u>	El cine dereio.			
AFILIADO VOLUNTA						덱				
Monto Capitalización						<u> </u>				
Monto Aborro Volunta	rio			-+	48.26	이		_		
TOTAL A BAGAR FO	NDO DE PENSIC	ONES AFP Capital					La la Dissoción del Trabajo (Ord. Nº 3	673/0181 del 4/10/2	(1001)	

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

AFP Capital



Período de Remuneraciones: 01/2014

Número de Folio: 2008201401396300

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.

8X30C7XE97 - 48CKWC3Uh6 - TKGVTXPN56 - 5T7Ah9eW10 - 3LTK1m1	403 - 3AXPN55T72	-		* Es	sta Planilla co	rresponde al	centro de cos	to indicado y es	parte integra	ite de lo pag			To all the second of the
A1THAXPN50 - 5X10HThA7				do de Pensione			1431-118	S	eguro Cesantia			vimiento de Perso	
Identificación del Trabajador	-	Cotización	SIS	Cotización	N° Contrato	Deposito	Dep. en Cta.	Remuneración	Cotización Afiliado	Cotización Empleador	Cod.	Fecha Inicio	Fecha Término
RUT Apellido Paterno, Materno, Nombres	Remuneración Imponible	Obligatoria	313	Voluntaria (APVI)	APVI	Convenido	Ahorro	Imponible					A Maria Company
			4.700			0	0	380.000	2.280				
10.651.688-K QUINTUI MANSILLA MARIA CRISTINA	380.000						0	380.000	2.280	9.120	j		
TOTALES POR CENTRO DE COSTO	380.000	43.472	4.788	0	]	<del>`</del>	<u>'I</u>		. I states and in	onnocidad labo	ral· 4: Trabaia	dores que estén a	afectos a

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

•							DE DENSIONES SEGUE	O DE CESANTIA	. APVI, APVC Y AFILIAD	O VOLUNTARIO
COMPROBANTE D	DE PAGO DE COTIZ	ACIONES PR	EVISIONALES Y D	EPOSITO:	S DE AHORRO VOLL	JNTARIO FONUC	DE PENSIONES, SEGUF	Número	de Folio: 20092014012820	05
er en	AFP Modelo						er in the second	Centro Costo: 0	004 - MINISTERIO OBRAS F	PUBLICAS
						* Eeta	Planilla corresponde al centro de co	sto indicado y es parte ir	itegrante de lo pagado a la institu	ución en el folio señalado
8X30WX7gN5 - NY74WC3	Uh5 - TKGVTXPN56 - 5T7A	h9M514 - CAme1r	n1401 - 3AXPN55T72 - A	1THAXPN50	- 5X10HThA9				RUT	
Identificación del Empleado	or, Empresa			Nombre o F					8.798.920-8	
SOTOMAYOR GODOY JU	AN EERNANDO				Ciu	1	Regió	on	Teléfor	<u>no</u>
	cción		Comuna		PUNTA ARENAS	dau	XII Región		699116 N° Trab. Dependientes	
AVENIDA JORGE ALESSA		PUNTA ARENAS	T Representante Legal		Cambio en el Rei	presentante Legal	Código Ac	tividad	N° Trab. Dependientes	
	esentante Legal	8.798.920-8	JI Representante Legal		N	<u> </u>	749110			
JUAN FERNANBOO SOTO	DMAYOR GODOT	10.790.920-0				ANTECEDENTES	GENERALES DEL FONDO P	ENSIONES		
ANTECEDENTES GE	NERALES	<del></del>					<del></del>		AFILIADOS INFORMADOS	1 1
TIPO DE INGRESO						TOTAL REMUN	ERACIONES O GRATIFICACI	FDO. PEN	SIONES	
Remuneraciones	Gra	atificaciones		Desde			437.500			
del mes	X		L				,,,,,,,	NUMERO.	AFILIADOS APVC	0
Periodo	01/2014 F	etroactivo		Hasta				NUMERO	AFILIADOS VOLUNTARIOS	0
		ey 19553		Fecha Pago	10/02/2014					
						ANTECEDENTES	S GENERALES DEL FONDO D	E CESANTIA		
RESUMEN COTIZACI	IONES Y DEPOSITOS	DEL FONDO DE	PENSIONES				ERACIONES O GRATIFICACIO	INFS		
FONDO DE PENSION								I NUMERO	AFILIADOS INFORMADOS	1
Renta Imponible Fond					437.500	II L	437.500	FDO. CES	ANTIA	
Cotización Obligatoria					47,119	RESUMEN COTI	ZACIONES FONDO DE CESA	NTIA		
Seguro Invalidez y Sol					5.513	FONDO DE CES				2.62
Cotización Voluntaria						Cotización Afiliado				10.50
Depósito Convenido						Cotización Emple				13.12
Depósito en Cuenta de	e Ahorro					TOTAL A PAGAR	AL FONDO DE CESANTIA			13.14
Aportes de Indemniza	ción Sustitutiva					TOTAL AT ADAM	-17	A special section	Pago Electróni	ico <u> </u>
Cotización por Trabajo				L		1			10/02/2014	
AHORRO PREVISIO	NAL VOLUNTARIO COI	ECTIVO (APVO	:)			1	Art 1		10:24 PM	
APV Colectivo Emplea	ador			<del> </del>		<del>,</del>	Esteban Segura R.	Exercise Silver		
APV Colectivo Trabaja	ador			I		' '	Gerente General		PreviRed.con	<u></u>
AFILIADO VOLUNTA	RIO					4	And the American			
Monto Capitalización	Voluntaria			ļ		4				
Monto Ahorro Volunta	rio			ļ	52.632	á				
TOTAL A PAGAR FO	NDO DE PENSIONES	AFP Modelo		L	52.032	<del>.</del>			10/2001\	

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

#### AFP Modelo

Pago Electronico 10/02/2014 10:24 PM PreviRed.com

Período de Remuneraciones: 01/2014

Número de Folio: 2009201401282005

Centro Costo: 004 - MINISTERIO OBRAS PUBLICAS

8X30WX7gN5 - NY74WC3Uh5 - TKGVTXPN56 - 5T7Ah9M514 - CAme1m1401 - 3AXPN55T72 - A1THAXPN50 - 5X10HThA9

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

A1THAXPN50	- 5X10HThA9						TILL SAME		- e	ouro Cesantia		Mo	ovimiento de Personal	si
12 23 144 17	Identificación del Trabajador	i		Fon	do de Pensione	s	To take the state of the				Cotización	Cod.	Fecha Inicio	Fecha
RUT	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Remuneración Imponible	Cotización Obligatoria	SIS	Cotización Voluntaria	N° Contrato APVI	Deposito Convenido	Dep. en Cta. Ahorro	Remuneración Imponible	Cotización Afiliado	Empleador			Término
ير م هي	in the second control of the second control				(APVI)	<del></del>	-	1 0	437,500	2.625	10.500	0	<u> </u>	
10.572.630-9	PERALTA JORQUERA CAROLINA ALEXANDRA	437.500	47,119			<u> </u>	<del></del>	-	437.500	2.625	10,500			
10.00.000.00	TOTALES POR CENTRO DE COSTO	437.500	47.119	5.513	0			0	437.500	2.025			dorne que están afec	ctos a

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

OMPROBANTE DE PA	AGO DE COT	IZACIONES PRE	VISIONALES Y	DEPOSITOS	S DE AHORRO VOL	UNTARIO FORGO OL			Número (	de Folio: 20052014015	63806
								Cen	tro Costo: 00	4 - MINISTERIO OBRA	S PUBLICAS
	AFP Provid	da						<u> </u>	y manage into	egrante de lo pagado a la i	nstitución en el folio seña
				THE VONEO	CY10HThA4	• Esta Plan	lla corresponde a	centro de costo indicade	y es parte mu	egrante de lo pos	
Za23Hg8 - N9UMWC3Uh0 - 1	TKGVTXPN56 - 5T	7AhgA114 - hVY21m1	401 - 3AXPN55T72 - F	ATTHAXPNOU-	5.7101111144					RUT	
ntificación del Empleador, Emp	presa			Nombre o R	azón Social					8.798.920-8	eléfono
						udad	T	Región		699116	
OMAYOR GODOY JUAN FE	RNANDO		Comuna		PUNTA ARENAS	uoau	XII Región	Código Actividad		N° Trab. Dependientes	
NIDA JORGE ALESSANDRI	612	PUNTA ARENAS	<u> </u>		Cambio en el Ro	epresentante Legal		Codigo Actividad			_35
Nombre Representa	inte Legal		JT Representante Lega	ai		NO	749110			_	
N FERNANBDO SOTOMAY	OR GODOY	8.798.920-8			<del></del>	ANTECEDENTES GE	NERALES DE	L FONDO PENSIONE	<u> </u>		
TECEDENTES GENER						TOTAL REMUNERA			NUMERO A FDO. PENS	FILIADOS INFORMADOS HONES	1
PO DE INGRESO		1		Desde							
emuneraciones I mes	x	Gratificaciones		Desco	<u> </u>		275.625		NUMERO A	AFILIADOS APVC	0
	1/2014	Retroactivo		Hasta					NUMERO A	AFILIADOS VOLUNTARIOS	3 0
		Ley 19553		Fecha Pago	10/02/2014	ANTECEDENTES G		EONDO DE CESA	NTIA		
						ANTECEDENTES G	ENERALES DE	LT ONDO DE TE		_ <del>_</del>	
ESUMEN COTIZACIONE	S Y DEPOSITO	S DEL FONDO DE	PENSIONES			TOTAL REMUNER	ACIONES O GF	RATIFICACIONES	NUMERO A	AFILIADOS INFORMADOS ANTIA	00
ONDO DE PENSIONES					275.62				FDO. CESP		
enta Imponible Fondo de	Pensiones				31.80	0 RESUMEN COTIZA	CIONES FOND	O DE CESANTIA			
tización Obligatoria											
guro Invalidez y Sobrevi	vencia (SIS)					FONDO DE CESAN	11/4				
tización Voluntaria (APV	<u>/I)</u>					O Cotización Afiliados					
pósito Convenido						0 Cotización Empleado	FONDO DE C	ESANTIA			
epósito en Cuenta de Aho	orro					0 TOTAL A PAGAR AL	FUNDOUEC	COMMIN	2.14	Pago Elect	yōnico
ortes de Indemnización	Sustitutiva					<u>0</u>	1			10/02/2	
tización por Trabajos Pe	sados						A war	•		10/02/2	
HORRO PREVISIONAL	VOLUNTARIO (	COLECTIVO (APVC	1			0	4411			10.24	icom
V Colectivo Empleador						0 Es	teban Segu	Ka K.	COLUMN TO SERVICE	PreviRed	com
PV Colectivo Trabajador						_j G	erente Ger	Rigi	Charles and Control		
FILIADO VOLUNTARIO						0					
onto Capitalización Volu	ntaria					0					
Ionto Aborro Voluntario					31.8	07					
OTAL A PAGAR FONDO	DE DENICIONE	S AFP Provida				DFL N°2 de 1967, ley orgán				40/2001)	

# DETALLE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AFIORRO VOLUNTARIO FONDO DE PENSIONES

#### AFP Provida

Consideration of the Constant	Plackopico
***	10/02/2014
	10:24 PM
23	PreviRed.com

Período de Remuneraciones: 01/2014

Número de Folio: 2005201401563806

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.

·		* F-4	a Planilla corresponde al ce	entro de costo indicado y es	parte intogramo += + 1		
======================================	1 - 3AXPN55T72 -	- Est	a Planilla Corresponde			Movimiento de Perso	onal
8X3Za23Hg8 - N9UMWC3Uh0 - TKGVTXPN56 - 5T7AhgA114 - hVY21m140					eguro Cesantía	Cod Fecha Inicio	Fecha
A1THAXPN50 - 5X10H1TIA4		Fondo de Pensiones		Dep. en Cta. Remuneración	Cotización Cotización	Cod. Fecha Inco	Término
Identificación del Trabajador	Romuneración Cotización	SIS Cotización	M. Courrer   Debooms	Aborro Imponible	Afiliado Empleador		
W. D. L Materia Nombres	LOBBITURIES COLORS	Voluntaria	APVI Convenido		<del> </del>	0	·
RUT Apellido Paterrio, Materrio, Noticio	Imponible Obligatori	(APVI)	<del></del>	0	9	[	
	275.625 31.8	0 0			0 0	1	afactos a
5.381.654-1 QUINTUI PIUCOL JOSE MIGUEL SEGUNDO	275.625 31.8	0 0	<u></u>	i induse ofertos :	subsidios por incapacidad labo	ral; 4: Trabajadores que esteri	iocico u
TOTALES POR CENTRO DE COSTO	2/3.025	907 0 0	s servicios prestados por el traba	ajador; 3: I rabajadores alectos	a subsidios por incapacidad iado adefinido: 8: Otros Movimientos	(Ausentismo); 9: Reliquidacion	premio o sono

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

Nº	serie	resi	ımen	

0000000107093804

IRS (ex INP)

IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

8mWm1d0KW3 - C3UhTKGVT8 - XPN55T7Ah2 - gCH1E5C01K - m1403AXPN3 - 55T7A1THA9 - XPN55X10H4 - ThA3

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

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

RUT REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres)

PERIODO	O DE KEMUNEKACIONES O	GRATIFICA	SION LEG	AL U VU	COIA I VII VII	
REMUNERACION 01 2014	GRATIFICACION LEG	GAL	GR/	TIFICAC	ION VOL	JNTARIA
Mes Año	Mes Año   Mes	Año	Mes	Año	Mes	Año
	DESDE	HASTA		DESDE		HASTA
007/74 0/04/50						
COTIZACIONES		<u></u>				
Pensiones IPS (ex INF	P)	+ 0				
Fondo Nacional de Sa	alud (FONASA)	+ 87.600		. <u> </u>		
Accidentes del Trabajo	0	+ 0				
Desahucio		+ 0				_
	TOTAL COTIZACIONES	= 87.600				
REBAJAS						
Asignación Familiar		+ 0				
Bonific. Art. 19, Ley 15	5.386	+ 0				
	TOTAL REBAJAS	= 0				
SALDO FINAL						
	A FAVOR DE INSTITUCION	308.31	3			
	A FAVOR EMPLEADOR	lo				

	ANTECEDENTE	ES DEL PAGO	
N° CHEOLIE	N° CTA CORRIENTE	NOMBRE BANCO	NOMBRE SUCURSAL

Esteban Segura R. Gerente General

St. SHEET			100	44.	
TO A PROPERTY OF		O Electi	OFFICE.	Arra - Orlean Ollower 24 11 1	1 5 19-1
		10/02/20			
and the second second second	a sulfarition	10:24 F	NI ama a nadelecció	ou kommunication	- W1-68
(A)	P	reviRed.	com		946

TR AX ANEXO TRABAJADORES	

N° serie resumen	000000107093804						
Centro Costo: 004 - MINIS	TERIO OBRAS PUBLICAS						

IPS (ex INP)

8mWm1d0KW3 - C3UhTKGVT8 - XPN55T7Ah2 - gCH1E5C01K - m1403AXPN3 - 55T7A1THA9 - XPN55X10H4 - ThA3

\* 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 RUT EMPLEADOR

8 SOTOMAYOR GODOY JUAN FERNANDO
NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Jurídica: Razón Social)

RUT EMPLEADOR NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Lessina Canada Ca																	
							COTIZACIONES Y APORTES					<u> </u>	ASIGNACION FAMILIAR				BONIF.
IDENTIFICACION TRABAJADOR							DESAHUCIO		TRAMO SIMPL		INVALIDA	MATERNAL	MONTO	ART 19 LEY 15.386			
<b>—</b>		Tav	APELLIDO PATERNO, MA	TERNO, NOMBRES	DIAS TRAB	REMUNERACION	PENSIONES IPS (ex INP)	FONASA	ACCIDENTES DEL TRABAJO			1	N°	N°	N°	L	<del> </del>
N.	RUT	DV	1			IMPONIBLE		17,640		0	0	В	0	0	0	<u> </u>	11
1	5,289,165	5 5	BUSTAMANTE FLORES JO	SE BELARMINO	30	275.625				<del>                                     </del>	0	A	0	0	0		1
	10.572.630	<del>\</del> -	SEGUN PERALTA JORQUERA CAR	OLINA ALEXANDRA	30	437.500		28.000 24.320		Ŏ	0	B	- 0		il ö	<del>                                     </del>	1 0
3	10.651.68	3 K	QUINTUI MANSILLA MARIA	CRISTINA	30	380.000 275.625		17.640		0		1			<u> </u>	<b></b>	+
4	5.381.65		QUINTUI PIUCOL JOSE SEGUNDO	MIGUEL		ļ	ļ	87.600		. 0		<u> </u>				<del> </del>	1 0
	TOTAL POR CENTRO DE COSTO 1.36							87.600		0		0				<u> </u>	ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
<u> </u>	TOTAL POR PAGINA						<u> </u>	01.000									

Pago Electrónico 10/02/2014 10:24 PM PreviRed.com