



29KLT-3V

**INCHL5216013420S46<<<<<<<<<<
0102018M3102019CHL20290292<8<8
MONTECINO<RAMOS<<CRISTOBAL<EMM**

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS

RAMOS
CASTILLO

NOMBRES

ELIZABETH DEL CARMEN

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

18 AGO 1970

NÚMERO DOCUMENTO

518.017.948

FECHA DE EMISIÓN

18 FEB 2019

FECHA DE VENCIMIENTO

18 AGO 2024

FIRMA DEL TITULAR



RUN 11.866.466-3



Estimado/a.

Soy Cristóbal Montecino, estudiante de segundo año 2021 en la carrera de Trabajo Social de la Universidad de Chile.

Escribo esta carta para dar conocimiento acerca del aporte monetario que no recibo, ni he recibido, ni recibiré por parte de mi progenitor. De este modo, dejo en claro que no cuento con ingresos extra para mi sustento que provengan de mi padre.

Atentamente.

Cristóbal Montecino

X

A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized cursive letters, is written over a horizontal line. The signature appears to be 'C. Montecino'.

Firma

Certificado de Cotizaciones

Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Solicitud: 15/11/2021

Nombre: ELIZABETH DEL CARMEN RAMOS CASTILLO

RUT: 11.866.466-3

De acuerdo a nuestros registros, informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Cotizaciones Obligatorias correspondientes a los períodos octubre 2020 a octubre 2021. Actualmente, sus ahorros se encuentran en los Fondos C y D.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
09/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/10/2021	\$55.997	D	\$559.971	81.698.900-0
09/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/10/2021	\$12.375	D	\$559.971	81.698.900-0
09/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/10/2021	\$7.112	D	\$559.971	81.698.900-0
08/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/09/2021	\$1.168	D	\$92.005	81.826.800-9
08/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/09/2021	\$9.201	D	\$92.005	81.826.800-9
08/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/09/2021	\$35.705	D	\$357.043	81.698.900-0
08/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/09/2021	\$10.293	D	\$357.043	81.698.900-0
08/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/09/2021	\$4.534	D	\$357.043	81.698.900-0
07/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/08/2021	\$5.914	C	\$465.708	81.698.900-0
07/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/08/2021	\$46.571	C	\$465.708	81.698.900-0
07/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/08/2021	\$10.292	C	\$465.708	81.698.900-0
06/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/07/2021	\$9.035	C	\$465.708	81.698.900-0
06/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/07/2021	\$46.571	C	\$465.708	81.698.900-0
06/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/07/2021	\$5.914	C	\$465.708	81.698.900-0
05/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/06/2021	\$1.335	C	\$105.146	81.826.800-9
05/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/06/2021	\$10.515	C	\$105.146	81.826.800-9
05/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/06/2021	\$3.672	C	\$289.157	81.826.800-9
05/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/06/2021	\$28.916	C	\$289.157	81.826.800-9
05/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/06/2021	\$12.419	C	\$124.189	81.698.900-0

FOLIO FORMULARIO: **636ac8a7-9b6b-4c49-b76d-78962b64212d**

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

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
05/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/06/2021	\$1.577	C	\$124.189	81.698.900-0
05/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	09/06/2021	\$8.759	C	\$124.189	81.698.900-0
04/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	07/05/2021	\$5.461	C	\$430.001	81.698.900-0
04/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	07/05/2021	\$10.651	C	\$430.001	81.698.900-0
04/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	07/05/2021	\$43.000	C	\$430.001	81.698.900-0
03/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/04/2021	\$3.943	C	\$39.432	81.826.800-9
03/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/04/2021	\$1.168	C	\$92.005	81.826.800-9
03/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/04/2021	\$501	C	\$39.432	81.826.800-9
03/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/04/2021	\$9.201	C	\$92.005	81.826.800-9
03/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	12/04/2021	\$35.705	C	\$357.043	81.698.900-0
03/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	12/04/2021	\$4.534	C	\$357.043	81.698.900-0
03/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	12/04/2021	\$10.607	C	\$357.043	81.698.900-0
02/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/03/2021	\$14.458	C	\$144.579	81.826.800-9
02/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/03/2021	\$501	C	\$39.432	81.826.800-9
02/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/03/2021	\$3.943	C	\$39.432	81.826.800-9
02/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/03/2021	\$1.836	C	\$144.579	81.826.800-9
02/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	10/03/2021	\$10.607	C	\$357.043	81.698.900-0
02/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/03/2021	\$35.705	C	\$357.043	81.698.900-0
02/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/03/2021	\$4.534	C	\$357.043	81.698.900-0
01/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/02/2021	\$3.746	C	\$294.949	81.698.900-0
01/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/02/2021	\$29.495	C	\$294.949	81.698.900-0
01/2021	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	08/02/2021	\$10.548	C	\$294.949	81.698.900-0
01/2021	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/02/2021	\$19.716	C	\$197.161	81.826.800-9
01/2021	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/02/2021	\$2.504	C	\$197.161	81.826.800-9
12/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	08/01/2021	\$2.109	C	\$166.042	81.698.900-0
12/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS)	08/01/2021	\$11.890	C	\$166.042	81.698.900-0
12/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	08/01/2021	\$16.604	C	\$166.042	81.698.900-0

FOLIO FORMULARIO: **636ac8a7-9b6b-4c49-b76d-78962b64212d**

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

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto Fondo de pensiones (10%)	Fondo Destino	Remuneración Imponible	Rut Pagador
11/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	09/12/2020	\$8.882	C	\$446.315	81.698.900-0
11/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	09/12/2020	\$5.668	C	\$446.315	81.698.900-0
11/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	09/12/2020	\$44.632	C	\$446.315	81.698.900-0
10/2020	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	06/11/2020	\$10.872	C	\$546.315	81.698.900-0
10/2020	Pago Electronico Cotizacion Adicional	06/11/2020	\$6.938	C	\$546.315	81.698.900-0
10/2020	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	06/11/2020	\$54.632	C	\$546.315	81.698.900-0

RUT Pagador	
RUT	Nombre Empresa
81.698.900--0	PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE
81.826.800--9	CAJA DE COMPENSACION Y ASIGNACION FAMILIAR LOS AND

Saluda atentamente a usted.



A.F.P. HABITAT

FOLIO FORMULARIO: **636ac8a7-9b6b-4c49-b76d-78962b64212d**

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

Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.

Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 600 220 2000.



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE

LIQUIDACIÓN DE SUELDO

1 / 1

DATOS EMPRESA		DATOS EMPLEADO	
Empresa	P. UNIVERSIDAD CATÓLICA CHILE	Rut	11866466-3
Rut Empresa	81698900-0	Nombre	RAMOS CASTILLO,ELIZABETH DEL CARMEN
Forma de Pago	Deposito Cuenta Vista	Departamento	0003821000 Fds. Centrales Esc. Fuc
Periodo	AGOSTO 2021	Unidad	ESCUELA DE ENFERMERIA
		Ubicación	SAN JOAQUÍN
		Días Trabajados	23,0
		Días Inasistencia	7,0
		Inst. Previsión	A.F.P. HABITAT S.A. (11.27%)
		Inst. Salud	FONASA (7 %)
		Inst.Salud Cot.GES	No Cotiza
		Institución APV	No Cotiza
		Inst. Ahorro Voluntario	No Cotiza

HABERES			DESCUENTOS		
DESCRIPCION	DÍAS U HORAS	IMPORTE	DESCRIPCION	UNIDAD	IMPORTE
SUELDO BASE		355.959	AFP COTIZACION OBLIGATORIA		40.239
ASIGNACION FAMILIAR		8.488	COTIZACION SALUD OBLIGATORIA		24.993
ASIG. FAMILIAR RETROACTIVA		528	SEGURO CESANTIA TRABAJADOR		2.142
COLACION		54.913	SEGURO CASTASTROFICO U.F.		6.197
MOVILIZACION		46.110	SIND.TRAB.N 5 EMP.UNIV.CATOLIC		8.125
TRIENIOS		1.084	FDO.SOLIDARIDAD SIND. 5		1.500
TOTAL HABERES		467.082	TOTAL DESCUENTOS		83.196

Base Imponible AFP:	357.043	Aporte Patr. Mutua:	4.534
Base Imponible AFC:	357.043	Aporte Patr. SIS:	10.293
Base Tributable:	289.669	Aporte Patr. Seg Ces:	11.177
Base Asig. Familiar:	357.043	Aporte Patr. Tra.Pes:	0
Factor Impuesto:	0,00		

LIQUIDO A PAGAR	383.886
------------------------	---------

Son: Trescientos Ochenta y Tres Mil Ochocientos Ochenta y Seis pesos.

--

Su líquido a pagar fue abonado a su cuenta N° 7002831036 del Banco SANTANDER-CHILE.
En caso de no contactarse con el área de remuneraciones dentro de los 3 próximos días, se entiende como
repcionada conforme esta liquidación.

RAMOS CASTILLO ELIZABETH DEL CARMEN



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE

LIQUIDACIÓN DE SUELDO

1 / 1

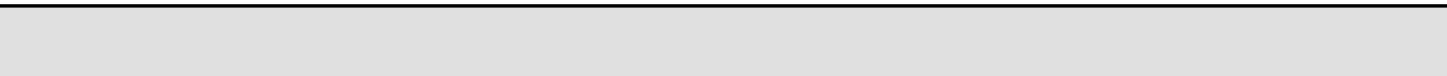
DATOS EMPRESA		DATOS EMPLEADO	
Empresa	P. UNIVERSIDAD CATÓLICA CHILE	Rut	11866466-3
Rut Empresa	81698900-0	Nombre	RAMOS CASTILLO,ELIZABETH DEL CARMEN
Forma de Pago	Deposito Cuenta Vista	Departamento	0003821000 Fds. Centrales Esc. Fuc
Periodo	JULIO 2021	Unidad	ESCUELA DE ENFERMERIA
		Ubicación	SAN JOAQUÍN
		Días Trabajados	30,0
		Días Inasistencia	0,0
		Inst. Previsión	A.F.P. HABITAT S.A. (11.27%)
		Inst. Salud	FONASA (7 %)
		Inst.Salud Cot.GES	No Cotiza
		Institución APV	No Cotiza
		Inst. Ahorro Voluntario	No Cotiza

HABERES			DESCUENTOS		
DESCRIPCION	DÍAS U HORAS	IMPORTE	DESCRIPCION	UNIDAD	IMPORTE
SUELDO BASE		464.294	AFP COTIZACION OBLIGATORIA		52.485
ASIGNACION FAMILIAR		8.488	COTIZACION SALUD OBLIGATORIA		32.600
COLACION		71.626	SEGURO CESANTIA TRABAJADOR		2.794
MOVILIZACION		60.144	SEGURO CASTASTROFICO U.F.		6.160
TRIENIOS		1.414	SIND.TRAB.N 5 EMP.UNIV.CATOLIC		8.125
			FDO.SOLIDARIDAD SIND. 5		1.500
TOTAL HABERES		605.966	TOTAL DESCUENTOS		103.664

Base Imponible AFP:	465.708	Aporte Patr. Mutua:	5.914
Base Imponible AFC:	465.708	Aporte Patr. SIS:	10.292
Base Tributable:	377.829	Aporte Patr. Seg Ces:	11.177
Base Asig. Familiar:	465.708	Aporte Patr. Tra.Pes:	0
Factor Impuesto:	0,00		

LIQUIDO A PAGAR 502.302

Son: Quinientos Dos Mil Trescientos Dos pesos.



Su líquido a pagar fue abonado a su cuenta N° 7002831036 del Banco SANTANDER-CHILE.
En caso de no contactarse con el área de remuneraciones dentro de los 3 próximos días, se entiende como
repcionada conforme esta liquidación.

RAMOS CASTILLO ELIZABETH DEL CARMEN



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE

LIQUIDACIÓN DE SUELDO

1 / 1

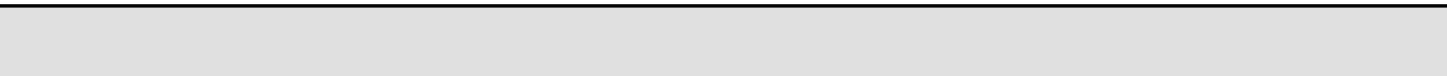
DATOS EMPRESA		DATOS EMPLEADO	
Empresa	P. UNIVERSIDAD CATÓLICA CHILE	Rut	11866466-3
Rut Empresa	81698900-0	Nombre	RAMOS CASTILLO,ELIZABETH DEL CARMEN
Forma de Pago	Deposito Cuenta Vista	Departamento	0003821000 Fds. Centrales Esc. Fuc
Periodo	JUNIO 2021	Unidad	ESCUELA DE ENFERMERIA
		Ubicación	SAN JOAQUÍN
		Días Trabajados	30,0
		Días Inasistencia	0,0
		Inst. Previsión	A.F.P. HABITAT S.A. (11.27%)
		Inst. Salud	FONASA (7 %)
		Inst.Salud Cot.GES	No Cotiza
		Institución APV	No Cotiza
		Inst. Ahorro Voluntario	No Cotiza

HABERES			DESCUENTOS		
DESCRIPCION	DÍAS U HORAS	IMPORTE	DESCRIPCION	UNIDAD	IMPORTE
SUELDO BASE		464.294	AFP COTIZACION OBLIGATORIA		52.485
ASIGNACION FAMILIAR		8.073	COTIZACION SALUD OBLIGATORIA		32.600
COLACION		71.626	SEGURO CESANTIA TRABAJADOR		2.794
MOVILIZACION		60.144	SEGURO CASTASTROFICO U.F.		12.280
TRIENIOS		1.414	SIND.TRAB.N 5 EMP.UNIV.CATOLIC		15.744
			FDO.SOLIDARIDAD SIND. 5		3.000
			DESCTO.X RELIQ. Y VARIOS		35.138
TOTAL HABERES		605.551	TOTAL DESCUENTOS		154.041

Base Imponible AFP:	465.708	Aporte Patr. Mutua:	5.914
Base Imponible AFC:	465.708	Aporte Patr. SIS:	9.035
Base Tributable:	377.829	Aporte Patr. Seg Ces:	11.177
Base Asig. Familiar:	465.708	Aporte Patr. Tra.Pes:	0
Factor Impuesto:	0,00		

LIQUIDO A PAGAR	451.510
------------------------	---------

Son: Cuatrocientos Cincuenta y Un Mil Quinientos Diez pesos.



Su líquido a pagar fue abonado a su cuenta N° 7002831036 del Banco SANTANDER-CHILE.
En caso de no contactarse con el área de remuneraciones dentro de los 3 próximos días, se entiende como
repcionada conforme esta liquidación.

RAMOS CASTILLO ELIZABETH DEL CARMEN