



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ

DECRETO DE PAGO

MUNICIPALIDAD

DECRETO N° 1012 IDDOC 668152
CONCHALÍ, martes 22 junio 2021

VISTOS

- LA FACULTAD QUE ME CONFIERE LA LEY 18.695 DE 1988
- EL COMPROBANTE CONTABLE 0-986
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,9-29
- LA PREOBLIGACIÓN ,5-30

DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:

SR(ES) : SOLO VERDE SA

RUT: 99.551.750-7

LA SUMA DE \$: 145.517.957

Y SON: CIENTO CUARENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE P

POR LO SIGUIENTE:

MAYO/21 SERV. MANTENCION AREAS VERDES Y PAISAJISMO DE N° 1264 20/11/18 - DE N° 93 01/02/19 - DE N° 192 22/02/19 - MEMO N° 210 07/06/2021 DIMAO - FACTURA N° 1292 01-6-21 CERTIFICADO DE SERVICIOS PRESTADOS MAYO - CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACION LAB. Y PREV. N° 10494147 - CERTIFICADO DE ANTECEDENTES LAB. Y PREV. N° 370094 - NOMINA DE TRABAJADORES - COTIZACIONES PREVISIONALES - CARTA DE TRASLADO FINIQUITO - LICENCIAS MEDICAS - DETALLE ORDENES DE SERVICIO - DETALLE DE CONSUMO DE GRIFO Y C. INGRESO N° 3734164 - 3734162

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152208003003	Mantencion Areas Verdes	145.517.957		99551750-7	F-1292
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		145.517.957	99551750-7	



TOTALES : 145.517.957 145.517.957



DIRECCION ADM. Y FINANZAS

ALCALDE

CUENTA CORRIENTE

CHEQUE N° 2034 156

NOMBRE

R. U. T.

EGRESO N° 30-1006

FECHA DE PAGO

FIRMA

V°B° TESORERO



CAROLINA MARAMBIO FIEDES
Dirección de Adm. y Finanzas
Depto. Contabilidad y Presupuesto





Departamento de contabilidad y presupuesto

I. Municipalidad Conchalí

SOLO VERDE RUT 99.551.750-7						
SERVICIOS PRESTADOS MES DE MAYO 2021						
ANTECEDENTES		Resumen Estado de Pago		25		Fecha
Unidad Técnica		DIRECCION DE MEDIO AMBIENTE ASEO Y ORNATO				
Nombre Contrato o Proyecto		SERV.CONSERVACION Y MANTENCION AREAS VERDES Y PAISAJISMO				
Decreto Aprueba Contrato	*A.B: 1264 20/11/18 *A.P: 93 01/02/19 *A.C: 192 22/02/19	Fecha de inicio licitación	01/03/2019	Fecha de Término inicial	28/02/2023	Fecha de Término Final 28/02/2023
Monto Contrato	\$ 136.850.000	Plazo de Ejecución	48 MESES	Origen de fondos	MUNICIPAL	100%

BOLETA DE GARANTIA						
Documento	POLIZA	CIA.SEGUROS DE CRED.CONT.S.A.	N° 219101802	Plazo de inicio 01/03/2019	Plazo de término 31/05/2023	
Documento	POLIZA	ORION SEG.GENERALES	N° 42971	Plazo de inicio 01/03/2019	Plazo de término 31/05/2023	

ANTECEDENTES REQUERIDOS DEL PAGO			
LEY N° 20.123 (cumple/no cumple)	Cumple	Nomina del mes pasado	Cumple
Certificado serv.prestado	Cumple	Cert.cumplimiento U.T.	Cumple
Informe de trabajos realizados	Cumple	Cotizaciones	Cumple
Cert. 30-1	Cumple	Finiquitos	Cumple
Pago por retiro de residuos	Cumple	Conciliacion nominas	Cumple
Informe de trabajos realizados	Cumple	Conciliacion nominas	Cumple
Autorizado a subcontratar	No	Multa	

DETALLE DE FACTURA					
Factura N°	1292	Fecha	01/06/2021	Monto	\$ 145.517.957
Imputación:	215.22.08.003.003		Mantención Areas Verdes		

Los que suscriben certifican que durante el presente periodo los servicios del contrato se han ejecutado a plena satisfacción Dirección de Medio Ambiente, Aseo y Ornatos, procediendo su pago en la forma señalada. Además se ha dado cumplimiento a los requisitos de forma y fondo establecidos en el contrato, bases Administrativas Generales, Especiales y Especificaciones técnicas, Aclaraciones e instrucciones impartidas en terreno.

CAROLINA MARAMBIO FREDES
 Dirección de Adm. y Finanzas
 Depto. Contabilidad y Presupuesto
 CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO

NICOLE FUENTES REYES
 CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO (s)

*A.B Aprueba bases *A.P Adjudica propuesta *A.C Aprueba Contrato



I. Municipalidad de Conchalí • Avda. Independencia 3499 • Mesa Central 228286100 • informaciones@conchali.cl • conchali.cl

PMU programa de mejoramiento urbano
 FIE Fondos de inversion estrategica



Consulta Masiva de Cesiones

Aquí se deben seleccionar las cesiones para generar el certificado masivo.

Paso 2 de 3

Datos Consulta	
RUT Deudor	69070200-2 I MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
RUT Cedente	**
RUT Cesionario	**
Fecha desde	01062021
Fecha Hasta	16062021

Cesiones										
<input type="checkbox"/>	RUT Cedente	RUT Cesionario	RUT Deudor	Fecha Cesión	Monto Cesión	RUT Emisor	Tipo Doc.	Folio	Fecha Emisión	Monto Documento
<input type="checkbox"/>	76146246-6	76184721-K	69070200-2	14-06-2021	1.096.128	76124037-4	FACTURA ELECTRONICA	12852	11-06-2021	1.096.128
<input type="checkbox"/>	76168823-5	96720830-2	69070200-2	07-06-2021	19.989.620	76168823-5	FACTURA ELECTRONICA	1775	07-06-2021	19.989.620

Generar Certificados Volver

Servicio de Impuestos Internos



INFORME POR PROVEEDOR DOCUMENTO GARANTIA.-

I.- DATOS PROVEEDOR

RUT 99.551.750-7	RAZON SOCIAL SOLO VERDE SA
FONO N/T	DIRECCION CAMINO A MELIPILLA 17600

II.- DETALLE DE DOCUMENTO

NUM. DOC. 2.145	NUM. DOC.GAR. 219101802	CONCEPTO DOCUMENTO FIEL CUMPLIMIENTO DE	TIPO DOCUMENTO POLIZA DE SEGURO
MONTO 9.940	TIPO MONEDA UF	BANCO CIA. DE SEGUROS DE CREDITO CONTINENTAL	FECHA VENC. 01/05/2023

III.- DATOS DE RECEPCION Y ENTREGA

	FECHA	Nro. OFICIO	DEPARTAMENTO
RECEPCION:	01/04/2019	102	ASESORIA JURIDICA
ENTREGA :		0	
GLOSA			

INFORME POR PROVEEDOR DOCUMENTO GARANTIA.-**I.- DATOS PROVEEDOR****RUT**

99.551.750-7

RAZON SOCIAL

SOLO VERDE SA

FONO

N/T

DIRECCION

CAMINO A MELIPILLA 17600

II.- DETALLE DE DOCUMENTO

NUM. DOC.	NUM. DOC.GAR.	CONCEPTO DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
2.146	42971	FIEL CUMPLIMIENTO DE	POLIZA DE SEGURO
MONTO	TIPO MONEDA	BANCO	FECHA VENC.
131	UF	SEGUROS GENERALES ORION	31/05/2023

III.- DATOS DE RECEPCION Y ENTREGA

	FECHA	Nro. OFICIO	DEPARTAMENTO
RECEPCION:	01/04/2019	102	ASESORIA JURIDICA
ENTREGA :		0	
GLOSA			

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
Secretaría Municipal

APRUEBA BASES Y LLAMA A PROPUESTA
PUBLICA "SERVICIO DE CONSERVACION
Y MANTENCION DE AREAS VERDES Y
PAISAJISMO, CUARTO LLAMADO".-
ID: 2581-26-LR18

CONCHALI, 20 NOV 2018

DECRETO EXENTO N° 1264

LA ALCALDIA DECRETO HOY:

VISTOS: Memorándum N° 680 de fecha 20.11.18, de la Secretaría Comunal de Planificación; Certificado Presupuestario N°567 del 20.11.18 del Director de Administración y Finanzas (S); y TENIENDO PRESENTE las facultades y atribuciones que me confiere la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades,

DECRETO:

1.- APRUEBA Bases Administrativas y Especificaciones técnicas, para la Propuesta Pública "SERVICIO DE CONSERVACION Y MANTENCION DE AREAS VERDES Y PASAJISMO, CUARTO LLAMADO" ID 2581-26-LR18.

Cabe indicar que el calendario correspondiente será señalado por el Portal Mercado Público.

2.- TÉNGASE PRESENTE que los directores que integran la comisión evaluadora de esta licitación, individualizados en el numeral 12.1 de las Bases Administrativas aprobadas por este acto, se considerarán sujetos pasivos de Lobby, en conformidad a lo dispuesto por el artículo 4° número 7 de la Ley 20.730 que regula el Lobby y Las Gestiones que Representen Intereses Particulares ante las Autoridades y Funcionarios.

Imputación 22.08.003 Servicio Mantención de Jardines

ANOTESE, COMUNIQUESE, PUBLIQUESE y TRANSCRIBASE el presente Decreto a los Departamentos Municipales, hecho ARCHIVESE.



* DANIEL BASTÍAS FARIAS
Secretario Municipal



RENE DE LA VEGA FUENTES
Alcalde de Conchali



RVF/DBE/jqa
TRANSCRITO A:
Control + Jurídico - Finanzas
SECPLA - Adm. Municipal
DIMAO, (Unidad Técnica)
O.P.I.R. - Sec. Municipal
Art. 7° letra g) Ley N° 20.285/

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
Secretaría Municipal

ADJUDICA PROPUESTA PUBLICA SERVICIO
"DE CONSERVACION Y MANTENCION DE
AREAS VERDES Y PAISAJISMO, CUARTO
LLAMADO" ID: 2581-26-LR18.-

CONCHALI, - 1 FEB 2019

DECRETO EXENTO N° 93 /

LA ALCALDIA DECRETO HOY:

VISTOS: Memorándum N° 83 del 01.02.19 de la Secretaría Comunal de Planificación con el V° B° del Sr. Alcalde; Examen de acta de evaluación de licitación N° 04 de la Dirección de Control del 30.01.19; Certificado emitido por el Secretario Municipal del acuerdo del Concejo Municipal de día 01.02.19; Acta de Evaluación de la Propuesta Pública de fecha 28.01.19; Decreto Exento N° 1.264 de fecha 20.11.18, que Aprobó Bases Administrativas, Especificaciones Técnicas; Y TENIENDO PRESENTE las facultades y atribuciones que me confiere la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades,

DECRETO:

ADJUDICASE la Propuesta Pública "SERVICIO DE CONSERVACION Y MANTENCION DE AREAS VERDES Y PAISAJISMO, CUARTO LLAMADO" ID: 2581-26-LR18 a:

Nombre : SOLO VERDE S.A.
RUT : 99.551.750-7
Valor adjudicado : \$ 136.850.000.- IVA incluido, mensual
Duración : 48 meses

Se nombra Inspectores Técnicos a Don Leónidas Guillermo Villaseca Fernández, Cédula Nacional de Identidad N°6.437.727-2, Planta, Escalafón, Jefatura, Grado 10°, y Jorge Eduardo Mery Ojeda, Cédula Nacional de Identidad N°6.245.058-4, Planta, Escalafón Técnico, Grado 10°, ambos funcionarios de la Dirección de Medio Ambiente, Aseo y Ornato, Departamento de Ornato.

ANOTESE, COMUNIQUESE, Y TRANSCRIBASE el presente Decreto a los Departamentos Municipales, hecho ARCHIVARSE.



DANIEL BASTIAS FARIAS
Secretario Municipal

RVF/DBF/
TRANSCRITO A:

Control - Finanzas - Asesoría Jurídica - DIMAO
Adm. Municipal - Cont. y Presupuesto.
O.P.I.R. - Sec. Municipal - TESMU - SECPLA
Art. 7° letra g) Ley N° 20285/



RENE DE LA VEGA FUENTES
Alcalde de Conchalí

MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
Secretaría Municipal

APRUEBA CONTRATO "SERVICIO DE
CONSERVACION Y MANTENCION DE
AREAS VERDES Y PAISAJISMO, CUAR
TO LLAMADO".-

CONCHALI, 22 FEB 2019

DECRETO EXENTO N° 192 /

LA ALCALDIA DECRETO HOY:

VISTOS: Copia del Memorándum N° 102 del 21.02.19 de Asesoría Jurídica que adjunta copia de Póliza de Seguro de Garantía N° 993537720 de Compañía de Seguros de Crédito Continental S.A, por un monto de UF 9.940; Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil N° 1100000114 de la compañía de Seguros Generales ORION S.A por un monto de de UF 3.000; Decreto Exento N° 93 del 01.02.19 que aprobó la Adjudicación; y TENIENDO PRESENTE las facultades y atribuciones que me confiere la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades,

DECRETO:

APRUEBASE el Contrato de fecha 18 de Febrero del año 2019, entre la Municipalidad de Conchalí, corporación autónoma de derecho público, RUT N° 69.070.200-2, representada por su Alcalde (S) don RAÚL OPAZO URTUBIA, cartógrafo, cédula nacional de identidad N° 13.077.619-1, ambos con domicilio en Avda. Independencia N° 3.499, comuna de Conchalí, en adelante también "la Municipalidad" por una parte, y por la otra, la empresa SOLOVERDE S.A., Rut 99.551.750-7, representada por don DAVID RODOLFO OJEDA ORTIZ, cédula nacional de identidad N° 6.556.934-5, ambos con domicilio en El Roble N° 697, comuna de Recoleta, en adelante también "el contratista", se ha convenido lo siguiente:

PRIMERO: Mediante la elaboración de las Bases Técnicas por la Dirección de Medio Ambiente, Aseo y Ornato (en adelante DIMAO), y las Administrativas por la Secretaría Comunal de Planificación (en adelante SECPLA), junto a la publicación de las mismas con fecha 20 de noviembre de 2018 en el portal de Mercado Público, se dio inicio al proceso de compra mediante propuesta pública de los "SERVICIOS DE CONSERVACIÓN Y MANTENCIÓN DE ÁREAS VERDES Y PAISAJISMO, CUARTO LLAMADO, enrolada bajo el ID 2581-26-LR18. Dicho proceso de compra concluyó mediante el Decreto Exento N° 93 de fecha 1° de febrero de 2019 a través del cual se adjudicó la propuesta de la empresa SOLOVERDE S.A.

SEGUNDO: Por el presente instrumento las partes vienen en celebrar el correspondiente contrato de servicios de conservación y mantención de áreas verdes y paisajismo, tendiente a mejorar el ornato y embellecer la comuna, para un periodo de 48 meses (conforme a bases técnicas), el que deberá efectuarse de acuerdo a los términos, requerimientos y obligaciones establecidos en la Ley de Compras Públicas y su Reglamento, Bases Administrativas, Bases Técnicas, Aclaraciones, Respuestas a consultas efectuadas a través de foro, Oferta presentada por el proponente adjudicatario y demás antecedentes de la licitación, todos los cuales forman parte integrante del presente contrato, que el contratista declara conocer y aceptar en todas sus partes.

TERCERO: La Municipalidad pagará al contratista el monto mensual de \$136.850.000.- (ciento treinta y seis millones ochocientos cincuenta mil pesos) IVA incluido, indicado en su oferta económica, por los servicios de conservación y mantención de áreas verdes blandas, duras y mixtas, con la finalidad de realizar en forma oportuna, continua y preventiva las actividades de mantenimiento y conservación de los jardines, árboles, arbustos, cubresuelos y césped, así como también el aseo y mantenimiento del mobiliario e infraestructura urbana, y barrido de calles, dando cumplimiento a los estándares y obligaciones establecidas en las bases técnicas y administrativas aceptadas por el oferente adjudicado a través de la presentación de su propuesta y firma del presente instrumento, y con ello contribuir a mejorar el entorno social, visual y ambiental de la comuna.



El pago se realizará mediante pagos mensuales, por mes vencido, por los servicios realizados hasta el último día de cada mes, para lo cual emitirá la factura del respectivo contrato dentro de los primeros 10 días del mes siguiente, con visación del I.T.S. y el Director de la U.T., además de los documentos mencionados a continuación en original, conforme lo dispuesto en el punto 14.9 de las bases administrativas:

- a. Nómina actualizada de trabajadores asignados al contrato, desglosados de acuerdo a la función que desempeñan, indicando la remuneración bruta de cada uno de ellos y las sumas totales y parciales de los mismos correspondientes al mes anterior.
- b. Certificado emitido por la Inspección del Trabajo, conforme lo dispuesto en el artículo 183-C del Código del Trabajo y D.S. 319 sobre acreditación del cumplimiento de obligaciones laborales y previsionales.
Estos certificados deben ser coincidentes con la nómina mencionada en la letra a) y deben encontrarse vigentes al momento de la presentación del estado de pago.
- c. Comprobante de ingreso municipal del pago de Planta de Transferencia.
- d. Acreditación del pago de cotizaciones previsionales de cada uno de los trabajadores que hayan prestado servicios del mes que antecede.
- e. Certificado de subcontratistas indicando que no tiene deudas pendientes con ellos por más de 30 días hábiles en caso que corresponda.
- f. Contenidos del Informe Operacional Mensual del punto 13.2.1 de las Bases Técnicas.
El pago de la última mensualidad del contrato se hará previa recepción conforme de las áreas verdes que involucra el contrato y del inventario de este.

CUARTO: El presente contrato comenzará a regir desde el 1° de marzo de 2019 hasta el 28 de febrero de 2023.

QUINTO: Garantía de fiel cumplimiento del contrato. En garantía del fiel y oportuno cumplimiento de las obligaciones que le impone el presente contrato y de las obligaciones laborales y previsionales, la empresa hace entrega en este acto de una Póliza de Seguro de Garantía a primer requerimiento y a la vista (póliza N° 219101802), N° de Propuesta 993537720, contratada por la empresa SOLOVERDE S.A., con fecha 13 de febrero de 2019 con la Compañía de Seguros de Crédito Continental S.A. a favor de la Ilustre Municipalidad de Conchalí, por un monto de UF 9.940 con una vigencia desde el 1° de marzo del presente año hasta el 31 de mayo del año 2023.

SEXTO: De los seguros. Con la finalidad de responder ante terceros por daños que pudieran ocasionarse durante la ejecución de los servicios, la empresa hace entrega de la Póliza de Seguro por responsabilidad civil (póliza N° 42971), N° de propuesta 110000114, contratada por la empresa SOLOVERDE S.A., con fecha 13 de febrero de 2019, con la Compañía de Seguros Generales ORION S.A., cuyos asegurados son la empresa y la Ilustre Municipalidad de Conchalí (principal y adicional respectivamente) por un monto de UF 3.000 con sublímites y adicionales, con una vigencia desde el 1° de marzo del presente año hasta el 31 de mayo del año 2023.

SÉPTIMO: Ante cualquier incumplimiento imputable al contratista, se aplicaran las multas establecidas en el punto 14.12 de las Bases Administrativas, las que serán descontadas administrativamente por la Municipalidad en el estado de pago siguiente a la fecha en que su resolución haya quedado ejecutoriada, sin perjuicio de hacer efectiva la boleta de garantía de fiel cumplimiento, si procediere. En caso que las multas superen el 15% del valor total del contrato la Municipalidad podrá ponerle término de inmediato.

OCTAVO: La supervisión e inspección del presente contrato, así como la certificación de su correcta, completa y oportuna ejecución, corresponderá a la Dirección de Medio Ambiente, Aseo y Ornato, a través de los Inspectores Técnicos de Servicios designados en Decreto Exento N° 93 del año 2019, esto es, don Leonidas Guillermo Villaseca Fernández y don Jorge Eduardo Mery Ojeda, ambos en calidad de funcionarios de planta de la DIMAO.

NOVENO: La Municipalidad de Conchalí podrá poner término anticipado al contrato por las causales contenidas en el punto 14.11 de las Bases Administrativas de la Licitación que forman parte integrante del contrato.



DÉCIMO: Para todos los efectos legales derivados del presente contrato, las partes fijan su domicilio en la ciudad de Santiago y otorgan competencia a sus Tribunales Ordinarios de Justicia.

DÉCIMO PRIMERO: La personería de don RAÚL OPAZO URTUBIA, para comparecer en su calidad de Alcalde (S) consta en Decreto Alcaldicio N° 778 de fecha 30 de noviembre del 2018 y Decreto Exento N° 620, de fecha 03 de julio de 2018.

La personería de don DAVID RODOLFO OJEDA ORTIZ, para comparecer en representación de la empresa SOLOVERDE S.A., consta en Acta de Sesión Extraordinaria de Directorio celebrada con fecha 08 de junio de 2015 y reducida a escritura pública de fecha 23 de julio del mismo año otorgada ante la 27ª Notaría de Santiago de don Eduardo Avello Concha.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y TRANSCRIBASE el presente Decreto a los Departamentos Municipales, hecho **ARCHIVASE.**



RAÚL BASTIAS FARIAS
Secretario Municipal



RAUL OPAZO URTUBIA
Alcalde de Conchalí (S)



ROU/DEF/jqa.

TRANSCRITO A :

Control - Jurídico - Adm. Municipal - Cont. Presupuesto.

TESMU - Finanzas - SECPLA - DIMAO

Sr. David Ojeda Ortiz, (El Roble N° 697, Recoleta.)

O.P.I.R. - Sec. Municipal - Art. 7° letra g) Ley N° 20.285/

1	ACEVEDO	PEREZ	JULIO ENRIQUE	9407109-7	CORTADOR	\$ 356.600
2	ACUÑA	MUÑOZ	LUIS HUMBERTO	4600091-9	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
3	AGUILERA	CORDOVA	MARISOL ORLANDA	9602717-6	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
4	ALBORNOZ	CASAS	JUAN CARLOS	8873000-3	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
5	ALDANA	SIERPE	ANTONIO RODOLFO	8377172-0	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
6	ALFARO	CAMINAL	ELIAS JUAN	11267474-8	JARDINERO/AYUDANTE VEHICULO PESADO	\$ 356.600
7	ALVAREZ	MIRANDA	PATRICIO ALBERT	6692747-4	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
8	ALVAREZ	PEÑA	MARIA JOSE	26921137-7	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
9	ALVAREZ	GONZALEZ	IVANIA CAROLINA	16075983-6	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
10	ANTIVIL	TAPIA	IROI CATALINA CONSTANZA	20672572-9	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
11	ARANCIBIA	CANO	RICARDO	4145133-5	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
12	ARAYA	ROZAS	LORENA GUADALUPE	12484721-4	SUPERVISOR	\$ 1.669.145
13	ARENAS	GUTIERREZ	ESTEBAN ALONSO	16323051-8	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
14	ARENAS	VIVERO	LASTENIA DE LAS MERCEDES	7686794-1	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
15	AROS	AROS	FRANCISCO AMABLE	5870358-3	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
16	AVACA	TAPIA	INGRID ANGELICA	9686738-7	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
17	AVALOS	RETAMAL	ANGELICA DEL CARMEN	10307505-K	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
18	AVILEZ	TELLO	MANUEL RAUL	4952791-8	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
19	AYALA	JARA	BERNARDITA DEL CARMEN	9381370-7	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
20	AYALA	JARA	JOSE MANUEL	6878548-0	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
21	AZOCAR	PETIBREY	MANUEL	3837961-5	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
22	BALMACEDA	BUSTOS	ANA ALEJANDRA	12828064-2	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
23	BALMACEDA	BUSTOS	MARCELA LIDIA	10792457-4	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
24	BALMACEDA	BUSTOS	ADRIANA DEL PILAR	9605269-3	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
25	BARRERA	CORTES	ARTURO LEONARDO	10199651-4	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
26	BARRIOS	GALLEGOS	DANILO ANTONIO	10945299-8	OPERADOR TRACTOR Z GIRO	\$ 356.600
27	BARROS	RIVERA	CLAUDIO CESAR	10539841-7	CONDUCTOR	\$ 356.600
28	BELMAR	VALDIVIESO	GUILLERMO ENRIQUE	9151519-9	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
29	BENITEZ	SEPULVEDA	HECTOR RENE	9297197-K	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
30	BURGOS	CHAURA	GERMAN LUIS	5746085-7	JARDINERO / BARREDOR DE CALLE	\$ 356.600
31	BUSTAMANTE	OPAZO	OSCAR ANDRES	20131261-2	JARDINERO/AYUDANTE VEHICULO PESADO	\$ 356.600
32	BUSTOS	ARENAS	FRANCISCO DEL CARMEN	57250171-2	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
33	CABRALES	VELASQUEZ	AXEL ALBERTO	19341156-8	JARDINERO	\$ 356.600
34	CACERES	GONZALEZ	MANUEL GREGORIO	4051669-7	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
35	CALDERON	PASTOR	JUAN ABAD	22661949-6	JARDINERO/AYUDANTE VEHICULO PESADO	\$ 356.600
36	CAMPOS	AVACA	DENIS ITALO	15603262-K	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
37	CARRILLO	CASAZOLA	MERCEDES ESPERANZA	21890210-3	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
38	CARVAJAL	TORRES	RAUL HERNAN	10455088-6	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
39	CASTRO	CHACON	FLOR MARINA	7258468-6	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
40	CATALAN	MARTELL	SEBASTIAN ANDRES	17341761-6	JARDINERO	\$ 356.600
41	CAZORLA	GONZALEZ	JORGE ESTEBAN	10907425-K	JARDINERO/AYUDANTE VEHICULO PESADO	\$ 356.600
42	CEA	VALENZUELA	ALDO ENRIQUE	9856068-8	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
43	CESAR		KIGAAN	26214214-0	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
44	CHAM		SOREL	26637880-7	JARDINERO / BARREDOR DE CALLE	\$ 356.600
45	CONCHA	YONES	JUAN ALBERTO	8972621-2	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
46	CONTRERAS	AHUMADA	FREDDY ARMANDO	7884695-K	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
47	CORDOVA	GONZALEZ	IVAN CARLOS	8804748-6	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
48	CORNEJO	DONOSO	HUGO DEL CARMEN	7160387-3	GASFITER	\$ 521.000
49	CORREA	FIGUEROA	JOCELYN ANDREAS	14539451-1	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
50	CORTES	BAEZA	VICTOR ARTURO	11123114-1	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
51	CORTES	VEGA	CLARISSA DE MERCEDES	7739635-7	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
52	DELGADO	VARGAS	DANIEL ANTONIO	12028941-1	SUPERVISOR	\$ 1.669.145
53	DIAZ	ELGUETA	PEDRO ENRIQUE	7261806-8	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
54	DIAZ	GALLARDO	CARLOS EDUARDO	9157319-9	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	\$ 633.409
55	DIAZ	SANDOVAL	PEDRO ANTONIO	13447705-9	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
57	DORCIVAL,	(en blanco)	WILCENE	26888862-4	AYUDANTE VEHICULO PESADO/PEONETA	\$ 356.600
59	EDOUARD		FRANCOIS	26543656-0	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
60	ESCOBAR	ESPINOZA	JOSE LUIS	7040813-9	JARDINERO / CORTADOR	\$ 377.000
61	ESCUADERO	SEPULVEDA	JOSE GABRIEL	6220427-3	JARDINERO CONDUCTOR	\$ 566.000
62	ESCUADERO	ESCUADERO	ISMAEL MANUEL	5052652-6	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
63	ETIENNE		JUDELINE	26210401-K	JARDINERO	\$ 356.600
64	FAUNDEZ	ZAMBRANO	JOSE IGNACIO	16976730-0	CAPATAZ	\$ 571.000
65	FIGUEROA	REYES	JUANA AMELIA	4882192-8	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
66	FLEURY,	(en blanco)	LOUINEL	25606282-8	Operador maq Cortador/orillador y otras maq	\$ 508.000
67	FLORES	GALLEGOS	JUAN PATRICIO	9386346-1	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
68	FREDES	VEGA	MANUEL	5111087-0	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
69	FUENTES	PICHULMAN	JOYCE ALEJANDRA	18154077-K	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
70	GALLARDO	CRUCES	MIRIAM MARGARET	12557380-0	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
71	GALVEZ	CAMILA	OSVALDO HERNAN	5520906-5	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
72	GARCIA	MEJIAS	CARLOS ENRIQUE	7476249-2	JARDINERO/AYUDANTE VEHICULO PESADO	\$ 356.600
73	GARCIA	MEJIAS	RAIMUNDO ANTONIO	5668437-9	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600

74	GARCIA	RUBIO	CARLA ANTONIA	17565971-4	JARDINERO/ALISTADOR	\$ 406.600
75	GODDY	SILVA	ALFREDO ENRIQUE	8865078-6	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
76	GONZALEZ	SALINAS	ANA ELIZABETH	8302551-4	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
77	GONZALEZ	REYES	JOSE ERNESTO	9033426-3	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
79	GUTIERREZ	FUENTES	IVALDO DEL CARMEN	5414582-9	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
80	GUTIERREZ	VALDES	INGRID KATHERINE	13672719-2	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
81	GUZMAN	FLORES	JOCELYN MARIA	15416803-6	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
82	GUZMAN	NUÑEZ	FRANCISCO EDUARDO	4484183-5	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
83	HERNANDEZ	CASTRO	GABRIELA DE LOURDES	16371708-5	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
84	HERNANDEZ	VERA	ARIEL ANTONIO	12482335-8	CONDUCTOR	\$ 566.000
85	HERRERA	BRAVO	CLOVIS SEGUNDO	6245511-K	BARREDOR CALLE	\$ 356.600
86	HERRERA	MUNIZAGA	SAMUEL FERNANDO	7106911-7	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
87	HERRERA	GUTIERREZ	JUAN CARLOS	9380658-1	CAPATAZ	\$ 571.000
88	JARA	LAZARO	ZORAIDA DORIS	21972101-3	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
89	JARA	VERGARA	CARLOS ALBERTO	10146660-4	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
90	JARA	MONTOYA	RODOLFO MIGUEL	14198191-9	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
91	JOSEPH,	(en blanco)	SHERLINE	25459370-2	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
92	KAMISATO	RODRIGUEZ	FRANCISCO JAVIER	16421817-1	CAPATAZ	\$ 571.000
93	LARA	SOTO	HORACIO CHRISTIAN	7518473-5	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
94	LEONARD		JOHNSON	25607563-6	BARREDOR CALLE	\$ 356.600
95	LEOPOLD	(en blanco)	ALEXANDRA	25933681-3	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
96	LIZAMA	GONZALEZ	FRANCISCO HERNAN	12879139-6	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
97	LOPEZ	POLO	JANET GERALDINE	14728454-3	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
98	LUCERO	SALINAS	TERESA XIMENA	10340965-9	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
99	MADARIAGA	LOAYZA	BRYAN NICOLAS	19584454-2	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
100	MANZO	LABRAÑA	BENJAMIN ENRIQUE	11475793-4	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
101	MARDONES	SEPULVEDA	CHRISTIAN SEBASTIAN	16376194-7	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
102	MARILEO	MORALES	ROSA PATRICIA	18242763-2	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
103	MARTINEZ	ESPINOSA	OSCAR VICTOR	7692696-4	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
104	MARIN	SANTIBAÑEZ	KEVIN JOHN	19647261-4	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
105	MARTINEZ	MUNOZ	SONIA DE LOURDES	8957114-6	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
106	MEDINA	BUSTAMANTE	ANITA DEL CARMEN	5920528-5	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
107	MEDNA,	(en blanco)	NALITE	25273099-0	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
108	MELLA	ROMERO	CLAUDIO ANTONIO	8540597-7	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
109	MERCADO	AHUMADA	ESTEBAN ROBERTO	13930537-K	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
110	MESIAS	MESIAS	JOSE LUIS	8408911-7	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
111	MIRANDA	CARVAJAL	PATRICIO ANDRES	17375095-1	JARDINERO/AYUDANTE VEHICULO PESADO	\$ 356.600
112	MOLINA	FUENTES	ROSA	5028976-1	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
114	MORAGA	ARAVERA	ARMANDO	5390070-4	BARREDOR CALLE	\$ 356.600
115	MORALES	CABELLO	ANGEL RAMON	8836076-1	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
116	MORENO	MORENO	DIEGO ARMANDO	16800871-6	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
117	MUÑOZ	PACHECO	FABIOLA DEL CARMEN	11630501-1	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
118	MUÑOZ	RODRIGUEZ	JAVIER ROLANDO	5524389-1	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
119	NAVARRO	RAMIREZ	JUAN JOSE	16799535-7	CONDUCTOR	\$ 566.000
120	NECULMAN	TRECAMAN	FRANCISCO ARMANDO	11800528-7	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
121	OJEDA	GUZMAN	EDGARD ANDRES	20552055-4	AYUDANTE VEHICULO PESADO	\$ 356.600
123	OLIVARES	JARA	ALEJANDRA ANDREA	13562720-8	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
124	OLIVOS	DE LA FUENTES	LUIS ALFREDO	6024429-4	JARDINERO / CORTADOR	\$ 377.000
125	ORELLANA	CAMPOS	JOSE CARLOS	9498707-5	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
126	ORELLANA	SALGADO	JUAN JOSE	10091258-9	CONDUCTOR	\$ 566.000
127	ORTIZ	PIÑEIRO	MACARENA ISABEL	19544125-1	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
128	PALMA	OLIVA	BRAULIO ANTONIO	9007849-6	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
129	PAREDES	MARTINEZ	BALTAZAR	6325716-8	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
130	PEDREROS	GONZALEZ	CESAR ORLANDO	5745122-K	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
131	PEREZ	SAEZ	RAMON DONATO	9186660-9	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
132	PEREZ	NIEFERGOLT	DAVID JACOB	8054774-9	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
133	PRADO	JEREZ	SILVANA PATRICIA	13444391-K	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
134	PRADO	MONJES	LUISA ESTER	9774080-1	JARDINERO/AYUDANTE VEHICULO PESADO	\$ 356.600
135	PROVOSTE	BACHMANN	ENRIQUE MARTIN	7477144-0	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
136	QUINTULEM	CHEUQUE	JOSE ALUM	7509096-K	JARDINERO MOTOSIERRISTA PODA A	\$ 530.000
137	REYES	CRUZ	MANUEL JESUS	5785839-7	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
139	RIOS	GUTIERREZ	JOSE ANTONIO	11156247-4	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
140	RIVEROS	DIAZ	RAFAEL AGUSTIN	8860034-7	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
141	RIVEROS	CATALAN	MARITZA ANDREA	17071498-9	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
142	RODRIGUEZ	OYARZO	RAUL LUCIANO	6411001-2	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
143	ROJAS	CISTERNAS	DIEGO ALFONSO	4360974-2	BARREDOR CALLE	\$ 356.600
144	ROJAS	UBILLA	RODOLFO ERIK	10167241-7	JARDINERO/AYUDANTE VEHICULO PESADO	\$ 356.600

145	ROLDAN	YAÑEZ	GUILLERMO SALVADOR	6698827-9	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
146	ROMAN	GONZALEZ	PILAR ANDREA	12853548-9	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
147	ROSALES	GUTIERREZ	EDITH DUDU	15416058-2	BARREDOR CALLE	\$ 356.600
148	ROZAS	OLMEDO	CLAUDIO ANTONIO	14232882-8	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
149	RUBIO	CAMPOS	NALIA	7686288-5	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
150	SAAVEDRA	YAÑEZ	JUAN ROSA	5103775-8	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
151	SALGADO	VILLEGAS	DANIEL ERNESTO	10250919-6	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
152	SAN MARTIN	GUERRERO	CARMEN GLORIA	10530425-0	BARREDOR CALLE	\$ 356.600
153	SANDOVAL	AMAYA	ROBERTO	852545-5	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
154	SANHUEZA	QUILODRAN	DIEGO IGNACIO	19234515-4	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
155	SEGOVIA	TORO	ANTONIO ANDRES	11349098-5	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
156	SEPULVEDA	SEPULVEDA	GLORIA LESLIE	11977899-9	BARREDOR CALLE	\$ 356.600
157	SIMELUS		ST LOUIS	25397604-7	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
158	SOTO	DIAZ	RAFAEL HECTOR	9010015-7	JARDINERO/AYUDANTE VEHICULO PESADO	\$ 356.600
159	SOTO	MORALES	FRESIA DEL CARMEN	11050224-9	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
160	TECIUS		EDMOND	23648434-3	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
161	TEJOS	RIOS	MARIA CECILIA	11341088-4	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
162	TEJOS	RIQUELME	COLETT ANDREA	17309054-4	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
163	TEMPINI	VALDES	MARIO ARTURO	5122965-7	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
164	TERNISON	(en blanco)	JEAN-LUCSON	26389979-2	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
165	TORO	FERNANDEZ	FRANCESCA ANDREA	18150959-7	JARDINERO / BARREDOR DE CALLE	\$ 356.600
166	ULLOA	AREVALO	JUAN CARLOS	10602679-3	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
168	URIBE	VALDIVIA	ANA ANTONIETA	10069278-3	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
169	URZUA	COFRE	JORGE ANTONIO	9031485-8	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
170	VALDEBENITO	VALDES	CARLOS PATRICIO	6922007-K	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
171	VALENCIA	ZAMORA	VICTOR CLAUDIO	9765444-1	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
173	VALLEJOS	PALMA	JAIME FRANCISCO	16977513-3	CORTADOR	\$ 356.600
174	VALVERDE	CASTILLO	CARLOS HERNAN	12429113-5	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
175	VASQUEZ	AGUIRRE	VIVIANA ISABEL	18151421-3	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
176	VASQUEZ	FLORES	ARTEMIO	4114152-2	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
177	VENEGAS	RUBILAR	GABRIEL ORLANDO	9770730-8	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
178	VIDAL	TIZNADO	JACQUELINE LOURDES	10140266-5	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
179	VILCHES	TORRES	JUAN CARLOS	8347153-0	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
180	YAÑEZ	URRUTIA	LUIS GILBERTO	7507384-4	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
181	ZAMUDIO	PONCE	JACQUELINE ROSA	10167607-2	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
182	ZAPATA	HERMOSILLA	MARIA UBERLINDA	7749298-4	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600
183	ZUÑIGA	OLGUIN	CRISTIAN ANTONIO	15602685-9	JARDINERO DIURNO/NOCTURNO	\$ 356.600

Oswaldo Moreno

De: carolina marambio <carolina.marambio@conchali.cl>
Enviado el: martes, 29 de junio de 2021 12:48
Para: osvaldo.moreno@conchali.cl
Asunto: RV: Solicito Consumo de Grifo y agua areas verdes
Datos adjuntos: COMPROBANTE DE PAGO GRIFO-AGUA ESTADO DE PAGO MAYO (8,07 KB); Scan kdm y grifo mayo , 2021.pdf; **NOMINA CONCHALI ABRIL.XLSX**

Estimado Oswaldo adjunto lo solicitado

Atte. Carolina Marambio
CYP

De: Maxim domingue [mailto:mdomingue@cimaurbano.cl]
Enviado el: martes, 15 de junio de 2021 13:53
Para: 'carolina marambio'
CC: laraya@cimaurbano.cl
Asunto: RE: Solicito Consumo de Grifo y agua areas verdes

Estimada Carolina, buenas tardes:

Envió lo solicitado.

Sin más que agregar, me despido atentamente.

Maxime Domingue

mdomingue@cimaurbano.cl

Depto. De Facturación y Cobranza.

ECOVERDE S.A

SOLOVERDE S.A

CEL: 569- 90061547

FONO: 22-3846410

EL ROBLE 697, RECOLETA.

De: carolina marambio [mailto:carolina.marambio@conchali.cl]
Enviado el: martes, 15 de junio de 2021 13:34
Para: mdomingue@cimaurbano.cl
CC: 'Nicole Fuentes' <nicole.fuentes@conchali.cl>; laraya@cimaurbano.cl
Asunto: Solicito Consumo de Grifo y agua areas verdes

Estimado

Junto con saludar, solicito que me envíe detalle del grifo y agua de área verde, según lo conversado con Lorena, y comprobante de pago.

A demás solicito si es factible enviar nómina de trabajadores en Excel para poder agilizar el proceso de revisión del estado de pago.

Quedando atenta a tus comentarios

Saludos Cordiales

Carolina Marambio
Analista Contable

Municipalidad de Conchal
 R.U.I. 00470/2002
 Avda. Independencia N°3499
 238.206.100
 Conchal, Santiago
SOLO VERDE SA

FOLIO N° **605782** 3734162
 INGRESO N° **99551750-7**

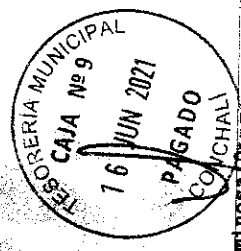
NOMBRE **CAMINO A MELIPILLA 17600** RUT **MAIPÚ**
 DOMICILIO **COMUNA**

TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION
 R.O.L. VIGENCIA TELEFONO **16/06/2021**
 FECHA EMISION

CONCEPTO
REINTEGRO POR OCUPACION DE GRIFO MES DE MAYO CARTOLA N° 108 DEL 04/06/2021. CTA.10623124 BANCO BCI

DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD **30/06/2021** FECHA VENCIMIENTO

IMPUESTOS Y/O DERECHOS VALORES \$ **288.462**



NoLuminosa: 0
 Luminosa: 0
 Otup: 0
 SUB TOTAL **288.462**
 I.P.C. 0
 INTERES 0

dcarcamo **288.462**
 TOTAL \$ **288.462**
 ccovarru

LIBRADOR EMPOR **CONTRAFUENTE**

Municipalidad de Conchal
 R.U.I. 00470/2002
 Avda. Independencia N°3499
 238.206.100
 Conchal, Santiago
SOLO VERDE SA

FOLIO N° **605781** 3734164
 INGRESO N° **99551750-7**

NOMBRE **CAMINO A MELIPILLA 17600** RUT **MAIPÚ**
 DOMICILIO

TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION
 R.O.L. VIGENCIA TELEFONO **16/06/2021**
 FECHA EMISION

CONCEPTO
TRANSFERENCIA POR INGRESO DE CAMIONES A PLANTA K.D.M. MES DE MAYO/2021.CARTOLA N°108 CTA. 10623124 BANCO BCI.

DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD **30/06/2021** FECHA VENCIMIENTO

IMPUESTOS Y/O DERECHOS VALORES \$ **1.135.279**

16/06/2021

NoLuminosa: 0
 Luminosa: 0
 Otup: 0
1.135.279
0
0

dcarcamo
 TOTAL \$ **1.135.279**
 ccovarru

LIBRADOR EMPOR **CONTRAFUENTE**





DEPARTAMENTO DE ORNATO

CARGA DE AGUA GRIFO EMPRESA SOLO VERDE

1	JFLG-65	04/05/2021	360	11:20	370	11:55	10	\$	3.670
2	JSCF-39	04/05/2021	370	12:00	377	12:20	7	\$	2.569
3	JFLG-65	04/05/2021	380	15:10	387	15:35	7	\$	2.569
4	JSCF-39	05/05/2021	394	08:30	401	08:50	7	\$	2.569
5	JFLG-65	05/05/2021	401	09:05	410	09:35	9	\$	3.303
6	JSCF-39	05/05/2021	410	10:00	417	10:20	7	\$	2.569
7	JFLG-65	05/05/2021	419	11:20	428	11:50	9	\$	3.303
8	JSCF-39	05/05/2021	428	12:00	435	12:20	7	\$	2.569
9	JSCF-39	05/05/2021	438	15:30	446	15:50	8	\$	2.936
10	JSCF-39	06/05/2021	447	08:30	455	08:50	8	\$	2.936
11	JSCF-39	06/05/2021	455	10:00	462	10:20	7	\$	2.569
12	JSCF-39	06/05/2021	463	11:30	470	11:50	7	\$	2.569
13	JSCF-39	06/05/2021	472	14:50	479	15:10	7	\$	2.569
14	JFLG-65	06/05/2021	479	15:40	485	15:55	6	\$	2.202
15	JSCF-39	07/05/2021	494	08:50	501	08:50	7	\$	2.569
16	JFLG-65	07/05/2021	501	09:15	510	09:55	9	\$	3.303
17	JSCF-39	07/05/2021	510	10:00	517	10:20	7	\$	2.569
18	JSCF-39	07/05/2021	518	11:30	525	11:50	7	\$	2.569
19	JFLG-65	07/05/2021	525	11:35	532	12:25	7	\$	2.569
20	JSCF-39	07/05/2021	535	15:30	542	15:50	7	\$	2.569
21	JFLG-65	08/05/2021	542	08:25	551	08:50	9	\$	3.303
22	JSCF-39	08/05/2021	551	09:00	558	09:20	7	\$	2.569
23	JFLG-65	08/05/2021	558	10:20	567	10:40	9	\$	3.303
24	JSCF-39	08/05/2021	567	10:50	574	11:10	7	\$	2.569
25	JFLG-65	10/05/2021	589	08:40	598	09:10	9	\$	3.303
26	JSCF-39	10/05/2021	598	10:00	604	10:20	6	\$	2.202
27	JFLG-65	10/05/2021	607	11:40	618	12:05	11	\$	4.037
28	JSCF-39	10/05/2021	620	14:50	627	15:10	7	\$	2.569
29	JFLG-65	10/05/2021	627	15:25	637	15:55	10	\$	3.670
30	JSCF-39	11/05/2021	640	08:30	647	08:50	7	\$	2.569
31	JFLG-65	11/05/2021	647	09:35	657	10:00	10	\$	3.670
32	JSCF-39	11/05/2021	657	10:10	663	10:30	6	\$	2.202
33	JSCF-39	11/05/2021	663	11:40	670	12:00	7	\$	2.569
34	JFLG-65	11/05/2021	670	14:55	680	15:30	10	\$	3.670
35	JSCF-39	11/05/2021	680	15:40	687	16:00	7	\$	2.569
36	JSCF-39	12/05/2021	693	08:30	700	08:50	7	\$	2.569
37	JFLG-65	12/05/2021	700	09:10	709	09:50	9	\$	3.303
38	JSCF-39	12/05/2021	709	10:00	716	10:20	7	\$	2.569

39	JFLG-65	12/05/2021	716	11:10	725	11:45	9	\$	3.303
40	JSCF-39	12/05/2021	725	11:50	732	12:10	7	\$	2.569
41	JFLG-65	12/05/2021	733	15:15	743	15:45	10	\$	3.670
42	JSCF-39	12/05/2021	743	15:50	748	16:10	5	\$	1.835
43	JFLG-65	13/05/2021	754	09:10	764	09:45	10	\$	3.670
44	JSCF-39	13/05/2021	748	08:30	754	08:50	6	\$	2.202
45	JSCF-39	13/05/2021	764	10:30	771	10:50	7	\$	2.569
46	JFLG-65	13/05/2021	771	11:00	781	11:35	10	\$	3.670
47	JSCF-39	13/05/2021	781	11:50	788	12:10	7	\$	2.569
48	JSCF-39	13/05/2021	789	15:30	796	15:50	7	\$	2.569
49	JFLG-65	13/05/2021	796	16:00	804	16:30	8	\$	2.936
50	JSCF-39	14/05/2021	810	08:30	817	08:50	7	\$	2.569
51	JFLG-65	14/05/2021	817	09:45	827	10:20	10	\$	3.670
52	JSCF-39	14/05/2021	827	10:30	834	10:50	7	\$	2.569
53	JFLG-65	14/05/2021	834	15:45	839	16:15	5	\$	1.835
54	JSCF-39	17/05/2021	857	08:30	864	08:50	7	\$	2.569
55	JFLG-65	17/05/2021	864	09:35	873	09:35	9	\$	3.303
56	JSCF-39	17/05/2021	873	10:10	880	10:30	7	\$	2.569
57	JSCF-39	17/05/2021	880	12:00	887	12:00	7	\$	2.569
58	JSCF-39	18/05/2021	888	08:30	895	08:50	7	\$	2.569
59	JFLG-65	18/05/2021	895	09:10	905	09:50	10	\$	3.670
60	JSCF-39	18/05/2021	905	10:00	912	10:20	7	\$	2.569
61	JSCF-39	18/05/2021	912	11:20	919	11:40	7	\$	2.569
62	JFLG-65	18/05/2021	919	11:45	929	12:15	10	\$	3.670
63	JSCF-39	18/05/2021	929	14:50	936	15:10	7	\$	2.569
64	JSCF-39	19/05/2021	941	08:30	948	08:50	7	\$	2.569
65	JFLG-65	19/05/2021	948	09:10	957	09:50	9	\$	3.303
66	JFLG-65	19/05/2021	959	14:50	968	15:20	9	\$	3.303
67	JSCF-39	19/05/2021	968	15:30	972	15:45	4	\$	1.468
68	JSCF-39	20/05/2021	976	08:30	983	08:50	7	\$	2.569
69	JFLG-65	20/05/2021	983	09:20	992	09:55	9	\$	3.303
70	JSCF-39	20/05/2021	992	10:50	999	11:10	7	\$	2.569
71	JFLG-65	20/05/2021	1000	14:35	1004	15:00	4	\$	1.468
72	JFLG-65	21/05/2021	1007	08:40	1017	15:00	10	\$	3.670
73	JSCF-39	22/05/2021	1017	11:50	1018	12:00	1	\$	367
74	JFLG-65	24/05/2021	1030	08:35	1040	09:10	10	\$	3.670
75	JSCF-39	24/05/2021	1040	09:20	1047	09:40	7	\$	2.569
76	JSCF-39	24/05/2021	1047	10:30	1054	10:50	7	\$	2.569
77	JSCF-39	24/05/2021	1055	12:00	1062	12:20	7	\$	2.569
78	JFLG-65	24/05/2021	1062	15:20	1067	15:45	5	\$	1.835
79	JSCF-39	25/05/2021	1067	08:40	1074	09:00	7	\$	2.569
80	JFLG-65	25/05/2021	1074	09:10	1084	09:45	10	\$	3.670
81	JSCF-39	25/05/2021	1084	10:30	1091	10:50	7	\$	2.569
82	JSCF-39	25/05/2021	1092	12:20	1099	12:40	7	\$	2.569
83	JFLG-65	25/05/2021	1099	14:55	1105	15:25	6	\$	2.202
84	JFLG-65	26/05/2021	1105	08:35	1115	08:50	10	\$	3.670
85	JSCF-39	26/05/2021	1115	09:20	1122	09:40	7	\$	2.569
86	JSCF-39	26/05/2021	1122	10:50	1129	11:10	7	\$	2.569
87	JFLG-65	26/05/2021	1129	11:20	1134	11:45	5	\$	1.835
88	JSCF-39	26/05/2021	1134	12:00	1141	12:20	7	\$	2.569

89	JFLG-65	26/05/2021	1141	14:45	1146	15:10	5	\$	1.835	
90	JSCF-39	27/05/2021	1151	08:30	1158	08:50	7	\$	2.569	
91	JFLG-65	27/05/2021	1158	09:00	1168	09:40	10	\$	3.670	
92	JSCF-39	27/05/2021	1168	10:20	1175	10:40	7	\$	2.569	
93	JSCF-39	27/05/2021	1175	12:00	1182	12:20	7	\$	2.569	
94	JFLG-65	27/05/2021	1182	14:55	1189	15:20	7	\$	2.569	
95	JFLG-65	28/05/2021	1195	09:35	1204	10:25	9	\$	3.303	
96	JSCF-39	28/05/2021	1204	10:50	1211	11:10	7	\$	2.569	
97	JFLG-65	28/05/2021	1211	12:10	1214	12:30	3	\$	1.101	
98	JFLG-65	28/05/2021	1214	14:30	1221	14:45	7	\$	2.569	
99	JSCF-39	28/05/2021	1221	15:00	1228	15:20	7	\$	2.569	
100	JSCF-39	29/05/2021	1229	10:52	1236	11:10	7	\$	2.569	
101	JFLG-65	31/05/2021	1247	08:30	1255	08:50	8	\$	2.936	
102	JSCF-39	31/05/2021	1255	10:00	1262	10:20	7	\$	2.569	
103	JSCF-39	31/05/2021	1263	11:40	1270	12:00	7	\$	2.569	
104	JSCF-39	31/05/2021	1270	14:50	1277	15:10	7	\$	2.569	
105	JFLG-65	31/05/2021	1277	15:20	1287	15:55	10	\$	3.670	
TOTAL-								796	\$	288.462



 MUNICIPIO DE CONCHALÍ

 Depto. Ornato

 FERNANDO SEPULVEDA VALDES

 JEFE DEPTO. ORNATO

LORENA ARAYA ROZAS

 SUPERVISORA EMPRESA SOLO VERI

Nº de Cuenta	Particular	Concepto	Transportista	Fecha Entradas	Entradas	Salida	Peso Bruto	Ton	Neto	Carga (TON)	Servicio
6330784	LDKF67	MARCO GONZALEZ YAÑEZ	SOLO VERDE S.A.	22-04-2021	10:56	11:16	4.520	3.500	1.020	1,02	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6331200	LDKF66	JUAN ORELLANA SALGADO	SOLO VERDE S.A.	22-04-2021	14:26	14:43	5.390	3.560	1.830	1,83	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6331804	LDKF67	MARCO GONZALEZ YAÑEZ	SOLO VERDE S.A.	23-04-2021	10:52	11:11	4.940	3.560	1.440	1,44	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6331945	LDKF66	JUAN ORELLANA SALGADO	SOLO VERDE S.A.	23-04-2021	11:46	12:05	4.740	3.560	1.180	1,18	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6332232	HCKC44	JOSE ESCUDERO SEPULVEDA	SOLO VERDE S.A.	23-04-2021	14:32	14:47	7.290	4.480	2.810	2,81	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6332744	LDKF67	MARCO GONZALEZ YAÑEZ	SOLO VERDE S.A.	24-04-2021	8:25	8:35	5.260	3.500	1.760	1,76	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6332763	LDKF66	JUAN ORELLANA SALGADO	SOLO VERDE S.A.	24-04-2021	8:50	8:55	5.450	3.560	1.890	1,89	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6332810	LDKF66	JUAN ORELLANA SALGADO	SOLO VERDE S.A.	24-04-2021	9:38	9:50	5.080	3.560	1.520	1,52	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6332944	LDKF66	JUAN ORELLANA SALGADO	SOLO VERDE S.A.	24-04-2021	10:46	11:07	4.820	3.560	1.260	1,26	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6333880	LDKF67	MARCO GONZALEZ YAÑEZ	SOLO VERDE S.A.	26-04-2021	8:30	8:45	5.040	3.500	1.540	1,54	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6334027	LDKF66	JOSE ESCUDERO SEPULVEDA	SOLO VERDE S.A.	26-04-2021	8:41	8:58	6.470	4.480	1.990	1,99	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6334615	HCKC44	JUAN ORELLANA SALGADO	SOLO VERDE S.A.	26-04-2021	9:59	10:20	4.730	3.560	1.170	1,17	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6334617	LDKF67	JOSE ESCUDERO SEPULVEDA	SOLO VERDE S.A.	26-04-2021	14:39	14:58	6.770	4.480	2.290	2,29	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6335324	HCKC44	JOSE ESCUDERO SEPULVEDA	SOLO VERDE S.A.	27-04-2021	9:48	10:06	5.810	4.480	1.330	1,33	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6335566	LDKF66	JUAN ORELLANA SALGADO	SOLO VERDE S.A.	27-04-2021	11:31	11:46	5.030	3.560	1.470	1,47	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6335909	LDKF67	MARCO GONZALEZ YAÑEZ	SOLO VERDE S.A.	27-04-2021	14:29	14:52	4.510	3.500	1.010	1,01	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6336480	HCKC44	JOSE ESCUDERO SEPULVEDA	SOLO VERDE S.A.	28-04-2021	8:31	8:34	6.270	4.480	1.790	1,79	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6336775	LDKF67	MARCO GONZALEZ YAÑEZ	SOLO VERDE S.A.	28-04-2021	11:03	11:24	4.460	3.500	960	0,96	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6337196	LDKF66	JUAN ORELLANA SALGADO	SOLO VERDE S.A.	28-04-2021	15:10	15:23	4.920	3.560	1.360	1,36	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6337817	HCKC44	JOSE ESCUDERO SEPULVEDA	SOLO VERDE S.A.	29-04-2021	9:12	9:27	5.730	4.480	1.250	1,25	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6337817	LDKF67	MARCO GONZALEZ YAÑEZ	SOLO VERDE S.A.	29-04-2021	10:58	11:19	5.000	3.500	1.500	1,50	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6338801	LDKF66	JUAN ORELLANA SALGADO	SOLO VERDE S.A.	29-04-2021	15:09	15:25	4.890	3.560	1.330	1,33	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6338898	HCKC44	JOSE ESCUDERO SEPULVEDA	SOLO VERDE S.A.	30-04-2021	8:43	9:43	6.480	4.480	2.000	2,00	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6338816	LDKF67	MARCO GONZALEZ YAÑEZ	SOLO VERDE S.A.	30-04-2021	10:00	10:18	4.900	3.500	1.400	1,40	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES
6338893	LDKF66	JUAN ORELLANA SALGADO	SOLO VERDE S.A.	30-04-2021	10:38	10:49	4.340	3.560	780	0,78	RETIRO RESIDUOS AREAS VERDES

CONCEPTO DE SERVICIO DISPOSICIÓN DE RESIDUOS (\$ 5.193,82 por TON exento de IVA)	\$ 528.523
CONCEPTO SERVICIO TRATAMIENTO INTERMEDIO Y TRANSPORTE DE RESIDUOS (\$ 5.010,60 por TON S/IVA)	\$ 509.879
CONCEPTO SERVICIO TRATAMIENTO INTERMEDIO Y TRANSPORTE DE RESIDUOS (I.V.A. 19%)	\$ 96.877

Calculadora IPC

Calculadora IPC, es una aplicación desarrollada por el Instituto Nacional de Estadísticas que permite calcular la tasa de variación del Índice de Precios al Consumidor (IPC) entre dos períodos. Adicionalmente, a través de esta herramienta es posible actualizar valores monetarios expresados en pesos. Los resultados obtenidos en la calculadora pueden ser descargados en diferentes formatos para su impresión.

Para mayor información del manual metodológico IPC 2018=100, con los ajustes y en base de la calculadora, los formatos de calculadora ejemplos prácticos y su utilización:

Período de Cálculo		Variación del período
Inicio		Febrero 2020 a Febrero 2021
Febrero	▼ 2020	2,8 %
Término	▼ 2021	
Valor a Ajustar		Valor ajustado : 145.517.957
141495660		

Nota: Internamente se realizan los cálculos con 12 decimales y las variaciones resultantes corresponden a las series empalmadas para fines de reajustabilidad.

- **Institucional**
- [Políticas de Privacidad](#)
- [Cuenta Pública 2011](#)
- [Gobierno Transparente](#)
- [Secreto Estadístico](#)
- **Accesos**
- [Preguntas frecuentes](#)
- [Trabaja con nosotros](#)
- [Verificación de encuestadores](#)
- **Otras Instituciones**
- [Chile Atiende](#)
- [Educar Chile](#)
- [Gobierno de Chile](#)
- **Instituto Nacional de Estadísticas**
- RUT: 60.703.000-6
- Morando 801, Santiago de Chile
- Código Postal 8340148
- Fono: 232461010
- Fax: 562 267 12 169
- Correo electrónico: ine@ine.cl



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DE MEDIO AMBIENTE, ASEO Y ORNATO

*Contabilidad
of 08/2021*

MEMORANDUM N° 210 /2021

DE : NEFTALI PASTEN IBARRA
DIRECTOR (S)
DIRECCION DE MEDIO AMBIENTE, ASEO Y ORNATO

A : SR. PATRICIO SAAVEDRA MUÑOZ
DIRECTOR (S)
DIRECCION ADMINISTRACION Y FINANZAS

CONCHALI, 07/06/2021

Adjunto remito Factura para su pago correspondiente:

FACTURA	N° 1292
EMPRESA	SOLO VERDE S.A.
SERVICIO	Servicio De Conservación y Mantenión de Áreas Verdes Y Paisajismo, Cuarto Llamado
PERIODO	MAYO 2021
MONTO	\$141.495.660.-

Saluda atentamente a usted,



NEFTALI PASTEN IBARRA
DIRECTOR (S)
DIRECCION DE MEDIO AMBIENTE, ASEO Y ORNATO



NPI/mco
DISTRIBUCIÓN:
- DAF
- Archivo.

15.666950

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCION MEDIO AMBIENTE, ASEO Y ORNATO

CERTIFICADO DE SERVICIOS PRESTADOS

MES: MAYO 2021

I IDENTIFICACION BASICA

Nombre Empresa	:	SOLO VERDE S.A
RUT Empresa	:	99.551.750-7
Fecha de Emisión	:	01 de junio 2021
Factura N°	:	N° 1292
Monto \$:	\$141.495.660.-
Contrato/Concesión	:	Aprueba Contrato "Servicio De Conservación y Mantenión de Áreas Verdes Y Paisajismo, Cuarto Llamado"
Decreto Exento Aprobatorio	:	N°192 de fecha 22 de febrero 2019
Modificaciones	:	No hay
Vigencia Contrato/Concesión	:	Vigencia 01 marzo de 2019 hasta el 28 de febrero de 2023.

II REQUISITOS PARA EL PAGO

		Cumple	No Cumple	No Aplica
a)	Informe Detallado de los Trabajos Realizados en el Período	X		
b)	Nómina Completa del Personal Asignado al Servicio (ordenado alfabéticamente, indicando nombre completo, RUT y domicilio, monto bruto de remuneraciones)	X		
c)	Informe de los Movimientos del Personal del Período Informado si corresponde	X		
d)	Certificado <u>por trabajador</u> que acredite el Pago de las Cotizaciones Provisionales y de Salud del Personal, correspondiente al mes del servicio. (Ej. Certificado Previred)	X		
e)	Certificado Dirección del trabajo de cumplimiento de obligaciones laborales y provisionales (ley de subcontratación) del mes del servicio.	X		
f)	Factura debidamente Visada por el ITS y el Director	X		

III MULTAS DEL PERIODO

		U.T.M	\$	No Aplica
a)	Monto Multa			
b)	Fecha Multa			
c)	Infracción (detalle)			
d)	Norma Incumplida (Detalle)			

IV VIGENCIA DE LAS GARANTIAS

a)	Póliza de Seguro	N°219101802
b)	Monto	9.940 UF
c)	Banco emisor	Compañía de Seguro de Crédito Continental S.A.
d)	Vencimiento	Desde el 01/03/2019 Hasta 31/05/2023
e)	Motivo	Fiel Cumplimiento del Contrato

a)	Póliza de Seguro	N°42971
b)	Monto	3.000 UF
c)	Banco emisor	Banchile Corredores de Seguros Ltda.
d)	Vencimiento	Desde 01/03/2019 Hasta 31/05/2023
e)	Motivo	Responsabilidad Civil, Industrial, Infraestructura

V REAJUSTABILIDAD

		Semestral	Anual	Otros
a)	Tipo de Reajustabilidad			

b)	Describir "Otros"	

		Mes	Año
c)	Fecha último Reajuste Aplicado		

Los Servicios de acuerdo a normativa pueden subcontratarse con los siguientes requisitos:



		Cumple	No Cumple	No aplica
a)	Servicios Eventuales			
b)	No constituyen la esencia de Concesión / Contratos			

c) Observación: Si el contratista ha efectuado subcontratación con autorización del municipio, deberá replicarse cuadro II. Requisitos para el pago en casilleros b) c) d) y e)

VII OTRAS OBSERVACIONES: No hay observaciones.

VIII CONSTANCIA DE LOS SERVICIOS DEL PERIODO

Los que suscriben certifican que durante el presente período los servicios del Contrato/Concesión se han ejecutado a plena satisfacción de la Municipalidad, procediendo su pago en la forma señalada. Además se ha dado cumplimiento a los requisitos de forma y fondo establecidos en el contrato/concesión; Bases Administrativas Generales, Especiales y Especificaciones Técnicas, Aclaraciones e Instrucciones impartidas.


Depto. Ornato

Fernando Sepúlveda Valdés
Jefe
Departamento de Ornato



NEFTALÍ PASTÉN IBARRA
Director (S)
Dirección Medio Ambiente, Aseo y Ornato

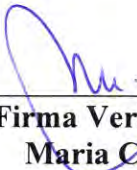
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LABORALES Y PREVISIONALES

(Cuando no se adjunta los Certificados Originales de la Dirección del Trabajo)


CONCHALI, 05 de MAYO 2021, CERTIFICO QUE ESTA DIRECCION HA VERIFICADO EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES Y PREVISIONALES DE LA EMPRESA /CONTRATISTA **SOLO VERDE S.A RUT. N° 99.551.750-7**, EN LA OBRA /SERVICIO **CONCESIÓN DE “SERVICIO DE CONSERVACION Y MANTENCION DE AREAS VERDES Y PAISAJISMO, CUARTO LLAMADO”** RELACIONADO CON LOS SERVICIOS PRESTADOS CORRESPONDIENTES AL ESTADO DE PAGO **MAYO 2021 Y/O FACTURA N° 1292 POR LA SUMA DE \$141.495.660.-**

DANDO FE Y CONSTANCIA QUE HA VERIFICADO LA INFORMACION EN EL SITIO WEB DE LA DIRECCION DEL TRABAJO, Y ESTA ES AUTENTICA Y CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE, BAJO RESPONSABILIDAD DEL QUE SUSCRIBE.

Datos de la consulta en la Web 3Bp1f1E7 – Rp85WyXg


Firma Verificador
Maria Cancino




Fernando Sepúlveda Valdés
Jefe
Departamento de Ornato


NEFTALIPASTÉN IBARRA
Director (S)

Dirección de Medio Ambiente Aseo y Ornato
Unidad Técnica

➤ *Se adjunta Verificación de la Web*

Inspección del Trabajo en Línea

- [Acerca de la DT](#)
- [Mapa del sitio](#)
- 
- [Inicio](#)
- [Trámites y Servicios](#)
- [Dictámenes y Normativa](#)
- [Centro de Consultas](#)
 - [Documentación y Estadísticas](#)
 - [Sala de Prensa](#)
-  [Trabajadoras/es](#)
-  [Empleadores](#)
-  [Sindicatos](#)
-  [Notarios](#)

Trámites y Servicios

Regístrese para operar en línea [Nuevo usuario](#) [Usuario registrado](#)

Ud. podrá...

Validar la vigencia y veracidad de los certificados emitidos por nuestra institución.

Usted está en > Verificador de Trámites

Verificador de Trámites

- [Verificador de Trámites](#)

Tipo de Trámite:

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LABORALES Y PREVISIONALES ▼

Folio:

2000 / 2021 / 10494147 (Inspección/año/correlativo)

Código de Verificación (respetar mayúsculas y minúsculas):

Rp85WyXg

Buscar

El certificado es VALIDO.



Descargue el Documento (Cert.)

Descargar PDF

IPOR 666442

adm hupls



SOLOVERDE S.A.

MANTENCION, CONSTRUCCION
Y DISEÑO DE AREAS VERDES
EL ROBLE N° 697 - RECOLETA
SANTIAGO

R.U.T. : R.U.T. 99.551.750-7
FACTURA ELECTRONICA

N° 1292

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

Sucursales:
Av. Las Industrias N° 5080 - Pedro Stark Troncozo - Los Angeles
Manuel Rodriguez N° 1476 - Linares
General Lagos # 1334 Ciudad Valdivia

Señor(es): I. MUNICIPALIDAD DE CONCHALI	Fecha: 1 de junio de 2021
Giro: MUNICIPALIDAD	R.U.T.: 69.070.200-2
Dirección: AV.INDEPEDENCIA 3499	Teléfono:
Comuna: Conchalí	Cond. De Pago:

Doct. Referencia: Folio de Ref.: Fecha:

Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Valor Dscto.	Valor
Servicios de Conservación y Mantenimiento de Áreas Verdes y Paisajismo ID 2581-26-LR18, Decreto Exento N° 93 de fecha 01 de febrero de 2019. Reajustes 2,8 %; FEBRERO 2020 - febrero 2021. Servicio periodo MAYO 2021. AJUSTE EXENTO	1.00	122,283,997		122,283,997
	1.00	1		1



SON: CIENTO CUARENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.-



Timbre Electrónico SII

Res. N° 80 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl

Exento:\$	1	Neto:\$	122,283,997
Desto:\$		19 % I.V.A. \$	23,233,959
Recargo:\$		Total :\$	145,517,957

Cancelado por: _____

Observaciones:



04 JUN 2021



SOLOVERDE S.A.
 MANTENCION, CONSTRUCCION
 Y DISEÑO DE AREAS VERDES
 EL ROBLE N° 697 - RECOLETA
 SANTIAGO

R.U.T. : R.U.T. 99.551.750-7
FACTURA ELECTRONICA

N° 1292

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

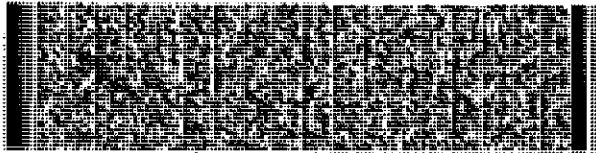
Sucursales:
 Av. Las Industrias N° 5080 - Pedro Stark Troncozo - Los Angeles
 Manuel Rodríguez N° 1476 - Linares
 General Lagos # 1334 Ciudad Valdivia

Señor(es): I. MUNICIPALIDAD DE CONCHALI	Fecha: 1 de junio de 2021
Giro: MUNICIPALIDAD	R.U.T.: 69.070.200-2
Dirección: AV.INDEPEDENCIA 3499	Teléfono:
Comuna: Conchali	Cond. De Pago:

Doct. Referencia:	Folio de Ref.:	Fecha:
--------------------------	-----------------------	---------------

Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Valor Dcto.	Valor
Servicios de Conservación y Mantenimiento de Áreas Verdes y Paisajismo ID 2581-26-LR18, Decreto Exento N° 93 de fecha 01 de febrero de 2019. Reajustes 2,8 %; FEBRERO 2020 - febrero 2021. Servicio periodo MAYO 2021. AJUSTE EXENTO	1.00	122,283,997		122,283,997
	1.00	1		1

SON: CIENTO CUARENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.-



Exento:\$	1	Neto:\$	122,283,997
Desto:\$		19 % I.V.A. \$	23,233,959
Recargo:\$		Total :\$	145,517,957

Cancelado por: _____

Observaciones:

Para más información consulte el sitio web www.sii.cl

Santiago, 01 de Junio del 2021.

Señores
Ilustre Municipalidad de Conchalí.
Presente.

**Ref.: Estado de Pago N° 27,
"SERVICIO DE CONSERVACION Y MANTENCION
DE AREAS VERDES Y PAISAJISMO"
COMUNA DE CONCHALÍ.**

De nuestra consideración:

Por medio de la presente, envío a Ud. documentación correspondiente al cobro de los servicios del mes de mayo 2021, Estado de Pago, Servicio de Conservación y Mantenimiento de Áreas Verdes y Paisajismo, Comuna de Conchalí, que a continuación se detalla:

- a) Carta de solicitud de pago por los servicios prestados. ✓
- b) Factura N°1292. ✓
- c) Nómina del personal con remuneración bruta.
- d) Certificado de Antecedentes Laborales y Previsionales. ✓
- e) Certificado de Cumplimiento de Obligaciones Laborales y Previsionales. ✓
- f) Certificados de exenciones. ✓
- g) Planilla de Pago Imposiciones. ✓
- h) Comprobante de ingreso municipal del pago de planta de transferencia. ✓
- i) Finiquitos – carta de traslado. ✓
- j) Licencia médica. ✓
- k) Contenidos de informe operacional mensual: ✓

- Órdenes de servicio recibidas, y número de órdenes de servicios resueltas y no resueltas. Identificando motivos por los cuales no se resolvieron, ordenes de servicio por sector, y por población o villa, volúmenes estimados de residuos.

- Viajes diarios realizados por vehículo, volúmenes y masa de residuos entregados en la estación de transferencia o botadero autorizado, promedio mensual y sector de procedencia del residuo.

- Personal que trabajo en la prestación de los servicios, identificando roles, periodo que realizo las tareas, vehículo asociado (si corresponde).

Inspección del Trabajo en Línea

- [Acerca de la DT](#)
- [Mapa del sitio](#)

•



- [Inicio](#)
- [Trámites y Servicios](#)
- [Dictámenes y Normativa](#)
- [Centro de Consultas](#)
 - [Documentación y Estadísticas](#)
 -
- [Sala de Prensa](#)

- [Trabajadoras/es](#)
- [Empleadores](#)
- [Sindicatos](#)
- [Notarios](#)

Trámites y Servicios

Regístrese para operar en línea [Nuevo usuario](#) [Usuario registrado](#)

Ud. podrá...

Validar la vigencia y veracidad de los certificados emitidos por nuestra institución.

Usted está en > Verificador de Trámites

Verificador de Trámites

- [Verificador de Trámites](#)

Tipo de Trámite:

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LABORALES Y PREVISIONALES ▼

Folio:

2000 / 2021 / 370094 (Inspección/año/correlativo)

Código de Verificación (respetar mayúsculas y minúsculas):

3Bp1f1E7

Buscar

El certificado es VALIDO.

Descargar PDF



- Problemas presentados, especificando donde, cual y como fue resuelto y cuales aún están pendientes de resolver.
- Evaluación del sistema de operación como de las contingencias producidas en el servicio
- Sugerencias para la mejora de los servicios.
- Se deberá entregar un Informe detallado de las áreas entregadas para la optimización según corresponda.

Sin otro particular, saluda muy atentamente,

SOLOVERDE S.A.
FON: 99 651.750-7

Maxime Domingue
Administración de Contratos
SOLOVERDE S.A



N°: 2000 / 2021 / 370094

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES LABORALES Y PREVISIONALES

La Dirección del Trabajo, CERTIFICA que, respecto de la empresa solicitante que se individualiza a continuación, se registran, en las bases informáticas de la Dirección del Trabajo, los antecedentes que se detallan en el presente:

1.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LA EMPRESA SOLICITANTE:

RUT	RAZÓN SOCIAL / NOMBRE	
99551750 - 7	SOLOVERDE S.A.	
RUT REP. LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	
6556934 - 5	DAVID OJEDA ORTIZ	
DOMICILIO		
EL ROBLE 697 0		
REGIÓN	COMUNA	TELÉFONO
13	RECOLETA	(2) 23846400
CORREO ELECTRÓNICO		
SORELLANA@CIMAURBANO.CL		
CÓDIGO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA (CAE)		
ACTIVIDADES NO ESPECIFICADAS		

2.- ANTECEDENTES LABORALES Y PREVISIONALES DEL SOLICITANTE:

(Disponibles en Sistema Informático de la Dirección del Trabajo y Boletín de Infractores a la Legislación Laboral y Previsional.)

MULTAS EJECUTORIADAS - NO INCLUIDAS EN BOLETÍN DE INFRACTORES

N° MULTA	N° U.M.	UNIDAD MONETARIA	INSPECCIÓN	ESTADO
----------	---------	------------------	------------	--------

-- NO REGISTRA --

DEUDA PREVISIONAL (BOLETIN DE INFRACTORES)

MOTIVO	INSTITUCIÓN	MONTO EN UTM	MONTO EN \$
--------	-------------	--------------	-------------

-- NO REGISTRA --

RESOLUCIONES DE MULTA (BOLETIN DE INFRACTORES)

N° RESOLUCIÓN	TIPO DE MULTA	MONTO EN \$
---------------	---------------	-------------

-- NO REGISTRA --

3.- PLAZO Y ÁMBITO DE VIGENCIA:

El presente Certificado tendrá vigencia hasta el 15/06/2021 , siendo válido en todo el territorio nacional.

GABRIEL ISMAEL RAMIREZ ZUÑIGA
SUB JEFE DEPARTAMENTO DE INSPECCIÓN
DIRECCION NACIONAL

EL SIGUIENTE ES EL FOLIO PARA VERIFICAR LA VALIDEZ DEL CERTIFICADO EN EL SITIO WEB DE LA DIRECCIÓN DEL TRABAJO, EN <http://tramites.dt.gob.cl/tramitesenlinea/VerificadorTramites/VerificadorTramites.aspx> (INGRESAR EL FOLIO EN EL RECUADRO "Verificador de Trámites", Y SELECCIONAR EL TRÁMITE "Antecedentes Laborales y Previsionales")

3Bp1f1E7

GRZ /

Distribución
Interesado
U. de Fiscalización
Of. de Partes





DIRECCIÓN DEL TRABAJO

Nº:	Código Oficina	AÑO	CERTIFICADO
	2000	2021	10494147

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	
99551750-7	SOLOVERDE S.A.	
RUT REP. LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	
6556934-5	DAVID OJEDA ORTIZ	
DOMICILIO		
EL ROBLE 697		
REGIÓN	COMUNA	TELÉFONO
13	RECOLETA	
CÓDIGO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA (CAE)		
OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTÍFICAS Y TÉCNICAS N.C.P.		

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

NOMBRE DE LA OBRA, FAENA, PUESTO DE TRABAJO O SERVICIO SEGÚN CONTRATO CIVIL		
SERVICIO DE CONSERVACIÓN Y MANTENCIÓN DE ÁREAS VERDES Y PAISAJISMO		
DOMICILIO DE LA OBRA		
INDEPENDENCIA 3499		
REGIÓN	COMUNA	LOCALIDAD (SI CORRESPONDE)
13	CONCHALÍ	

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

DESVINCLADOS EN EL PERÍODO	TOTAL TRABAJADORES VIGENTES
0	183

2.2.- ESTADO DE LAS COTIZACIONES PREVISIONALES

PAGADAS	NO PAGADAS	SE ADJUNTA NÓMINA
X		No

2.3.- DETALLE DE REMUNERACIONES

MES	AÑO	Nº TRABAJADORES CON PAGO	MONTO PAGADO (\$)	Nº TRABAJADORES SIN PAGO
4	2021	183	60046842	0

2.4.- DETALLE DE INDEMNIZACIONES

2.4.1.- INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA DEL AVISO PREVIO

Nº TRABAJADORES CON PAGO	MONTO PAGADO (\$)	Nº TRABAJADORES SIN PAGO
-	-	-

2.4.2.- INDEMNIZACIÓN POR AÑO(S) DE SERVICIO

Nº TRABAJADORES CON PAGO	MONTO PAGADO (\$)	Nº TRABAJADORES SIN PAGO
-	-	-

3.- ANTECEDENTES DE LA EMPRESA PRINCIPAL

RUT	RAZÓN SOCIAL / NOMBRE	
69070200-2	MUNICIPALIDAD DE CONCHALI	
RUT REP. LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	
13918850-0	RENE ARTURO DE LA VEGA FUENTES	
DOMICILIO DE EMPRESA PRINCIPAL		
AVDA. INDEPENDENCIA 3499		
REGIÓN	COMUNA	TELÉFONO
13	CONCHALÍ	2-8286322

3B.- ANTECEDENTES DE LA EMPRESA CONTRATISTA

RUT	RAZÓN SOCIAL / NOMBRE	
69070200 -2	MUNICIPALIDAD DE CONCHALI	
RUT REP. LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	
13918850-0	RENE ARTURO DE LA VEGA FUENTES	
DOMICILIO DE EMPRESA PRINCIPAL		
AVDA. INDEPENDENCIA 3499		
REGIÓN	COMUNA	TELÉFONO
13	CONCHALÍ	2-8286322

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 4/2021 y 4/2021, 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 26-05-2021 17:42:36 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.aspx> (Ingresar el folio en el recuadro "Verificación de Trámites", y seleccionar el trámite "Certificado Cumplimiento de Obligaciones Laborales").
- El certificado se podrá verificar hasta 60 días después de su emisión.
- El presente Certificado incorpora Firma electrónica Avanzada.

Rp85WyXg

Código de Verificación

CERTIFICADO
2000/2021/10494147

Detalle por mes, de los trabajadores declarados en la certificación

Nómina de Trabajadores

MES	AÑO	RUT	NOMBRE TRABAJADOR
04	2021	10069278-3	Ana Antonieta Uribe Valdivia
04	2021	10091258-9	Juan Jose Orellana Salgado
04	2021	10140266-5	Jacqueline Lourdes Vidal Tiznado
04	2021	10146660-4	Carlos Alberto Jara Vergara
04	2021	10167241-7	Rodolfo Erik Rojas Ubilla
04	2021	10167607-2	Jacqueline Rosa Zamudio Ponce
04	2021	10199651-4	Arturo Leonardo Barrera Cortes
04	2021	10250919-6	Daniel Ernesto Salgado Villegas
04	2021	10307505-K	Angelica Del Carmen Avalos Retamal
04	2021	10340965-9	Teresa Ximena Lucero Salinas
04	2021	10455088-6	Raul Hernan Carvajal Torres
04	2021	10530425-0	Carmen Gloria San Martin Guerrero
04	2021	10539841-7	Claudio Cesar Barros Rivera
04	2021	10602679-3	Juan Carlos Ulloa Arevalo
04	2021	10792457-4	Marcela Lidia Balmaceda Bustos
04	2021	10907425-K	Jorge Esteban Cazorla Gonzalez
04	2021	10945299-8	Danilo Antonio Barrios Gallegos
04	2021	11050224-9	Fresia Del Carmen Soto Morales
04	2021	11123114-1	Victor Arturo Cortes Baeza
04	2021	11156247-4	Jose Antonio Rios Gutierrez
04	2021	11267474-8	Elias Juan Alfaro Caminal
04	2021	11341088-4	Maria Cecilia Tejos Rios
04	2021	11349098-5	Antonio Andres Segovia Toro
04	2021	11475793-4	Benjamin Enrique Manzo Labrana
04	2021	11630501-1	Fabiola Del Carmen Munoz Pacheco
04	2021	11800528-7	Francisco Armando Neculman Trecaman
04	2021	11977899-9	Gloria Leslie Sepulveda Sepulveda
04	2021	12028941-1	Daniel Antonio Delgado Vargas
04	2021	12429113-5	Carlos Heman Valverde Castillo
04	2021	12482335-8	Ariel Antonio Hernandez Vera
04	2021	12484721-4	Lorena Guadalupe Araya Rozas
04	2021	12557380-0	Miriam Margaret Gallardo Cruces
04	2021	12828064-2	Ana Alejandra Balmaceda Bustos
04	2021	12853548-9	Pilar Andrea Roman Gonzalez
04	2021	12879139-6	Francisco Hernan Lizama Gonzalez
04	2021	13444391-K	Silvana Patricia Prado Jerez
04	2021	13447705-9	Pedro Antonio Diaz Sandoval
04	2021	13562720-8	Alejandra Andrea Olivares Jara
04	2021	13672719-2	Ingrid Katherine Gutierrez Valdes
04	2021	13930537-K	Esteban Roberto Mercado Ahumada
04	2021	14198191-9	Rodolfo Miguel Jara Montoya
04	2021	14232882-8	Claudio Antonio Rozas Olmedo
04	2021	14539451-1	Jocelyn Andrea Correa Figueroa
04	2021	14728454-3	Janet Geraldine Lopez Polo
04	2021	15416058-2	Edith Dudu Rosales Gutierrez
04	2021	15416803-6	Jocelyn Maria Guzman Flores
04	2021	15602685-9	Cristian Antonio Zuniga Olguin
04	2021	15603262-K	Denis Italo Campos Avaca
04	2021	16075983-6	Ivania Carolina Alvarez Gonzalez
04	2021	16323051-8	Esteban Alonso Arenas Gutierrez
04	2021	16371708-5	Gabriela De Lourdes Hernandez Castro
04	2021	16376194-7	Christian Sebastian Mardones Sepulveda
04	2021	16421817-1	Francisco Javier Kamisato Rodriguez
04	2021	16799535-7	Juan Jose Navarro Ramirez
04	2021	16800871-6	Diego Armando Moreno Moreno
04	2021	16976730-0	Jose Ignacio Faundez Zambrano
04	2021	16977513-3	Jaime Francisco Vallejos Palma
04	2021	17071498-9	Maritza Andrea Riveros Catalan
04	2021	17309054-4	Colett Andrea Tejos Riquelme
04	2021	17341761-6	Sebastian Andres Catalan Martell
04	2021	17375095-1	Patricio Andres Miranda Carvajal
04	2021	17585971-4	Carla Antonia Garcia Rubio
04	2021	17623458-K	Cindy Del Carmen Olave Espinoza
04	2021	18150959-7	Franchesca Andrea Toro Fernandez
04	2021	18151421-3	Viviana Isabel Vasquez Aguirre
04	2021	18154077-K	Joyce Alejandra Fuentes Pichulman
04	2021	18242763-2	Rosa Patricia Marileo Morales

04	2021	18246635-2	Hans Aurelio Riffo Villalon
04	2021	18409155-0	Isaac Jacob Donoso Rodriguez
04	2021	18423915-9	Isaac Andres Valladares Zamudio
04	2021	19234515-4	Diego Ignacio Sanhueza Quilodran
04	2021	19341156-8	Axel Alberto Cabrales Velasquez
04	2021	19544125-1	Macarena Isabel Ortiz Pineiro
04	2021	19584454-2	Bryan Nicolas Madariaga Loayza
04	2021	19647261-4	Kevin John Marin Santibanez
04	2021	19755203-4	Bastian Nicolas Ureta Escobar
04	2021	20131261-2	Oscar Andres Bustamante Opazo
04	2021	20552055-4	Edgard Andres Ojeda Guzman
04	2021	20672572-9	Iroi Catalina Constanza Antivil Tapia
04	2021	21133666-8	Nicolas Marcelo Monge Vergara
04	2021	21890210-3	Mercedes Esperanza Carrillo Casazola
04	2021	21972101-3	Zoraida Doris Jara Lazaro
04	2021	22661949-6	Juan Abad Calderon Pastor
04	2021	23848434-3	Edmond Tecius
04	2021	24023526-9	Ormeiris Dotel Batista
04	2021	25273099-0	Nalite Medna
04	2021	25397604-7	St Louis Simelus
04	2021	25459370-2	Sherline Joseph
04	2021	25606282-8	Louinel Fleury
04	2021	25607563-6	Johnson Leonard
04	2021	25933681-3	Alexandra Leopold
04	2021	26210401-K	Judeline Etienne
04	2021	26214214-0	Kigann Cesar
04	2021	26389979-2	Jeanlucson Ternison
04	2021	26543656-0	Francois Edouard
04	2021	26637880-7	Sorel Cham
04	2021	26888862-4	Wilcene Dorcival
04	2021	26921137-7	Maria Jose Alvarez Pana
04	2021	3837961-5	Manuel Azocar Petibrey
04	2021	4051669-7	Manuel Gregorio Caceres Gonzalez
04	2021	4114152-2	Artemio Vasquez Flores
04	2021	4145133-5	Ricardo Arancibia Cano
04	2021	4360974-2	Diego Alfonso Rojas Cisternas
04	2021	4484183-5	Francisco Eduardo Guzman Nunez
04	2021	4600091-9	Luis Humberto Acuna Munoz
04	2021	4882192-8	Juana Amelia Figueroa Reyes
04	2021	4952791-8	Manuel Raul Avitez Tello
04	2021	5028976-1	Rosa Molina Fuentes
04	2021	5052652-6	Ismael Manuel Escudero Escudero
04	2021	5103775-8	Juan Rosa Saavedra Yanez
04	2021	5111087-0	Manuel Fredes Vega
04	2021	5122965-7	Mario Arturo Tempini Valdes
04	2021	5390070-4	Armando Moraga Aravena
04	2021	5414582-9	Nivaldo Del Carmen Gutierrez Fuentes
04	2021	5520906-5	Oswaldo Hernan Galvez Camilla
04	2021	5524389-1	Javier Rolando Munoz Rodriguez
04	2021	5668437-9	Raimundo Antonio Garcia Mejias
04	2021	5725071-2	Francisco Del Carmen Bustos Larenas
04	2021	5745122-K	Cesar Orlando Pedreros Gonzalez
04	2021	5746085-7	German Luis Burgos Chaura
04	2021	5785839-7	Manuel Jesus Reyes Cruz
04	2021	5870358-3	Francisco Amable Aros Aros
04	2021	5920528-5	Anita Del Carmen Medina Bustamante
04	2021	6024429-4	Luis Alfredo Olivos De La Fuentes
04	2021	6220427-3	Jose Gabriel Escudero Sepulveda
04	2021	6245511-K	Clovis Segundo Herrera Bravo
04	2021	6325716-8	Baltazar Paredes Martinez
04	2021	6411001-2	Raul Luciano Rodriguez Oyarzo
04	2021	6692747-4	Patricio Albert Alvarez Miranda
04	2021	6698827-9	Guillermo Salvador Roldan Yanez
04	2021	6878548-0	Jose Manuel Ayala Jara
04	2021	6922007-K	Carlos Patricio Valdebenito Valdes
04	2021	7040813-9	Jose Luis Escobar Espinoza
04	2021	7106911-7	Samuel Fernando Herrera Munizaga
04	2021	7160387-3	Hugo Del Carmen Comejo Donoso
04	2021	7258468-6	Flor Marina Castro Chacon
04	2021	7261806-8	Pedro Enrique Diaz Elgueta
04	2021	7476249-2	Carlos Enrique Garcia Mejias
04	2021	7477144-0	Enrique Martin Provoste Bachmann
04	2021	7507384-4	Luis Gilberto Yanez Urrutia
04	2021	7509096-K	Jose Alum Quintulem Cheuque

04	2021	7518473-5	Horacio Christian Lara Soto
04	2021	7686288-5	Nalia Rubio Campos
04	2021	7686794-1	Lastenia De Las Mercedes Arenas Vivero
04	2021	7692696-4	Oscar Victor Martinez Espinosa
04	2021	7739635-7	Clarissa De Mercedes Cortes Vega
04	2021	7749298-4	Maria Uberlinda Zapata Hermosilla
04	2021	7884695-K	Freddy Armando Contreras Ahumada
04	2021	8054774-9	David Jacob Perez Niefergoit
04	2021	8302551-4	Ana Elizabeth Gonzalez Salinas
04	2021	8347153-0	Juan Carlos Vilches Torres
04	2021	8350529-K	Marco Antonio Gonzalez Yanez
04	2021	8377172-0	Antonio Rodolfo Aldana Sierpe
04	2021	8408911-7	Jose Luis Mesias Mesias
04	2021	852545-5	Roberto Sandoval Amaya
04	2021	8540597-7	Claudio Antonio Mella Romero
04	2021	8804748-6	Ivan Carlos Cordova Gonzalez
04	2021	8836076-1	Angel Ramon Morales Cabello
04	2021	8860034-7	Rafael Agustin Riveros Diaz
04	2021	8865078-6	Alfredo Enrique Godoy Silva
04	2021	8873000-3	Juan Carlos Alborno Casas
04	2021	8957114-6	Sonia De Lourdes Martinez Munoz
04	2021	8972621-2	Juan Alberto Concha Yones
04	2021	9007849-6	Braulio Antonio Palma Oliva
04	2021	9010015-7	Rafael Hector Soto Diaz
04	2021	9031485-8	Jorge Antonio Urzua Cofre
04	2021	9033426-3	Jose Ernesto Gonzalez Reyes
04	2021	9151519-9	Guillermo Enrique Belmar Valdivieso
04	2021	9157319-9	Carlos Eduardo Diaz Gallardo
04	2021	9186660-9	Ramon Donato Perez Saez
04	2021	9297197-K	Hector Rene Benitez Sepulveda
04	2021	9380658-1	Juan Carlos Herrera Gutierrez
04	2021	9381370-7	Bernardita Del Carmen Ayala Jara
04	2021	9386346-1	Juan Patricio Flores Gallegos
04	2021	9407109-7	Julio Enrique Acevedo Perez
04	2021	9498707-5	Jose Carlos Orellana Campos
04	2021	9602717-6	Marisol Orianda Aguilera Cordova
04	2021	9605269-3	Adriana Del Pilar Balmaceda Bustos
04	2021	9686738-7	Ingrid Angelica Avaca Tapia
04	2021	9765444-1	Victor Claudio Valencia Zamora
04	2021	9770730-8	Gabriel Orlando Venegas Rubilar
04	2021	9774080-1	Luisa Ester Prado Monjes
04	2021	9856068-8	Aldo Enrique Cea Valenzuela

TOTAL DE TRABAJADORES:183

Finipuntas

- ISAAC JONAS - • Bastian ureta.
- OMEINIS HOTEL • ISSAC VALLADARES
- MARCOS GONZALEZ
- NICOLAS ROUGE
- CIUDY OBUE
- HANS RIFFO

Traslado

Liliana Millon
Rosario Navarro

Marie San Martin

AFP

**DECLARACION DE OPCIÓN EXENCIÓN DE COTIZACIÓN OBLIGATORIA NO
PENSIONADOS (mayores 60 o 65 años según corresponda), PENSIONADO ANTIGUO
SISTEMA O PENSIONADO D.L.3500**

YO, ACUÑA MUÑOZ LUIS HUMBERTO R.U.T. : 4000091 9
con esta fecha informo mi deseo de no seguir efectuando cotizaciones obligatorias a mi cuenta individual en
AFP Habitat, a partir de las remuneraciones devengadas del JUNIO 2019 por lo que solicito a
mi empleador:

SOLO VERDE S.A.

Rut: 90551750-7

No aplicar retención de la cotización obligatoria de mi remuneración imponible.

De acuerdo a lo anterior, estoy en conocimiento de la obligación a que se me continúe aplicando el
descuento correspondiente a la cotización de salud.



Firma

AFP Habitat certifica que el afiliado identificado, cumple con los requisitos establecidos en el art.
69 del D.L. 3500 para acogerse a la exención de cotizar a la cuenta de cotizaciones obligatorias por
(marcar lo que corresponda):

- CUMPLIMIENTO EDAD LEGAL, no pensionado
- PENSIONADO ANTIGUO SISTEMA
- PENSIONADO D.L. 3.500 (no aplica para invalidez transitoria)

Firma y timbre receptor AFP

**CERTIFICADO DE
PENSIONADO**



**AFP
HABITAT**
Seguridad y Comodidad

Santiago, 22 febrero 2019

A.F.P. HABITAT S.A., certifica que don ALVAREZ MIRANDA PATRICIO ALBERT, RUT N° 6882747-4, se encuentra pensionado por VEJEZ NORMAL, en la modalidad Renta Vitalicia.

La pensión es devengada desde el 01/03/2018

Se extiende el presente certificado para los fines que se estimen convenientes

Servicio de Atención al Cliente
AFP Habitat S.A.

FORMULARIO PARA EXENCION DE COTIZAR
(ART. 69 D.L. 3500)ORD.12587/04

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR:

RUT: 4.145.133-5

NOMBRE: RICARDO ARANCIBIA CANO

DECLARACION DEL AFILIADO:

Yo, más arriba identificado, declaro el deseo de no seguir cotizando en mi cuenta de capitalización individual que mantengo en A.F.P. PROVIDA S.A., por cumplir con el requisito que señala y que dicha AFP certifica. Por lo tanto, quedo exento de cotizar el porcentaje legal obligatorio de mi remuneración imponible a contar de aquello que se devengue en:

MAYO

EMPLEADOR A NOTIFICAR:

Del mismo modo, notifico a mi empleador mediante la presente declaración a fin de que proceda en consecuencia:

RAZON SOCIAL: 99.551.750-7

R.U.T.: TODO VERDE S.A

REQUISITO DE EXENCION QUE CUMPLE

PENSIONADA VEJEZ NORMAL

FIRMA DEL AFILIADO DECLARANTE 

CONSTANCIA DE NOTIFICACION A A.F.P. PROVIDA S.A.: AFP PROVIDA., certifica que el afiliado declarante cumple con los requisitos de exención y deja constancia de haber sido notificado con fecha:

17/04/2019

FIRMA Y TIMBRE DE A.F.P. PROVIDA S.A. 

FORMULARIO PARA EXENCIÓN DE COTIZAR
(Art. 69 del DL N° 3500 Normas de Cobertura GrALF79 del 08/02/2013-Ord.L7545/2012)

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

N° INTERNO: []
FECHA: 29/04/2017

NIT: 6278548-0

Nombre completo: AYALA JARA JOSE MARCEL

DECLARACION DEL AFILIADO

Yo, más arriba identificado, declaro mi voluntad de no seguir cotizando en mi Cuenta de Capitalización Individual que mantengo en AFP PROVIDA S.A. por cumplir con el requisito que se señala y que dicha AFP garantiza. Por lo tanto quedo exento de cotizar el porcentaje legal obligatorio de mi remuneración imponible a contar de aquella que se divergue a partir de:

29-04-2017

Día Mes Año

EMPLEADOR A NOTIFICAR

Del mismo modo, notifico a mi empleador mediante la presente declaración, a fin que proceda en consecuencia.

NIT: 9905110-0

Nombre o Razón Social: SIDERDE S.A.

REQUISITO DE EXENCIÓN QUE CUMPLE

<input type="checkbox"/> No pensionado Mayor de 60 años	<input checked="" type="checkbox"/> No pensionado Menor de 60 años
<input type="checkbox"/> Pensionado por Viges Anticipada	<input type="checkbox"/> Pensionado por Invalidez definitiva
<input type="checkbox"/> Pensionado Anticipo Sistema (debe acompañar Documento de Invalidez que es Parte del A.S.)	<input type="checkbox"/>

Consideración especial

Si es persona que requiere cobertura de cotizar es mayor y mayor de 60 y menor de 65 años, debe estar en conocimiento que no estará cubierto por el SAS en la eventualidad de trabajar posteriormente una vez más de invalidez o sobrevivencia.

Firma Afiliado Declarante: [Firma]

CONSTANCIA DE NOTIFICACION A AFP PROVIDA S.A.

AFP PROVIDA S.A. certifica que el afiliado declarante cumple con los requisitos de exención y da constancia de haber sido notificado con fecha 29/04/2017

29-04-2017 Año: 2017 Lugar: [Lugar]

Nombre y título responsable: [Firma]

Original para el empleador, Copia 2 para ProVida AFP (Unidad de Gestión en Exceso) y Copia 3 para el afiliado

FORMULARIO PARA EXENCION DE COTIZAR
Artículo 69 del D.L. 3.508 / Oficio Ordinario N°27941 de la S.P. del 27/11/2012
PARA USO DE PAGOS EN EXCESO Y COBRANZAS

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

NOMBRE	:	HECTOR RENE BENITEZ SEPULVEDA
RUT	:	9.297.197-K

DECLARACION DEL AFILIADO

Yo, más arriba identificado, declaro el deseo de NO seguir cotizando en mi cuenta de capitalización individual que mantengo en AFP PLANVITAL, por cumplir con el requisito que señala y que dicha AFP certifica. Por lo tanto, quedo exento de cotizar el porcentaje legal obligatorio y adicional (11,16 %) de mi remuneración imponible a contar de aquello que se devengue en:

MES : FEBRERO 2019

EMPLEADOR A NOTIFICAR:

Del mismo modo, notifico a mi empleador mediante la presente declaración a fin de que proceda en consecuencia:

NOMBRE O RAZON SOCIAL	:	SOL VERDE
RUT	:	99.851.750-7

REQUISITO DE EXENCION QUE CUMPLE

Mayor de 65 años
Mayor de 60 años
Pensionado por Vejez Anticipada
Pensionado por Invalidez 2do. Dictamen

Of. Ord. N°27941:
Pensionado Capredesa
Pensionado Diprecs

Firma del afiliado declarante: _____

CONSTANCIA DE NOTIFICACION A AFP. PLANVITAL S.A., certifica que el afiliado declarante cumple con los requisitos de exención y deja constancia de haber sido notificado con fecha: 25-02-2019

FIRMA Y TIMBRE AFP PLANVITAL S.A. _____



FIRMA, TIMBRE Y FECHA DE RECEPCIÓN EMPLEADOR: _____



AFP

OK

DECLARACION DE OPCION EXENCION DE COTIZACION OBLIGATORIA NO PENSIONADOS (mayores 60 o 65 años según corresponda), PENSIONADO ANTIGUO SISTEMA O PENSIONADO D.L.3500

YO: *Francisco del Carmen Bustos Jarama* RUT: *5 725.081-2*
con esta fecha informo mi deseo de no seguir efectuando cotizaciones obligatorias a mi cuenta individual en AFP Hábitat, a partir de las remuneraciones devengadas del mes MARZO de 2019, por lo que solicito a mi empleador RUT: *FR. 551 350-1* aplicar retención de la cotización obligatoria de mi remuneración imponible. *Solo Jerve S.A*

De acuerdo a lo anterior, estoy en conocimiento de la obligación a que se me continúe aplicando el descuento correspondiente a la cotización de salud.

B.T.

Firma trabajador

AFP Hábitat certifica que el afiliado identificado, cumple con los requisitos establecidos en el art. 69 del D.L. 3500 para acogerse a la exención de cotizar a la cuenta de cotizaciones obligatorias por (marcar lo que corresponda):

CUMPLIMIENTO EDAD LEGAL, no pensionado

PENSIONADO ANTIGUO SISTEMA

PENSIONADO D.L. 3.500

[Firma]
Firma y timbre recepción AFP





AFP

DECLARACION DE OPCION EXENCION DE COTIZACION OBLIGATORIA NO PENSIONADOS (mayores 60 o 65 años según corresponda), PENSIONADO ANTIGUO SISTEMA O PENSIONADO D.L.3500

YO, Guillermo José María Pérez - Chiriquí
RUT: 81.224.447-7 con esta fecha informo mi deseo de no seguir efectuando cotizaciones obligatorias a mi cuenta individual en AFP Habitat, a partir de las remuneraciones devengadas del mes marzo del 2019, por lo que solicito a mi empleador Exel Verde
Rut: 97.551.7507 no aplicar retención de la cotización obligatoria de mi remuneración imponible.

De acuerdo a lo anterior, estoy en conocimiento de la obligación a que se me continúe aplicando el descuento correspondiente a la cotización de salud.

81.224.447-7
Firma trabajador

AFP Habitat certifica que el afiliado identificado, cumple con los requisitos establecidos en el art. 69 del D.L. 3500 para acogerse a la exención de cotizar a la cuenta de cotizaciones obligatorias por (marcar lo que corresponde):

CUMPLIMIENTO EDAD LEGAL, no pensionado

PENSIONADO ANTIGUO SISTEMA

PENSIONADO D.L. 3.500

[Firma]
Firma y timbre recepción AFP

CERTIFICADO EXENCION DE COTIZAR

IDENTIFICACION TRABAJADOR

Santiago 22/02/2019

Apellido Paterno
CARRILLO
RUT 21.890.210-3

Apellido Materno
CASAZOLA

Nombres
MERCEDES ESPERANZA

DECLARACION DEL AFILIADO

Yo, más arriba identificado, declaro el deseo de no seguir cotizando en mi Cuenta de Capitalización Individual que mantengo en A.F.P. PROVIDA S.A., por cumplir con el Requisito que se señala, y que dicha A.F.P. Cotizar el porcentaje legal obligatorio de mi Remuneración imponible a contar de aquella que se devengó en

EMPLEADOR A NOTIFICAR

Del mismo modo, notifico a mi Empleador mediante la presente declaración, a fin de que proceda en consecuencia. Sin perjuicio de lo anterior debe cotizar el 7% de salud

NOMBRE O RAZON SOCIAL

SOLO VERDE S.A

RUT EMPRESA

99.551.750-1

EL MES FEBRERO

REQUISITO DE EXENCION QUE CUMPLE

65 años
60 años
Pensión Por Invalidez
pension anticipada

FIRMA DEL DECLARANTE

CONSTANCIA DE NOTIFICACION A.F.P. S.A.

A.F.P. PROVIDA S.A. certifica que el afiliado declarante cumple con los requisitos de exención y deja constancia de haber sido notificada con fecha:

Firma y Timbre de A.F.P.

FORMULARIO PARA EXENCION DE COTIZAR (Art. 69 del DL. 3500) Ord. 12.587/04

Fecha de Suscripción 25/02/2019

OK

IDENTIFICACION TRABAJADOR :

CUENTA INDIVIDUAL

Apellido Paterno	Apellido Materno	Rol: 7.799.435-7
CORTES	VEGA	Nombres
		CLARISA DE MERCEDES

DECLARACION DEL AFILIADO

EMPLEADOR A NOTIFICAR

Yo, más arriba identificado, declaro el deseo de no seguir cotizando en mi Cuenta de Capitalización Individual que mantengo en A.F.P. PROVIDA S.A. por cumplir con el requisito que se señala y que dicha A.F.P. certifica. Por lo tanto, quedo exento de descuento porcentaje legal obligatorio de mi remuneración imponible a contar de aquella

Del mismo modo, notifico a mi Empleador mediante la presente declaración, a fin de que proceda en consecuencia:

RUT : 99.551.750-1

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SOLO VERDE S.A

que se devengó en:

EL MES DE FEBRERO 2019

REQUISITO DE EXENCION QUE CUMPLE

Mayor de 65 años	Mayor de 60 años ..X
Pensionado por vejez anticipada ...	Pensionado por invalidez segundo dictamen

.....
FIRMA DEL DECLARANTE

CONSTANCIA DE NOTIFICACION A A.F.P. S.A.

A.F.P. PROVIDA S.A. certifica que el afiliado declarante cumple con los requisitos de exención y deja constancia de haber sido notificada con fecha :

..25..... ..02..... ..2019..... ..700.....

Día Mes Año Agencia Firma y Timbre de A.F.P

ORIGINAL para el Empleador. 1 COPIA para el Afiliado. 2 COPIA Unidad de Pago en Escaso.

FORMULARIO PARA EXENCION DE COTIZAR
 (Art. 69 del DL N° 3.600 Norma de Carácter Gral. N° 79 del 05/02/2013-Ord. 27.941/2012)

N° INTERNO

FECHA 26-02-2019

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

7 2 0 1 8 0 0 - 8

DIAZ ELGUETA PEDRO ENRIQUE
 Apellido paterno Apellido materno Nombres

DECLARACION DEL AFILIADO
 Yo, más arriba individualizado, declaro mi voluntad de no seguir cotizando en mi cuenta de capitalización individual que mantengo en AFP PROVIDA S.A., por cumplir con el requisito que se señala y que dicha AFP certifica. Por lo tanto, quedo exento de cotizar el porcentaje legal obligatorio de mi remuneración imponible a contar de aquella que se devengue a partir de:

0 1 - 0 3 - 2 0 1 9
 Día Mes Año

EMPLEADOR A NOTIFICAR
 Del mismo modo, notifico a mi empleador mediante la presente declaración, a fin que proceda en consecuencia:

RUT
 9 9 5 5 1 7 5 0 - 1

Razón Social
SOLO VERDE S.A.

REQUISITO EXENCION QUE CUMPLE

<input type="checkbox"/> Pensionado Mayor de 60 años	<input type="checkbox"/> pensionado Mayor de 65 años XX
<input type="checkbox"/> Pensionado por Vejez Anticipada	<input type="checkbox"/> Pensionado por Invalidez definitiva
<input type="checkbox"/> Pensionado Antiguo Sistema	

(Debe acompañar Documento que acredite que es pensionado de A. Sist.)

Consideración especial:
 Si la persona que requiere eximirse de cotizar es mujer y mayor de 60 y menor de 65 años, debe estar en conocimiento que no estará cubierta por el SIS, en la eventualidad de tramitar posteriormente una pensión de invalidez o sobrevivencia.

[Firma manuscrita]
FIRMA AFILIADO DECLARANTE

CONSTANCIA DE NOTIFICACION A AFP PROVIDA S.A.

AFP PROVIDA S.A. Certifica que el afiliado declarante cumple con los requisitos de exención y deja constancia de haber sido notificado con fecha 26-02-2019

2 6 - 0 2 - 2 0 1 9 788
 Día Mes Año Código agencia

Nombre y firma responsable AFP Provida
[Firma manuscrita]
 MARIA LEMUN ABRAHAMIA
 SUBGERENTE GENERAL

Original para empleador. Copia 2 para PROVIDA (Unidad de Pago en Exceso) y Copia 3 para afiliado

Certificado de Pensionados



Señor(a) : ESCOBAR ESPINOZA JOSÉ LUIS
Rut : 7.040.813-9

Santiago, 30 de abril de 2019

De acuerdo a su solicitud, certificamos que usted se encuentra pensionado por Vejez Normal, en la modalidad Retiro Programado, ajustado al valor de la pensión mínima vigente, en esta Administradora.

La pensión es devengada en AFP HABITAT desde el 08/06/2017. En la actualidad, su monto bruto mensual calculado equivale a 0.53 Unidades de Fomento. Sin embargo, en virtud del ajuste a la pensión mínima, el monto mensual asciende a la suma de \$107.304, correspondiente al último mes de pago.

Se extiende el presente certificado para los fines que se estimen convenientes.



Folio N°: af708f6a-1fac-4c4e-a107-bbacea6d9ada

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.
Puede consultar su validez, ingresando a www.afphabitat.cl, en la Opción Validador de Certificados.



CERTIFICADO DE EXENCIÓN DE COTIZAR EN AFP

AVDA. EL BOSQUE 1411 140 - LIT. COMED. SANTIAGO - CHILE FONOS: 600 291 2000 - FAX: 600 291 2001

Compañía de Seguros de Vida Consorcio Nacional de Seguros S.A. certifica que al(la) Sr(a) **JOSE GABRIEL ESCUDERO SEPULVED** RUT 8.220.427 - 3, es pensionado(a) en nuestra Compañía con una Renta Vitalicia, póliza N° 288531, tipo de pensión Vejez anticipada modalidad Simple, cuyo fecha de vigencia es a contar de 1 de diciembre de 2014, se encuentra exento de la obligación de cotizar, según lo indica el Art. 69 del D.L. 3.500 de 1980:

" Artículo 69.- El afiliado mayor de sesenta y cinco años de edad si es hombre o mayor de sesenta, si es mujer, o aquel que estuviere acogido en este Sistema a pensión de vejez o invalidez total, y continuare trabajando como trabajador dependiente, deberá efectuar la cotización para salud que establece el artículo 84 y estará exento de la obligación de cotizar establecida en el artículo 17. "

Se extiende el presente certificado a petición del interesado para ser presentado en donde estime conveniente.
Sin otro particular, saluda atentamente a usted.

Andrea Perez
NOMBRE DEL RESPONSABLE

ELABORADO

COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA CONSORCIO NACIONAL DE SEGUROS S.A.

En Santiago, a 14 de marzo de 2019

FV0480-14.20

ok
Santiago, 26 de febrero del 2019

CERTIFICADO

Renta Nacional Seguros de Vida S A RUT N° 94.716.000-1, certifica que el señor(a) JUAN FLORES GALLEGOS RUT N° 9 386 346-1, tiene contratada en esta compañía una renta vitalicia en la modalidad de invalidez, según póliza N°1408564 con vigencia a partir del 01 de enero del 2014

Por lo tanto, el pensionado queda exento de cotizar el porcentaje legal obligatorio de su remuneración imponible a una Administradora de Fondos de Pensiones, sólo se le efectuará el descuento por concepto de Salud.

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

FRANCISCA BARCA G.
ADMINISTRADORA DE PENSIONES
RENTA NACIONAL SEGUROS VIDA S A

Cristian Rogers

Jefe Departamento de Pensiones
Renta Nacional Seguros de Vida S A

cc. Archivo

CERTIFICADO EXENCION DE COTIZAR

Santiago 25 de noviembre de 2019

IDENTIFICACION TRABAJADOR

Apellido Paterno
FREDES

Apellido Materno
VEGA

Nombres
MANUEL

RUT: 5.111.067-0

DECLARACION DEL AFILIADO

Yo, más arriba identificado, declaro el deseo de no seguir cotizando en mi Cuenta de Capitalización Individual que mantengo en A.F.P. PROVIDA S.A., por cumplir con el Requisito que se señala, y que dicha A.F.P. Cotizar el porcentaje legal obligatorio de mi Remuneración Imponible a contar de aquella que se devengó en

EMPLEADOR A NOTIFICAR

Del mismo modo, notifico a mi Empleador mediante la presente declaración, a fin de que proceda en consecuencia. Sin perjuicio de lo anterior debe cotizar el 7 % de salud

NOMBRE O RAZON SOCIAL

SOLO VERDE

RUT DE LA EMPRESA

EL MES DE NOVIEMBRE

99.551.750-7

REQUISITO DE EXENCION QUE CUMPLE

65 años X
60 años
Pensión Por Invalidez
pensión anticipada
pensionado antiguo sistema

[Firma manuscrita]
FIRMA DEL DECLARANTE

CONSTANCIA DE NOTIFICACION A.F.P. S.A.

A.F.P. PROVIDA S.A. certifica que el afiliado declarante cumple con los requisitos de exención y deja constancia de haber sido notificado con fecha:



CERTIFICADO

MetLife Chile Seguros de Vida S.A. T. 99 289.000-2 | Agustinas 640,
Primer Piso, Santiago | MetLife Chile es un miembro de MetLife Group of Companies

Nombre: **OSVALDO HERNAN GALVEZ CAMILLA**
Póliza: **5.520.906-5**
Régimen: **029430-A**
Modalidad: **VEJEZ ANTICIPADA SIMPLE**
Ejemplar: **Renta Vitalicia**
Emitido: **01-08-2000**

**DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 69 DEL D.L. 3500 NUESTRO
PENSIONADO SE ENCUENTRA EXENTO DE LA OBLIGACION DE COTIZAR EN LAS
ADMINISTRADORAS DE PENSIONES**

Se extiende el presente certificado a petición expresa del interesado, sin que implique responsabilidad para esta Compañía de Seguros.



MetLife Chile Seguros de Vida S.A.

[Handwritten signature]
SOLOVERDE S.A.
RUT: 99.552.750-7
15 12 - 2020

FORMULARIO PARA EXENCION DE COTIZAR
(Art.69 del DL N° 3.600 Norma de Carácter Genl. N° 79 del 08/02/2013-Ord.27.041/2012)

N° INTERNO _____

FECHA 25 - 02 - 2010

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

RUT <u>7 4 7 6 2 4 9 - 2</u>			
<u>GARCIA</u> Apellido paterno	<u>MEIAS</u> Apellido materno	<u>CARLOS</u> Nombres	<u>ENRIQUE</u>

DECLARACION DEL AFILIADO
Yo, más arriba individualizado, declaro mi voluntad de no seguir cotizando en mi cuenta de capitalización individual que mantengo en AFP PROVIDA S.A., por cumplir con el requisito que se señala y que dicha AFP certifica. Por lo tanto, quedo exento de cotizar el porcentaje legal obligatorio de mi remuneración imponible a contar de aquella que se devengue a partir de:

0 1 - 0 3 - 2 0 1 0
Mes Año

EMPLEADOR A NOTIFICAR
Del mismo modo, notifico a mi empleador mediante la presente declaración, a fin que proceda en consecuencia.

RUT 9 9 5 5 1 7 5 0 - 1
Nombre o Razón Social
SOLO VERDE S.A.

REQUISITO EXENCION QUE CUMPLE

Pensionado Mayor de 60 años <input checked="" type="checkbox"/>	No Pensionado Mayor de 65 años <input type="checkbox"/>
Pensionado Vejez ant <input type="checkbox"/>	Pensionado INVALIDEZ <input type="checkbox"/>
Pensionado Antigo Sistema <input type="checkbox"/>	
(Debe acompañar Documento que acredite que es pensionado de A. Sist.)	

Consideración especial:
Si la persona que requiere eximirse de cotizar es mujer y mayor de 60 y menor de 65 años, debe estar en conocimiento que no estará cubierta por el SIS, en la eventualidad de tramitar posteriormente una pensión de invalidez o sobrevivencia.

FIRMA AFILIADO DECLARANTE

CONSTANCIA DE NOTIFICACION A AFP PROVIDA S.A.

AFP PROVIDA S.A. Certifica que el afiliado declarante cumple con los requisitos de exención y da constancia de haber sido notificado con fecha 25 - 02 - 2010

25 - 02 - 2010 760
Día Mes Año Código agencia

Nombre y firma responsable AFP Provida

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

NOMBRE	:	RAIMUNDO GARCIA MEJIAS
	:	5.668.437-9

DECLARACION DEL AFILIADO

Yo, más arriba identificado, declaro el deseo de NO seguir cotizando en mi cuenta de capitalización individual que mantengo en AFP PLANVITAL, por cumplir con el requisito que señala y que dicha AFP certifica. Por lo tanto, quedo exento de cotizar el porcentaje legal obligatorio y adicional (12.36 %) de mi remuneración imponible a contar de aquello que se devengue en:

MES : NOVIEMBRE /2015

EMPLEADOR A NOTIFICAR:

Del mismo modo, notifico a mi empleador mediante la presente declaración a fin de que proceda en consecuencia:

NOMBRE O RAZON SOCIAL	:	HIDROBYM LTDA
RUT	:	88.609.408-4

REQUISITO DE EXENCION QUE CUMPLE

Mayor de 65 años
Mayor de 60 años
Pensionado por Vejez Anticipada
Pensionado por Invalidez 1do. Dictamen
Of. Ord. N°27941:
Pensionado Capredema
Pensionado Dipreca

Firma del afiliado declarante:



CONSTANCIA DE NOTIFICACION A AFP. PLANVITAL S.A., certifica que el afiliado declarante cumple con los requisitos de exención y deja constancia de haber sido notificado con fecha: 24-11-2015

FIRMA Y TIMBRE AFP PLANVITAL S.A. _____

FORMULARIO PARA EXENCION DE COTIZAR (Art. 69 del DL. 3500.) Ord. 12.587/94

Fecha de Suscripción 25/02/2019

IDENTIFICACION TRABAJADOR :

CUENTA INDIVIDUAL

Apellido Paterno	Apellido Materno	Rut: 5.414.682-0 Nombres
GUTIERREZ	FUENES	NIVALDO DEL CARMEN

DECLARACION DEL AFILIADO

Yo, más arriba identificado, declaro el deseo de no seguir cotizando en mi Cuenta de Capitalización Individual que mantengo en A.F.P. PROVIDA S.A. por cumplir con el requisito que se señala y que dicha A.F.P. certifica. Por lo tanto, quedo exento de descuento porcentaje legal obligatorio de mi remuneración imponible a contar de aquella

EMPLEADOR A NOTIFICAR

Del mismo modo, notifico a mi Empleador mediante la presente declaración, a fin de que proceda en consecuencia:

RUT : 99.551.750-1

NOMBRE O RAZON SOCIAL:
SOLO VERDE S.A.

que se devengó en:

EL MES FEBRERO 2019

REQUISITO DE EXENCION QUE CUMPLE

Mayor de 65 años X	Mayor de 60 años
Pensionado por vejez anticipada ...	Pensionado por invalidez segundo dictamen

.....
FIRMA DEL DECLARANTE

CONSTANCIA DE NOTIFICACION A A.F.P. S.A.

A.F.P. PROVIDA S.A. certifica que el afiliado declarante cumple con los requisitos de exención y deja constancia de haber sido notificada con fecha:

..25..... ..02..... ..2019.....700.....
 Día Mes Año Agencia Firma y Timbre de A.F.P.

ORIGINAL para el Empleador. **1 COPIA** para el Afiliado. **2 COPIA** Unidad de Pago en Exceso.



FORMULARIO PARA EXENCION DE COTIZAR
Artículo 69 del DL. 3.500 / Oficio Ordinario N°27941 de la S.P. del 27/11/2012
PARA USO DE PAGOS EN EXCESO Y COBRANZAS

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

NOMBRE	:	FRANCISCO GUZMAN NUÑEZ
RUT	:	4.484.183-5

DECLARACION DEL AFILIADO

Yo, más arriba identificado, declaro el deseo de NO seguir cotizando en mi cuenta de capitalización individual que mantengo en AFP PLANVITAL, por cumplir con el requisito que señala y que dicha AFP certifica. Por lo tanto, quedo exento de cotizar el porcentaje legal obligatorio y adicional (11,16 %) de mi remuneración imponible a contar de aquello que se devengue en:

MES : FEBRERO 2019

EMPLEADOR A NOTIFICAR:

Del mismo modo, notifico a mi empleador mediante la presente declaración a fin de que proceda en consecuencia:

NOMBRE O RAZON SOCIAL	:	SOL VERDE
RUT	:	4.484.183-5

REQUISITO DE EXENCION QUE CUMPLE

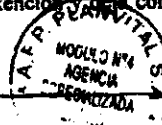
Mayor de 65 años X
Mayor de 60 años
Pensionado por Vejez Anticipada
Pensionado por Invalidez Ido. Dictames

Of. Ord. N°27941:
Pensionado Capredena
Pensionado Dipreca

Firma del afiliado declarante:

CONSTANCIA DE NOTIFICACION A AFP. PLANVITAL S.A., certifica que el afiliado declarante cumple con los requisitos de exención y que constancia de haber sido notificado con fecha: 25-02-2019

FIRMA Y TIMBRE AFP PLANVITAL S.A.



FIRMA, TIMBRE Y FECHA DE RECEPCIÓN EMPLEADOR: _____

FORMULARIO PARA EXENCION DE COTIZAR
(Art. 69 del D.L. 3.500) Ord. 12587 94

Fecha de suscripción 11/11/2020

HERRERA
Apellido Paterno

MUNIZAGA
Apellido Materno

SAMUEL FERNANDO
Nombres

RUT: 7.106.911-7

Declaración del Afiliado

Yo, más arriba identificado, declaro el deseo de no seguir cotizando en mi Cuenta de Capitalización Individual que mantengo en AFP PROVIDA S.A., por cumplir con el requisito que se señala, y que dicha AFP certifica. Por lo tanto, quedo exento de cotizar el porcentaje legal obligatorio de mi remuneración imponible a contar de aquella que se devengue en el mes **NOVIEMBRE/ 2020**.

Del mismo modo, notifico a mi **Empleador** mediante la presente declaración, a fin de que proceda en consecuencia:

Nombre o Razón Social:
SOLOVERDE S.A.

RUT:99.551.750-7

REQUISITO DE EXENCION QUE CUMPLE:

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| • Cumplimiento de la edad | Cumplimiento de la edad |
| • Legal 65 el Hombre [X] | legal 60 la Mujer [] |

Pensionado Vejez Anticipada []

Pensionado por Invalidez []
Segundo Dictamen


Firma del Afiliado Declarante

CONSTANCIA DE NOTIFICACION A AFP PROVIDA S.A.

AFP PROVIDA S.A. certifica que el afiliado declarante cumple con los requisitos de exención, y deja constancia de haber sido notificada con 3
11 11 2020
Codigo Agencia 700


Firma y timbre de AFP PROVIDA S.A.

Distribución:
Original - Empleador
1ra Copia - Afiliado
2da Copia - Provida (Unidad Pagos en Exceso)

Declaración de Opción Exención de Cotización Obligatoria

Para No Pensionados (mayores de 60 o 65 años según corresponda), Pensionados Antiguo Sistema o Pensionados D.L.3500

Folio: 44410006718
Fecha Solicitud: 04/02/2021
Nombre: HORACIO LARA SOTO
RUT: 7.518.473-5

La solicitud Exención de Cotización Obligatoria ha sido realizada con éxito a través de nuestra sucursal.

Declaro que, con esta fecha, informo mi deseo de no seguir efectuando Cotizaciones Obligatorias a mi cuenta individual en AFP Habitat, a partir de las remuneraciones devengadas del mes de Marzo del 2021, por lo que solicito a mi empleador SOLO VERDE S.A., RUT 99.551.750-7, no aplicar la retención de la Cotización Obligatoria de mi remuneración imponible.

Declaro estar en conocimiento de la obligación a que se me continúe aplicando el descuento correspondiente a la Cotización de Salud.

AFP Habitat certifica que el afiliado identificado, cumple con los requisitos establecidos en el artículo 69 del D.L. 3500 para acogerse a la exención de cotizar a la Cuenta de Cotizaciones

- CUMPLIMIENTO EDAD LEGAL, NO PENSIONADO
- PENSIONADO ANTIGUO SISTEMA
- ✓ PENSIONADO D.L. 3500 (no aplica para Invalidez Transitoria)

Nombre: HORACIO LARA SOTO
RUT: 7.518.473-5

* Recuerda entregar una copia de este formulario a tu empleador

FOLIO FORMULARIO: 8d767fb5-440c-4137-b8f7-474f99eaced2
Puedes consultar validez ingresando a www.afphabitat.cl en opción Validador de Certificados.
Si quedaste con dudas, conéctate con nuestro Contact Center al 800 220 2000.

SOLO VERDE S.A.
RUT: 99.551.750-7
04/02/21



FORMULARIO PARA EXENCION DE COTIZAR
 (Art.69 del DL N° 3.500 Norma de Carácter Gen. N° 79 del 09/02/2013-Ord.27.941/2012)

N° INTERNO _____

FECHA 13/03/2019

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

MARTINEZ	MUÑOZ	SONIA DE LOURDES	RUT
Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	8.957.114-8

DECLARACION DEL AFILIADO
 Yo, mas arriba individualizado, declaro mi voluntad de no seguir cotizando en mi cuenta de capitalización individual que mantengo en AFP PROVIDA S.A., por cumplir con el requisito que se señala y que dicha AFP certifica. Por lo tanto quedo exento de cotizar el porcentaje legal obligatorio de mi remuneración imponible a contar de aquella que se devengue a partir de:

0 1 - 0 4 - 2 0 1 9
 DIA MES AÑO

EMPLEADOR A NOTIFICAR

Del mismo modo, notifico a mi empleador mediante la presente declaración, a fin que proceda en consecuencia:

RUT: 99.551.750-7

Nombre - o Razón Social

SOLO VERDE S.A. .-

REQUISITO EXENCION QUE CUMPLE

Pensionado Mayor de 60 años	Pensionado Mayor de 65 años
Pensionado Vejez	Pensionado INVALIDEZ
<input checked="" type="checkbox"/>	
Pensionado Antiguo Sistema	
(Debe acompañar Documento que acredite que es pensionado de A. Sist.)	

Consideración especial:

Si la persona que requiere eximirse de cotizar es mujer y mayor de 60 y menor de 65 años, debe estar en conocimiento que no estará cubierta por el SIS, en la eventualidad de tramitar posteriormente una pensión de invalidez o sobrevivencia.

Sonia de L. Muñoz
FIRMA AFILIADO DECLARANTE

CONSTANCIA DE NOTIFICACION A AFP PROVIDA S.A.

AFP PROVIDA S.A. Certifica que el afiliado declarante cumple con los requisitos de exención y deja constancia de haber sido notificado con fecha 1 3 - 0 3 - 2 0 1 9.

1 3 - 0 3 - 2 0 1 9 760 **SHARITY ESCOBAR HIDALGO**
 Día Mes Año Código agencia Nombre y firma responsable A.F.P. Provida

Original para empleador. Copia 2 para PROVIDA (Unidad de Pago en Exceso) y Copia 3 para afiliado

**CERTIFICADO DE EXENCIÓN DE OBLIGACIÓN DE COTIZAR
PARA TRABAJADORES PENSIONADOS ANTIGUO SISTEMA**

Conforme a lo dispuesto en el artículo 69 del Decreto Ley N° 3.500, de 1980, y sus disposiciones transitorias, y, en el Oficio Ordinario N° 27.941 de la Superintendencia de Pensiones, de fecha 27 de noviembre de 2012, los trabajadores que se encuentren pensionados en alguna institución del antiguo sistema previsional o en alguna AFP, independiente de su edad, se encuentran exentos de la obligación de cotizar en una Administradora de Fondos de Pensiones, a menos que manifieste por escrito su intención de hacerlo.

En atención a lo expuesto, don(ña) **MEDINA BUSTAMANTE ANITA**, cédula nacional de Identidad N°**5.920.528-5**, en su calidad de pensionado(a) en IPS, se encuentra exento de la obligación de cotizar en una Administradora de Fondos de Pensiones, a menos que voluntariamente y por escrito manifieste su intención de hacerlo.

Se otorga el presente certificado a petición del interesado(a) para ser presentado a su empleador.



JEFE CENTRO DE NEGOCIOS

AFP PLANVITAL S.A.

Santiago, 22 de febrero del 2019

FORMULARIO PARA EXENCION DE COTIZAR
(Art. 69 del DL N° 2800 Normas de Cobertura Gral. N° 79 del 06/02/2010-Ord. 2794/2012)

N° INTERNO
FECHA 17/02/2017

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

RUT 20.209.760-7

Apellido paterno MOLINA Apellido materno FLEJTES Nombre ROSA

DECLARACION DEL AFILIADO

Yo, cede arriba identificada, declaro mi voluntad de no seguir cotizando en el Cuadro de Capitalización Individual que mantengo en AFP PROVIDA S.A., por cumplir con el requisito que se señala y que dicha AFP certifica. Por lo tanto quedo exento de cotizar el porcentaje legal obligatorio de mi remuneración imponible a contar de aquélla que se devengue a partir de:

17/02/2017
Día Mes Año

EMPLEADOR A NOTIFICAR

Del mismo modo, notifico a mi empleador mediante la presente declaración, a fin que proceda en consecuencia.

RUT 99.051.110-7

Nombre o Razón Social S.L. VERDE SA

REQUISITO DE EXENCION QUE CUMPLE

<p>No pensionado Mayor de 60 años</p> <input type="checkbox"/>	<p>No pensionado Mayor de 65 años</p> <input type="checkbox"/>
<p>Pensionado por Vejez Anticipada</p> <input type="checkbox"/>	<p>Pensionado por Invalidez definitiva</p> <input type="checkbox"/>
<p>Pensionado Anticipo Sistema (Debe presentar documento que acredite que es Pensionado A.S.B.)</p> <input checked="" type="checkbox"/>	

Consideración especial:
Si la persona que requiere exención de cotizar es mujer y mayor de 60 y menor de 65 años debe estar en conocimiento que no estará cubierta por el BSA, en la oportunidad de transferir posteriormente una pensión de vejez o anticipada.

[Firma manuscrita]
Nombre y firma responsable

CONSTANCIA DE NOTIFICACION A AFP PROVIDA S.A.

AFP PROVIDA S.A. certifica que el afiliado declarante cumple con los requisitos de exención y de conformidad de haber sido notificado con fecha 17/02/2017

17 - 02 - 2017 Día Mes Año

[Firma manuscrita] Nombre y firma responsable AFP Provida

Original para el empleador, Copia 2 para Provida AFP (Unidad de Pagos en Egreso) y Copia 3 para afiliado

C
Ejecutivo
Provida

28 de 04 del 2019

DECLARACIÓN Y OPCIÓN POR EXENCIÓN DE COTIZAR EN LA CUENTA DE CAPITALIZACIÓN INDIVIDUAL DE COTIZACIONES OBLIGATORIAS PARA CLIENTES PENSIONADOS

Yo, ARMANDO MORAGA ARAVENA, Rut: 5.380.070-4, en mi calidad de pensionado, informo mi deseo de no seguir efectuando cotizaciones obligatorias a mi Cuenta de Capitalización Individual de Cotizaciones Obligatorias en Cuprum AFP, por lo que instruyo a mi empleador: Solo Verde SA, Rut: 99551750-7, para que a partir del mes siguiente de recibido el presente documento, no se aplique la retención correspondiente al 10% de mi sueldo imponible.

De acuerdo a lo anterior, estoy también en conocimiento de la obligación a que se me continúe aplicando el descuento correspondiente a la cotización de salud.


Firma Afiliado


SOLOVERDE S.A.
RUT: 99551750-7
Firma y Fecha Recepción Empleador


Firma y Timbre recepción AFP

*AFP Cuprum, certifica que el afiliado(s) identificado(s), cumple con los requisitos establecidos en el Art.69 del D.L. 3.500, para acceder a la exención de cotizar a la Cuenta de Capitalización Individual de Cotizaciones Obligatorias.



DECLARACION DE OPCION EXENCION DE COTIZACION
OBLIGATORIA NO PENSIONADOS (mayores 60 o 65 años según
corresponda), PENSIONADO ANTIGUO SISTEMA O
PENSIONADO D.L.3500

YO JAVIER MUÑOZ R. RUT: 5.524.389-1
con esta fecha informo mi deseo de no seguir efectuando
cotizaciones obligatorias a mi cuenta individual en AFP Hábitat,
a partir de las remuneraciones devengadas del mes SEPT del
año 2019 por lo que solicito a mi
EMPLEADOR: SOLO VERDE S.A. RUT: 99.551.750-7
no aplicar retención de la cotización obligatoria de mi
remuneración imponible.

De acuerdo a lo anterior, estoy en conocimiento de la obligación a que se me
continúa aplicando el descuento correspondiente a la cotización de salud.

Firma trabajador

AFP Hábitat certifica que el afiliado identificado, cumple con los requisitos establecidos en el art.
69 del D.L. 3500 para acogerse a la exención de cotizar a la cuenta de cotizaciones obligatorias
por (marcar lo que corresponda):

CUMPLIMIENTO EDAD LEGAL, no pensionado

PENSIONADO ANTIGUO SISTEMA

PENSIONADO D.L. 3500

RECIBIDO

24 SEP 2019

Firma y timbre recepción AFP

EXENCIÓN DE COTIZAR

Afiliados Pensionados o
Afiliados No Pensionados mayores de
60 años (mujeres) 65 años (hombres)

Folio:

Fecha de Suscripción: 28-02-2019

IDENTIFICACIÓN TRABAJADOR

CUENTA INDIVIDUAL	<input type="text"/>	RUT	<u>6.325.716-8</u>
Apellido Paterno	<u>PARADES</u>	Apellido Materno	<u>MARTINEZ</u>
Nombre		<u>Baltazar</u>	

DECLARACIÓN DEL AFILIADO

<p>Yo, más arriba identificado, declaro el DESEO DE NO SEGUIR cotizando en mi Cuenta de Capitalización Individual que mantengo en A.F.P. Modelo S.A., acogido(a) al beneficio de exención de cotizar.</p> <p>A contar de esta fecha quedo exento(a) de cotizar en mi Cuenta de Capitalización Individual en A.F.P. Modelo S.A.</p> <p><u>MAR 20</u> <u>2019</u> Mes Año</p>	<p>Del mismo modo, me comprometo a notificar a mi Empleador mediante la presente declaración:</p> <p>RUT <u>94.351.750-7</u></p> <p>Nombre o Razón Social <u>Solo VERDE S.A.</u></p>
--	--

REQUERIMIENTO DE EXENCIÓN QUE CUMPLE

<p>Mayor de 65 años <input type="checkbox"/></p> <p>Mayor de 60 años <input type="checkbox"/></p> <p>Pensionado (AFP, IPS, DIPRECA, CAPREDENA) <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>Firma del Afiliado Declarante:</p> <p><u>[Firma]</u></p>
--	---

28 | FEBRERO | 2019
día mes año

HELIO QUIÑAN
MO 130477
Ejecutivo Servicio al Cliente
Banco de Chile
AFP MODELO S.A.

FORMULARIO PARA EXENCION DE COTIZAR
(Art.69 del DL N° 3.500 Norma de Carácter Gral. N° 79 del 08/02/2013-Ord.27.941/2012)

N° INTERNO _____

FECHA 25 - 02 - 2019

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

8 7 4 5 1 2 2 - k		
PEDREROS	GONZALEZ	CESAR ORLANDO
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre

DECLARACION DEL AFILIADO

Yo, más arriba individualizado, declaro mi voluntad de no seguir cotizando en mi cuenta de capitalización individual que mantengo en AFP PROVIDA S.A., por cumplir con el requisito que se señala y que dicha AFP certifica. Por lo tanto, quedo exento de cotizar el porcentaje legal obligatorio de mi remuneración imponible a contar de aquella que se devengue a partir de:

0 1 - 0 3 - 2 0 1 9
Dia Mes Año

EMPLEADOR A NOTIFICAR

Del mismo modo, notifico a mi empleador mediante la presente declaración, a fin que proceda en consecuencia:

RUT
9 9 8 8 1 7 5 0 - 1
Nombre o Razón Social

SOLO VERDE S.A.

REQUISITO EXENCION QUE CUMPLE

No pensionado Mayor de 60 años	No pensionado Mayor de 65 años
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensionado Viejez	Pensionado ANTICIPADA
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensionado Antiguo Sistema	
<input type="checkbox"/>	

(Debe acompañar Documento que acredite que es pensionado de A. Sist.)

Consideración especial:

Si la persona que requiere eximirse de cotizar es mujer y mayor de 60 y menor de 65 años, debe estar en conocimiento que no estará cubierta por el SIS, en la eventualidad de tramitar posteriormente una pensión de invalidez o sobrevivencia.


FIRMA AFILIADO DECLARANTE

CONSTANCIA DE NOTIFICACION A AFP PROVIDA S.A.

AFP PROVIDAS.A. Certifica que el afiliado declarante cumple con los requisitos de exención y deja constancia de haber sido notificado con fecha 25 - 02 - 2019

25 - 02 - 2019	760	SABANTA GARRIDO G.
Dia Mes Año	Código agencia	Nombre y firma responsable A.F.P. Provida

Original para empleador. Copia 2 para PROVIDA (Unidad de Pago en Exceso) y Copia 3 para afiliado

**DECLARACIÓN DE OPCIÓN EXENCIÓN DE COTIZACIÓN
OBLIGATORIA NO PENSIONADOS**
(mayores 60 o 65 años según corresponda)

Folio de Certificación: 3895-5468-9338-3037-7
Santiago, 05 de Noviembre de 2019

Yo, ENRIQUE MARTIN PROVOSTE BACHMANN RUT 7.477.144-0, con esta fecha informo mi deseo de no seguir efectuando cotizaciones obligatorias a mi cuenta individual en AFP Capital, a partir de las remuneraciones devengadas del mes de 12/2019, por lo que solicito a mi empleador SOLOVERDE S.A., RUT 99.551.750-7 no aplicar retención correspondiente de mi remuneración imponible para la cuenta obligatoria, informando que dicho descuento sea enviado a AFP Capital, a mi cuenta de ahorro voluntario, Cuenta dos.

De acuerdo a lo anterior, estoy en conocimiento de la obligación a que se me continúe aplicando el descuento correspondiente a la cotización de salud.

AFP Capital certifica que el afiliado identificado, cumple con los requisitos establecidos en el art. 69 del D.L. 3500 para acogerse a la exención de cotizar a la cuenta de cotizaciones obligatorias por :

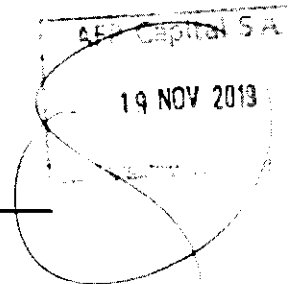
- Cumplimiento edad legal, no pensionado.

Firma Empleador

Firma y Timbre AFP

Enrique B

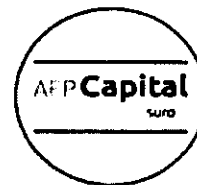
Fecha Recepción



Si eres trabajador dependiente, no estás pensionado, pero cumples con la edad legal, 65 años si eres hombre, 60 años si eres mujer(*), y deseas dejar de cotizar, debes presentar este documento en la AFP y luego entregar una copia a tu empleador.

Maria Paz Abarca Orellana

María Paz Abarca Orellana
Gerente de Pensiones, Operaciones y Finanzas



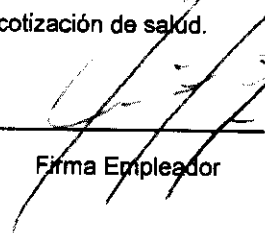
**DECLARACIÓN DE OPCIÓN EXENCIÓN DE COTIZACIÓN
OBLIGATORIA PENSIONADOS**

Folio de Certificación: 6276-0829-9826-5487-1
Santiago, 16 de Marzo de 2021

Yo, JOSE ALUM QUINTULEM CHEUQUE RUT 7.509.096-K, con esta fecha informo mi deseo de no seguir efectuando cotizaciones obligatorias a mi cuenta individual en AFP Capital, a partir de las remuneraciones devengadas del mes de 03/2021, por lo que solicito a mi empleador SOLOVERDE S.A., RUT 99.551.750-7 no aplicar retención correspondiente de mi remuneración imponible.

De acuerdo a lo anterior, estoy en conocimiento de la obligación a que se me continúe aplicando el descuento correspondiente a la cotización de salud.


Firma Afiliado


Firma Empleador
SOLOVERDE S.A.
RUT: 99.551.750-7
16-03-2021
Fecha Recepción

AFP Capital certifica que el afiliado identificado, cumple con los requisitos establecidos en el art. 69 del D.L. 3500 para acogerse a la exención de cotizar a la cuenta de cotizaciones obligatorias por calidad de pensionado.

Aracely Nuñez Montoya
Ejecutiva de Servicio al Cliente



12

**FORMULARIO PARA EXENCION DE COTIZAR (ART. 69 DL. 3.500)
ORDINARIO 12587/9**

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

NOMBRE	:	MANUEL JESUS REYES CRUZ
RUT	:	8.788.839-7

DECLARACION DEL AFILIADO

Yo, más arriba identificado, declaro el deseo de NO seguir cotizando en mi cuenta de capitalización individual que mantengo en AFP PLANVITAL, por cumplir con el requisito que señala y que dicha AFP certifica. Por lo tanto, quedo exento de cotizar el porcentaje legal obligatorio y adicional (10.41 %) de mi remuneración imponible a contar de aquello que se devengue en:

MES : 04/2019

EMPLEADOR A NOTIFICAR:

Del mismo modo, notifico a mi empleador mediante la presente declaración a fin de que proceda en consecuencia:

NOMBRE O RAZON SOCIAL	:	SOLO VERDE SA
RUT	:	99.331.730-7

REQUISITO DE EXENCION QUE CUMPLE

Mayor de 65 años ___
Mayor de 60 años --
Pensionado por Vejez X
Pensionado por Invalidez 2da. Dictamen _
Pensionado IPS ___
Pensionado Ciprodena o Dipreca _

Firma del afiliado declarante _____

CONSTANCIA DE NOTIFICACION A AFP. PLANVITAL S.A., certifica que el afiliado declarante cumple con los requisitos de exención y deja constancia de haber sido notificado con fecha 16/04/2019

FIRMA Y TIMBRE AFP PLANVITAL S.A. _____

23/05

FORMULARIO PARA EXENCION DE COTIZAR

(Art.66 del DL N° 3.500 Norma de Carácter Gen. N° 79 del 06/02/2013-Ord.27.541/2012)

N° INTERNO

FECHA 15 - 04 - 2019

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

6.411.001-2

RODRIGUEZ	OYARZO	RAUL LUCIANO
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre

DECLARACION DEL AFILIADO
Yo, mas arriba individualizado, declaro mi voluntad de no seguir cotizando en mi cuenta de capitalización individual que mantengo en AFP PROVIDA S.A., por cumplir con el requisito que se señala y que dicha AFP certifica. Por lo tanto quedo exento de cotizar el porcentaje legal obligatorio de mi remuneración imponible a contar de aquella que se devengue a partir de:

0 1 - 0 4 - 2 0 1 9
Día Mes Año

EMPLEADOR A NOTIFICAR
Del mismo modo, notifico a mi empleador mediante la presente declaración, a fin que proceda en consecuencia:

RUT
99.991.790-7
Nombre o Razón Social
SOLOVERDE S.A.

REQUISITO EXENCION QUE CUMPLE

No pensionado Mayor de 60 años	No pensionado Mayor de 65 años
Pensionado Vejez NORMAL	Pensionado por Invalidez Definitiva
<input checked="" type="checkbox"/>	
Pensionado Art 17	Pensionado V. Anticipada

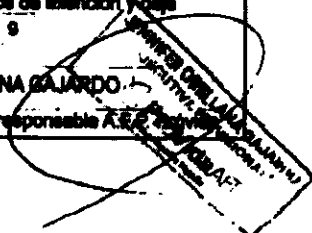
(Debe acompañar Documento que acredite que es pensionado de A. Sist.)

Consideración especial:
Si la persona que requiere eximirse de cotizar es mujer y mayor de 60 y menor de 65 años, debe estar en conocimiento que no estará cubierta por el SIS, en la eventualidad de tramitar posteriormente una pensión de invalidez o sobrevivencia.

Raul Luciano
FIRMA AFILIADO DECLARANTE

CONSTANCIA DE NOTIFICACION A AFP PROVIDA S.A.
AFP PROVIDA S.A. Certifica que el afiliado declarante cumple con los requisitos de exención y deja constancia de haber sido notificado con fecha 15 - 04 - 2019

15 - 04 - 2019 760 JENNIFER ORELLANA GALARDO
Día Mes Año Código agencia Nombre y firma responsable



TRANSICION

FORMULARIO PARA EXENCION DE COTIZAR
(Art.69 del DL N° 3.500 Norma de Caracter. Gral. N° 79 del 06/02/2013-Ord.27.041/2012)

N° INTERNO _____

FECHA 25 - 02 - 2019

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

6 6 9 8 8 2 7 - 9			
<u>NOLDAN</u>	<u>YAREZ</u>	<u>GUILLELMO</u>	<u>SALVADOR</u>
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre	

DECLARACION DEL AFILIADO

Yo, más arriba individualizado, declaro mi voluntad de no seguir cotizando en mi cuenta de capitalización individual que mantengo en AFP PROVIDA S.A., por cumplir con el requisito que se señala y que dicha AFP certifica. Por lo tanto, que lo exento de cotizar el porcentaje legal obligatorio de mi remuneración imponible a contar de aquella que se devengue a partir de:

01 - 03 - 2019
Año

EMPLEADOR A NOTIFICAR

Del mismo modo, notifico a mi empleador mediante la presente declaración, a fin que proceda en consecuencia:

RUT 99551750 - 1
Nombre o Razón Social SOLO VERDE S.A.

REQUISITO EXENCION QUE CUMPLE

<input type="checkbox"/> Pensionado Mayor de 66 años	<input type="checkbox"/> No Pensionado Mayor de 66 años
<input type="checkbox"/> Pensionado Vejez ant.	<input type="checkbox"/> Pensionado INVALIDEZ
<input type="checkbox"/> Pensionado Antiguo Sistema	
(Debe acompañar Documento que acredite que es pensionado de A. Stat.)	

Consideración especial:

Si la persona que requiere eximirse de cotizar es mujer y mayor de 60 y menor de 65 años, debe estar en conocimiento que no estará cubierta por el SIS, en la eventualidad de tramitar posteriormente una pensión de invalidez o sobrevivencia.

[Firma manuscrita]
FIRMA AFILIADO DECLARANTE

CONSTANCIA DE NOTIFICACION A AFP PROVIDA S.A.

AFP PROVIDA S.A. Certifica que el afiliado declarante cumple con los requisitos ^{de jubilación y de} constancia de haber sido notificado con fecha 25 - 02 - 2019

<u>25</u>	<u>02</u>	<u>2019</u>	<u>760</u>	<u>BASTIAN</u>
Día	Mes	Año	Código agencia	Nombre y firma responsable

BASTIAN
Supervisor Gerencial

FORMULARIO PARA EXENCION DE COTIZAR
(Art. 69 del DL N° 3.600 Norma de Carácter Gen. N° 79 del 06/02/2013-Ord. 27.941/2012)

N° INTERNO _____
FECHA 25 - 02 - 2019

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

RUT 7686288-5

RUBIO CAMPOS NALIA
Apellido paterno Apellido materno Nombre

DECLARACION DEL AFILIADO
Yo, más arriba individualizado, declaro mi voluntad de no seguir cotizando en mi cuenta de capitalización individual que mantengo en AFP PROVIDA S.A., por cumplir con el requisito que se señala y que dicha AFP certifica. Por lo tanto, quedo exento de cotizar el porcentaje legal obligatorio de mi remuneración imponible a contar de aquella que se devengue a partir de:

01 - 03 - 2019
Mes Año

EMPLEADOR A NOTIFICAR
Del mismo modo, notifico a mi empleador mediante la presente declaración, a fin que proceda en consecuencia:

RUT 99551750-1
Nombre o Razón Social SOLO VERDE S.A.

REQUISITO EXENCION QUE CUMPLE

Pensionado Mayor de 60 años No Pensionado Mayor de 65 años

Pensionado Vejez ant. Pensionado INVALIDEZ

Pensionado Antigo Sistema
(Debe acompañar Documento que acredite que es pensionado de A. Sist.)

Consideración especial:
Si la persona que requiere eximirse de cotizar es mujer y mayor de 60 y menor de 65 años, debe estar en conocimiento que no estará cubierta por el SIS, en la eventualidad de tramitar posteriormente una pensión de invalidez o sobrevivencia.

[Firma]
FIRMA AFILIADO DECLARANTE

CONSTANCIA DE NOTIFICACION A AFP PROVIDA S.A.

AFP PROVIDA S.A. Certifica que el afiliado declarante cumple con los requisitos de exención y deja constancia de haber sido notificado con fecha 25 - 02 - 2019

25 - 02 - 2019 760
Día Mes Año Código agencia

Nombre y firma responsable *[Firma]*



Handwritten mark

DECLARACION DE OPCION EXENCION DE COTIZACION OBLIGATORIA NO PENSIONADOS (mayores 60 o 65 años según corresponda), PENSIONADO ANTIGUO SISTEMA O PENSIONADO D.L.3500

YO, Roberto Del Carmen Sandoval Amaya Rut: 852.545-5 esta fecha informo mi deseo de no seguir efectuando cotizaciones obligatorias a mi cuenta individual en AFP Hábitat, a partir de las remuneraciones devengadas del mes Marzo de 2019, por el Empleador: SOLO VERDE S A RUT: 99.551.750-7 no aplicar la retención de la cotización obligatoria de mi remuneración imponible.

De acuerdo a lo anterior, estoy en conocimiento de la obligación a que se me continúe aplicando el descuento correspondiente a la cotización de salud.

Handwritten signature

Firma

AFP Hábitat certifica que el afiliado identificado, cumple con los requisitos establecidos en el art. 69 del D.L. 3500 para acogerse a la mención de cotizar a la cuenta de cotizaciones obligatorias por (marcar lo que corresponda):

CUMPLIMIENTO EDAD LEGAL, no pensionado

PENSIONADO ANTIGUO SISTEMA

PENSIONADO D.L.3500 (Incapacidad para invalidez transitoria)



Firma y timbre recepción AFP



**DECLARACION DE OPCION EXENCION DE COTIZACION OBLIGATORIA
NO PENSIONADOS (Mayores 60 o 65 años según corresponda),
PENSIONADO ANTIGUO SISTEMA O PENSIONADO D.L.3500**

Yo, **MARIO ARTURO TEMPINI VALDÉS** Rut: **5.122.965-7** con esta Fecha informo mi deseo de No seguir efectuando Cotizaciones Obligatorias a mi Cuenta Individual en AFP HABITAT, a partir de las Remuneraciones devengadas del Mes de JUNIO de 2019, por lo que solicito a mi Empleador: **SOLOVERDE S.A RUT:99.551.750-7** , No aplicar la Retención de la Cotización Obligatoria de mi Remuneración imponible.

De acuerdo a lo anterior, estoy en conocimiento de la obligación a que se me continúe aplicando el Descuento correspondiente a la Cotización de Salud.

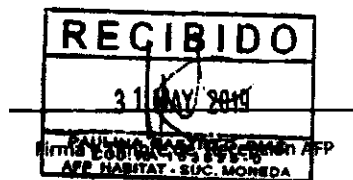
Firma

AFP Hábitat certifica que el Afiliado identificado, cumple con los requisitos establecidos en el Art. 69 del D.L. 3500 para acogerse a la Exención de cotizar a la Cuenta de Cotizaciones Obligatorias por (marcar lo que corresponda):

CUMPLIMIENTO EDAD LEGAL, No Pensionado

PENSIONADO ANTIGUO SISTEMA

PENSIONADO D.L. 3.500 (No aplica para Invalidez Transitoria)



Santiago, 31 de mayo de 2019.-

**DECLARACIÓN DE OPCIÓN EXENCIÓN DE COTIZACIÓN
OBLIGATORIA PENSIONADOS**

Folio de Certificación: 3087-0419-3707-4488-2
Santiago, 18 de Julio de 2019

Yo, ARTEMIO VASQUEZ FLORES RUT 4.114.152-2, con esta fecha informo mi deseo de no seguir efectuando cotizaciones obligatorias a mi cuenta individual en AFP Capital, a partir de las remuneraciones devengadas del mes de 07/2019, por lo que solicito a mi empleador SOLOVERDE S.A., RUT 99.551.750-7 no aplicar retención correspondiente de mi remuneración imponible.

De acuerdo a lo anterior, estoy en conocimiento de la obligación a que se me continúe aplicando el descuento correspondiente a la cotización de salud.

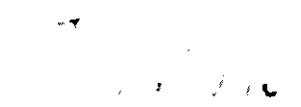

Firma Afiliado

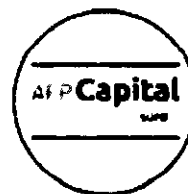
SOLOVERDE S.A.
RUT 99.551.750-7

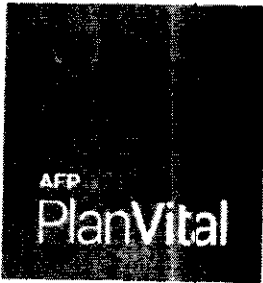
Firma Empleador

Fecha Recepción

AFP Capital certifica que el afiliado identificado, cumple con los requisitos establecidos en el art. 69 del D.L. 3500 para acogerse a la exención de cotizar a la cuenta de cotizaciones obligatorias por calidad de pensionado.


/ Maria Paz Abarca Orellana
Gerente de Pensiones Operaciones y Finanzas





**FORMULARIO PARA EXENCION DE COTIZAR (ART. 69 DL. 3.500)
ORDINARIO 12587/9**

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

NOMBRE	:	MARIA UBERLINDA ZAPATA HERMOSILLA
RUT	:	7.749.298-4

DECLARACION DEL AFILIADO

Yo, más arriba identificado, declaro el deseo de NO seguir cotizando en mi cuenta de capitalización individual que mantengo en AFP PLANVITAL, por cumplir con el requisito que señala y que dicha AFP certifica. Por lo tanto, quedo exento de cotizar el porcentaje legal obligatorio y adicional (11.16 %) de mi remuneración imponible a contar de aquello que se devengue en:

MES : 03/2019

EMPLEADOR A NOTIFICAR:

Del mismo modo, notifico a mi empleador mediante la presente declaración a fin de que Proceda en consecuencia:

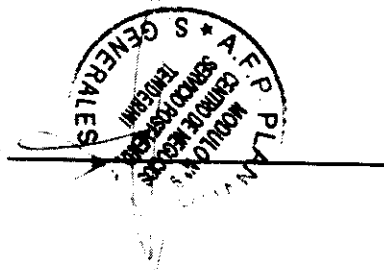
REQUISITO DE EXENCION QUE CUMPLE

- Mayor de 65 años
- Mayor de 60 años
- Pensionado por Vejez anticipada
- Pensionado por Invalidez 2do. Dictamen
- Pensionado Dipreca
- Pensionado Capredena

Firma del afiliado declarante _____

CONSTANCIA DE NOTIFICACION A AFP. PLANVITAL S.A., certifica que la afiliada declarante cumple con los requisitos de exención y deja constancia de haber sido notificado con fecha: 22/02/2019

FIRMA Y TIMBRE AFP PLANVITAL S.A.



Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Julio Enrique Acevedo Perez, Rut: 9.407.109-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$233.558	\$7.128	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$233.558	\$26.742	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$367.426	\$10.219	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$233.558	\$7.240	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$233.558	\$9.109	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$233.558	\$3.800	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 22:58:57
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Luis Humberto Acuna Munoz, Rut: 4.600.091-9, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 22:58:57
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Marisol Orlanda Aguilera Cordova, Rut: 9.602.717-6, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$36.909	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gérente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 22:58:57
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Juan Carlos Albornoz Casas, Rut: 8.873.000-3, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.876	12/05/2021	2061202104103540
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$13.683	12/05/2021	2017210400798659
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$5.648	12/05/2021	2080202104132578

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 22:58:57
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Antonio Rodolfo Aldana Sierpe, Rut: 8.377.172-0, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$362.000	\$7.023	12/05/2021	2002202104283253
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$362.000	\$40.797	12/05/2021	2002202104283253
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$362.000	\$10.860	12/05/2021	2002202104283253
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$362.000	\$11.222	12/05/2021	2061202104103540
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$362.000	\$14.118	12/05/2021	2017210400798659
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$362.000	\$5.828	12/05/2021	2080202104132578

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 22:58:57
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Elias Juan Alfaro Caminal, Rut: 11.267.474-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$303.625	\$6.797	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$303.625	\$34.219	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$10.230	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$303.625	\$9.413	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$303.625	\$11.841	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$303.625	\$4.902	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 22:58:57
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Patricio Albert Alvarez Miranda, Rut: 6.692.747-4, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 22:58:57
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Ivania Carolina Alvarez Gonzalez, Rut: 16.075.983-6, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	N° Folio Planilla
CAPITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$6.142	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$36.217	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$9.497	12/05/2021	2008202104307983
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$9.814	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$12.347	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$5.097	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 22:58:57
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Maria Jose Alvarez Pena, Rut: 26.921.137-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$35.272	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2009202104344510
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 22:58:57
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Iroi Catalina Constanza Antivil Tapia, Rut: 20.672.572-9, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	N° Folio Planilla
UNO (SIS)	Abril 2021	REM	\$317.814	\$6.166	12/05/2021	2013202104160968
UNO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$317.814	\$33.974	12/05/2021	2013202104160968
UNO (AFC)	Abril 2021	REM	\$317.814	\$9.535	12/05/2021	2013202104160968
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$317.814	\$9.852	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$317.814	\$12.395	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$317.814	\$5.117	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 22:58:57
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Ricardo Arancibia Cano, Rut: 4.145.133-5, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:02:33
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Lorena Guadalupe Araya Rozas, Rut: 12.484.721-4, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$729.239	\$14.147	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$729.239	\$83.425	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$729.239	\$21.877	12/05/2021	2008202104307983
CONSALUD	Abril 2021	REM	\$729.239	\$98.068	12/05/2021	2022202104099578
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$729.239	\$11.741	12/05/2021	2080202104150796

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

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

extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:02:33
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Esteban Alonso Arenas Gutierrez, Rut: 16.323.051-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$328.000	\$6.363	12/05/2021	2002202104354682
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$328.000	\$36.966	12/05/2021	2002202104354682
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$328.000	\$9.840	12/05/2021	2002202104354682
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$328.000	\$10.168	12/05/2021	2061202104132937
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$328.000	\$12.792	12/05/2021	2017210400983875
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$328.000	\$5.281	12/05/2021	2080202104168610

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:02:33
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Lastenia De Las Mercedes Arenas Vivero, Rut: 7.686.794-1, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$36.909	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gérente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:02:33
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Francisco Amable Aros Aros, Rut: 5.870.358-3, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$344.500	\$10.680	12/05/2021	2061202104132937
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$344.500	\$13.435	12/05/2021	2017210400983875
IPS (COTIZACION PARA PENSION EX INP)	Abril 2021	REM	\$344.500	\$64.904	12/05/2021	0000000183857666
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$344.500	\$5.546	12/05/2021	2080202104168610

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


 Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:02:33
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Ingrid Angelica Avaca Tapia, Rut: 9.686.738-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$35.272	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2009202104344510
LOS ANDES (CREDITOS PERSONALES)	Abril 2021	REM	-	\$50.330	12/05/2021	2061202104118283
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:02:33
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Angelica Del Carmen Avalos Retamal, Rut: 10.307.505-K, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$6.142	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$36.217	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$9.498	12/05/2021	2008202104307983
LOS ANDES (CREDITOS PERSONALES)	Abril 2021	REM	-	\$36.969	12/05/2021	2061202104118283
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$9.814	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$12.347	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$5.097	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:02:33
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Manuel Raul Avilez Tello, Rut: 4.952.791-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$367.336	\$11.388	12/05/2021	2061202104103540
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$367.336	\$14.326	12/05/2021	2017210400798659
IPS (COTIZACION PARA PENSION EX INP)	Abril 2021	REM	\$367.336	\$69.206	12/05/2021	0000000183750712
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$367.336	\$5.914	12/05/2021	2080202104132578

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:02:33
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Bernardita Del Carmen Ayala Jara, Rut: 9.381.370-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$36.909	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:02:33
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Jose Manuel Ayala Jara, Rut: 6.878.548-0, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$302.000	\$91	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gérente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:02:33
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Manuel Azocar Petibrey, Rut: 3.837.961-5, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$36.909	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gérente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:06:08
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Ana Alejandra Balmaceda Bustos, Rut: 12.828.064-2, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$283.834	\$5.506	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$283.834	\$32.471	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$283.834	\$8.515	12/05/2021	2008202104307983
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$283.834	\$8.798	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$283.834	\$11.070	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$283.834	\$4.570	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:06:08
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Marcela Lidia Balmaceda Bustos, Rut: 10.792.457-4, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$6.354	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$36.249	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.501	\$9.760	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$9.814	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$12.347	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$5.100	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:06:08
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Adriana Del Pilar Balmaceda Bustos, Rut: 9.605.269-3, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$37.499	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:06:08
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Arturo Leonardo Barrera Cortes, Rut: 10.199.651-4, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$36.909	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:06:08
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Danilo Antonio Barrios Gallegos, Rut: 10.945.299-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$6.142	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$36.217	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$9.498	12/05/2021	2008202104307983
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$9.814	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$12.347	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$5.097	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:06:08
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Claudio Cesar Barros Rivera, Rut: 10.539.841-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>Nº Folio Planilla</i>
CAPITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$369.280	\$7.164	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$369.280	\$42.246	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$369.280	\$11.078	12/05/2021	2008202104307983
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$369.280	\$11.448	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$369.280	\$14.402	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$369.280	\$5.945	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:06:08
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Guillermo Enrique Belmar Valdivieso, Rut: 9.151.519-9, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$6.797	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$40.078	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$10.510	12/05/2021	2008202104307983
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$10.861	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$13.663	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$5.640	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:06:08
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Hector Rene Benitez Sepulveda, Rut: 9.297.197-K, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>Nº Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:06:08
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) German Luis Burgos Chaura, Rut: 5.746.085-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


 Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:06:08
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Oscar Andres Bustamante Opazo, Rut: 20.131.261-2, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	Nº Folio Planilla
PLANVITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$283.834	\$6.297	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$283.834	\$31.676	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$324.589	\$9.493	12/05/2021	2004202104299153
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$283.834	\$8.798	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$283.834	\$11.070	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$283.834	\$4.582	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:07:34
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Axel Alberto Cabrales Velasquez, Rut: 19.341.156-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PLANVITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$6.142	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$35.331	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$9.497	12/05/2021	2004202104299153
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$9.814	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$12.347	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$5.097	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:07:34
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Manuel Gregorio Caceres Gonzalez, Rut: 4.051.669-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
IPS (COTIZACION PARA PENSION EX INP)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$61.701	12/05/2021	0000000183812025
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


 Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:07:34
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Juan Abad Calderon Pastor, Rut: 22.661.949-6, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$36.909	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gérente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:07:34
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Denis Italo Campos Avaca, Rut: 15.603.262-K, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$36.909	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (CREDITOS PERSONALES)	Abril 2021	REM	-	\$123.538	12/05/2021	2061202104118283
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gérente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:07:34
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Mercedes Esperanza Carrillo Casazola, Rut: 21.890.210-3, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:07:34
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Raul Hernan Carvajal Torres, Rut: 10.455.088-6, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	N° Folio Planilla
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$294.750	\$5.718	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$294.750	\$33.749	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$294.750	\$8.843	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$294.750	\$9.138	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$294.750	\$11.495	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$294.750	\$4.745	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:07:34
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Flor Marina Castro Chacon, Rut: 7.258.468-6, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$36.909	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:07:34
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Sebastian Andres Catalan Martell, Rut: 17.341.761-6, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$376.442	\$7.303	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$376.442	\$42.425	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$376.442	\$11.293	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$376.442	\$11.670	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$376.442	\$14.681	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$376.442	\$6.061	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


 Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:07:34
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Jorge Esteban Cazorla Gonzalez, Rut: 10.907.425-K, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>Nº Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$36.909	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


 Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:10:51
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Aldo Enrique Cea Valenzuela, Rut: 9.856.068-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$37.499	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:10:51
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Kigann Cesar , Rut: 26.214.214-0, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PLANVITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$417.345	\$8.096	12/05/2021	2004202104263661
PLANVITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$417.345	\$46.576	12/05/2021	2004202104263661
PLANVITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$417.345	\$12.521	12/05/2021	2004202104263661
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$417.345	\$12.938	12/05/2021	2061202104103540
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$417.345	\$16.276	12/05/2021	2017210400798659
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$417.345	\$6.719	12/05/2021	2080202104132578

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:10:51
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Sorel Cham , Rut: 26.637.880-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$6.806	12/05/2021	2009202104379353
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$37.785	12/05/2021	2009202104379353
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.525	12/05/2021	2009202104379353
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.876	12/05/2021	2061202104132937
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$13.683	12/05/2021	2017210400983875
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$5.648	12/05/2021	2080202104168610

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:10:51
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Juan Alberto Concha Yones, Rut: 8.972.621-2, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CUPRUM (SIS)	Abril 2021	REM	\$294.750	\$5.718	12/05/2021	2001202104144410
CUPRUM (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$294.750	\$33.719	12/05/2021	2001202104144410
CUPRUM (AFC)	Abril 2021	REM	\$294.750	\$8.843	12/05/2021	2001202104144410
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$294.750	\$9.138	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$294.750	\$11.495	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$294.750	\$4.745	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:10:51
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Freddy Armando Contreras Ahumada, Rut: 7.884.695-K, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$313.447	\$35.890	12/05/2021	2005202104385466
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$313.447	\$9.404	12/05/2021	2005202104385466
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$313.447	\$9.717	12/05/2021	2061202104103540
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$313.447	\$12.224	12/05/2021	2017210400798659
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$313.447	\$5.046	12/05/2021	2080202104132578

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

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

extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:10:51
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Ivan Carlos Cordova Gonzalez, Rut: 8.804.748-6, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$10.916	\$6.241	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$10.916	\$1.250	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$321.699	\$7.786	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$10.916	\$338	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$10.916	\$426	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$10.916	\$269	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:10:51
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Hugo Del Carmen Cornejo Donoso, Rut: 7.160.387-3, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$36.249	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.501	\$9.760	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$9.814	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$12.347	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$5.100	12/05/2021	2080202104150796

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

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

extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:10:51
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Jocelyn Andrea Correa Figueroa, Rut: 14.539.451-1, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CUPRUM (SIS)	Abril 2021	REM	\$43.666	\$847	12/05/2021	2001202104144410
CUPRUM (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$43.666	\$4.995	12/05/2021	2001202104144410
CUPRUM (AFC)	Abril 2021	REM	\$43.666	\$1.310	12/05/2021	2001202104144410
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$43.666	\$1.354	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$43.666	\$1.703	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$43.666	\$703	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:10:51
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Victor Arturo Cortes Baeza, Rut: 11.123.114-1, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$37.499	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:10:51
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Clarissa De Mercedes Cortes Vega, Rut: 7.739.635-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:12:37
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Daniel Antonio Delgado Vargas, Rut: 12.028.941-1, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES RM ADM), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$1.679.239	\$32.577	12/05/2021	2008202104312280
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$1.679.239	\$192.105	12/05/2021	2008202104312280
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$1.679.239	\$50.377	12/05/2021	2008202104312280
ISAPRE CRUZ BLANCA S.A.	Abril 2021	REM	\$1.679.239	\$216.782	12/05/2021	2025202104102487
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$1.679.239	\$27.036	12/05/2021	2080202104153169

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:38:15
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Pedro Enrique Diaz Elgueta, Rut: 7.261.806-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:12:37
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Carlos Eduardo Diaz Gallardo, Rut: 9.157.319-9, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CUPRUM (SIS)	Abril 2021	REM	\$500.000	\$9.700	12/05/2021	2001202104144410
CUPRUM (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$500.000	\$57.200	12/05/2021	2001202104144410
CUPRUM (AFC)	Abril 2021	REM	\$500.000	\$15.000	12/05/2021	2001202104144410
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$500.000	\$15.500	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$500.000	\$19.500	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$500.000	\$8.050	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:12:37
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Pedro Antonio Diaz Sandoval, Rut: 13.447.705-9, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$36.909	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gérente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:12:37
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Isaac Jacob Donoso Rodriguez, Rut: 18.409.155-0, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$35.272	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2009202104344510
LOS ANDES (CREDITOS PERSONALES)	Abril 2021	REM	-	\$44.349	12/05/2021	2061202104118283
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:12:37
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Wilcene Dorcival , Rut: 26.888.862-4, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PLANVITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$375.455	\$7.284	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$375.455	\$41.901	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$375.455	\$11.264	12/05/2021	2004202104299153
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$375.455	\$11.639	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$375.455	\$14.643	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$375.455	\$6.045	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:12:37
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Omeiris Dotel Batista, Rut: 24.023.526-9, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$133.333	\$2.587	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$133.333	\$14.360	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$133.333	\$4.000	12/05/2021	2009202104344510
LOS ANDES (CREDITOS PERSONALES)	Abril 2021	REM	-	\$56.477	12/05/2021	2061202104118283
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$133.333	\$4.133	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$133.333	\$5.200	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$133.333	\$2.147	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:12:37
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Francois Edouard , Rut: 26.543.656-0, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$6.806	12/05/2021	2009202104304428
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$37.785	12/05/2021	2009202104304428
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.525	12/05/2021	2009202104304428
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.876	12/05/2021	2061202104103540
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$13.683	12/05/2021	2017210400798659
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$5.648	12/05/2021	2080202104132578

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:12:37
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Jose Luis Escobar Espinoza, Rut: 7.040.813-9, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>Nº Folio Planilla</i>
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$95	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:12:37
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Jose Gabriel Escudero Sepulveda, Rut: 6.220.427-3, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$369.280	\$11.448	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$369.280	\$14.402	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$369.280	\$5.945	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:12:37
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Ismael Manuel Escudero Escudero, Rut: 5.052.652-6, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>Nº Folio Planilla</i>
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$37.466	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2008202104307983
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:13:56
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Judeline Etienne , Rut: 26.210.401-K, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PLANVITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$6.806	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$39.153	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.525	12/05/2021	2004202104299153
LOS ANDES (CREDITOS PERSONALES)	Abril 2021	REM	-	\$3.627	12/05/2021	2061202104118283
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.876	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$13.683	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$5.648	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gérente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:13:56
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Jose Ignacio Faundez Zambrano, Rut: 16.976.730-0, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$544.955	\$10.572	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$544.955	\$61.416	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$544.955	\$16.349	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$544.955	\$16.894	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$544.955	\$21.253	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$544.955	\$8.774	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:13:56
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Juana Amelia Figueroa Reyes, Rut: 4.882.192-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:13:56
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Louinel Fleury , Rut: 25.606.282-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PLANVITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$377.814	\$7.330	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$377.814	\$42.164	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$377.814	\$11.335	12/05/2021	2004202104299153
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$377.814	\$11.712	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$377.814	\$14.735	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$377.814	\$6.083	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:13:56
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Juan Patricio Flores Gallegos, Rut: 9.386.346-1, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>Nº Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:13:56
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Manuel Fredes Vega, Rut: 5.111.087-0, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METRÓP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:13:56
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Joyce Alejandra Fuentes Pichulman, Rut: 18.154.077-K, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	N° Folio Planilla
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$6.142	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$34.096	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$9.498	12/05/2021	2009202104344510
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$9.814	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$12.347	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$5.097	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gérente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:13:56
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Miriam Margaret Gallardo Cruces, Rut: 12.557.380-0, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$37.499	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (CREDITOS PERSONALES)	Abril 2021	REM	-	\$29.911	12/05/2021	2061202104118283
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:13:56
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Osvaldo Hernan Galvez Camilla, Rut: 5.520.906-5, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gérente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:13:56
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Raimundo Antonio Garcia Mejias, Rut: 5.668.437-9, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:15:29
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Carlos Enrique Garcia Mejias, Rut: 7.476.249-2, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102). Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:15:29
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Carla Antonia Garcia Rubio, Rut: 17.565.971-4, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$10.916	\$6.033	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$10.916	\$1.176	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$310.983	\$7.529	12/05/2021	2009202104344510
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$10.916	\$338	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$10.916	\$426	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$10.916	\$266	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:15:29
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Alfredo Enrique Godoy Silva, Rut: 8.865.078-6, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>Nº Folio Planilla</i>
PLANVITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$36.549	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2004202104299153
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:15:29
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Ana Elizabeth Gonzalez Salinas, Rut: 8.302.551-4, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PLANVITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$36.549	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2004202104299153
LOS ANDES (CREDITOS PERSONALES)	Abril 2021	REM	-	\$54.132	12/05/2021	2061202104118283
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:15:29
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Jose Ernesto Gonzalez Reyes, Rut: 9.033.426-3, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$36.909	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:15:29
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Marco Antonio Gonzalez Yanez, Rut: 8.350.529-K, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$346.000	\$6.712	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$346.000	\$39.617	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$346.000	\$10.380	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$346.000	\$10.726	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$346.000	\$13.494	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$346.000	\$5.571	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:15:29
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Nivaldo Del Carmen Gutierrez Fuentes, Rut: 5.414.582-9, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:15:29
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Ingrid Katherine Gutierrez Valdes, Rut: 13.672.719-2, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$37.499	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:15:29
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Jocelyn Maria Guzman Flores, Rut: 15.416.803-6, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$35.272	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2009202104344510
LOS ANDES (CREDITOS PERSONALES)	Abril 2021	REM	-	\$16.637	12/05/2021	2061202104118283
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


 Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:15:29
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Francisco Eduardo Guzman Nunez, Rut: 4.484.183-5, por los periodos e instituciones de prevision que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$291.934	\$88	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:16:38
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Gabriela De Lourdes Hernandez Castro, Rut: 16.371.708-5, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>Nº Folio Planilla</i>
CAPITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$251.413	\$6.410	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$251.413	\$28.762	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$330.433	\$9.438	12/05/2021	2008202104307983
LOS ANDES (CREDITOS PERSONALES)	Abril 2021	REM	-	\$26.538	12/05/2021	2061202104118283
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$251.413	\$7.794	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$251.413	\$9.805	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$251.413	\$4.072	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:16:38
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Ariel Antonio Hernandez Vera, Rut: 12.482.335-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$126.867	\$6.712	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$126.867	\$14.514	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$346.000	\$9.065	12/05/2021	2008202104307983
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$126.867	\$3.933	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$126.867	\$4.948	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$126.867	\$2.109	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:16:38
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Clovis Segundo Herrera Bravo, Rut: 6.245.511-K, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$0	\$5.859	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$302.000	\$7.248	12/05/2021	2002202104321686
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$302.000	\$91	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gérente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:16:38
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Samuel Fernando Herrera Munizaga, Rut: 7.106.911-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>Nº Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:16:38
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Juan Carlos Herrera Gutierrez, Rut: 9.380.658-1, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$140.400	\$2.724	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$140.400	\$16.076	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$140.400	\$4.212	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$140.400	\$4.352	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$140.400	\$5.476	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$140.400	\$2.260	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:16:38
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Zoraida Doris Jara Lazaro, Rut: 21.972.101-3, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$339.852	\$6.593	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$339.852	\$38.879	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$339.852	\$10.196	12/05/2021	2008202104307983
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$339.852	\$10.536	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$339.852	\$13.254	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$339.852	\$5.472	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:16:38
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Carlos Alberto Jara Vergara, Rut: 10.146.660-4, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$37.499	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:16:38
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Rodolfo Miguel Jara Montoya, Rut: 14.198.191-9, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$87.334	\$1.694	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$87.334	\$9.843	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$87.334	\$2.620	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$87.334	\$2.707	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$87.334	\$3.406	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$87.334	\$1.406	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gerente General

Certificado Electrónico
26/05/2021 16:52:56
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Sherline Joseph, Rut: 25.459.370-2, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	N° Folio Planilla
PLANVITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$6.797	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$39.097	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$10.510	12/05/2021	2004202104299153
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$10.861	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$13.663	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$5.640	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:16:38
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Francisco Javier Kamisato Rodriguez, Rut: 16.421.817-1, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$778.240	\$15.098	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$778.240	\$83.816	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$778.240	\$23.347	12/05/2021	2009202104344510
LOS ANDES (CREDITOS PERSONALES)	Abril 2021	REM	-	\$32.822	12/05/2021	2061202104118283
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$778.240	\$24.126	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$778.240	\$30.351	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$778.240	\$12.530	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:16:38
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Horacio Christian Lara Soto, Rut: 7.518.473-5, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$36.909	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (APVI)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.000	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (CUENTA 2)	Abril 2021	REM	-	\$10.000	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:19:50
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Johnson Leonard , Rut: 25.607.563-6, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PLANVITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$470.999	\$9.137	12/05/2021	2004202104330198
PLANVITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$470.999	\$52.563	12/05/2021	2004202104330198
PLANVITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$470.999	\$14.130	12/05/2021	2004202104330198
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$470.999	\$14.601	12/05/2021	2061202104132937
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$470.999	\$18.369	12/05/2021	2017210400983875
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$470.999	\$7.583	12/05/2021	2080202104168610

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:19:50
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Alexandra Leopold , Rut: 25.933.681-3, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PLANVITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$6.797	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$39.097	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$10.510	12/05/2021	2004202104299153
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$10.861	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$13.663	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$5.640	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:19:50
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Francisco Hernan Lizama Gonzalez, Rut: 12.879.139-6, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>Nº Folio Planilla</i>
CAPITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$37.466	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2008202104307983
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:19:50
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Janet Geraldine Lopez Polo, Rut: 14.728.454-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$305.666	\$5.930	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$305.666	\$32.920	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$305.666	\$9.170	12/05/2021	2009202104344510
LOS ANDES (CREDITOS PERSONALES)	Abril 2021	REM	-	\$31.420	12/05/2021	2061202104118283
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$305.666	\$9.476	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$305.666	\$11.921	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$305.666	\$4.921	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:19:50
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Teresa Ximena Lucero Salinas, Rut: 10.340.965-9, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$37.466	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2008202104307983
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:19:50
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Bryan Nicolas Madariaga Loayza, Rut: 19.584.454-2, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$328.845	\$6.380	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$328.845	\$37.620	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$328.845	\$9.866	12/05/2021	2008202104307983
LOS ANDES (CREDITOS PERSONALES)	Abril 2021	REM	-	\$16.766	12/05/2021	2061202104118283
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$328.845	\$10.194	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$328.845	\$12.825	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$328.845	\$5.294	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


 Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:19:50
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Benjamin Enrique Manzo Labrana, Rut: 11.475.793-4, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$36.909	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:19:50
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Christian Sebastian Mardones Sepulveda, Rut: 16.376.194-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$305.666	\$5.930	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$305.666	\$34.999	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$305.666	\$9.170	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$305.666	\$9.476	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$305.666	\$11.921	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$305.666	\$4.921	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:19:50
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Rosa Patricia Marileo Morales, Rut: 18.242.763-2, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$6.806	12/05/2021	2008202104339376
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$40.136	12/05/2021	2008202104339376
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.525	12/05/2021	2008202104339376
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.876	12/05/2021	2061202104132937
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$13.683	12/05/2021	2017210400983875
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$5.648	12/05/2021	2080202104168610

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:19:50
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Oscar Victor Martinez Espinosa, Rut: 7.692.696-4, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$40.171	12/05/2021	2005202104385466
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.525	12/05/2021	2005202104385466
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.876	12/05/2021	2061202104103540
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$13.683	12/05/2021	2017210400798659
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$5.648	12/05/2021	2080202104132578

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:21:09
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Sonia De Lourdes Martinez Munoz, Rut: 8.957.114-6, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gérente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:21:09
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Kevin John Marin Santibanez, Rut: 19.647.261-4, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>Nº Folio Planilla</i>
PLANVITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$98.250	\$1.906	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$98.250	\$10.965	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$98.250	\$2.948	12/05/2021	2004202104299153
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$98.250	\$3.046	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$98.250	\$3.832	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$98.250	\$1.582	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:21:09
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Anita Del Carmen Medina Bustamante, Rut: 5.920.528-5, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:21:09
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Nalite Medna , Rut: 25.273.099-0, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PLANVITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$6.806	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$39.153	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.525	12/05/2021	2004202104299153
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.876	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$13.683	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$5.648	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


 Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:21:09
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Claudio Antonio Mella Romero, Rut: 8.540.597-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$339.853	\$6.593	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$339.853	\$38.913	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$339.853	\$10.196	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$339.853	\$10.536	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$339.853	\$13.254	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$339.853	\$5.472	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:21:09
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Esteban Roberto Mercado Ahumada, Rut: 13.930.537-K, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$6.806	12/05/2021	2009202104304428
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$37.785	12/05/2021	2009202104304428
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.525	12/05/2021	2009202104304428
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.876	12/05/2021	2061202104103540
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$13.683	12/05/2021	2017210400798659
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$5.648	12/05/2021	2080202104132578

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


 Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:21:09
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Jose Luis Mesias Mesias, Rut: 8.408.911-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$37.499	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:21:09
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Patricio Andres Miranda Carvajal, Rut: 17.375.095-1, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S/A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$6.142	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$35.679	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$9.498	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$9.814	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$12.347	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$5.097	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:21:09
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Rosa Molina Fuentes, Rut: 5.028.976-1, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:23:55
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Nicolas Marcelo Monge Vergara, Rut: 21.133.666-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
UNO (SIS)	Abril 2021	REM	\$294.750	\$5.718	12/05/2021	2013202104160968
UNO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$294.750	\$31.509	12/05/2021	2013202104160968
UNO (AFC)	Abril 2021	REM	\$294.750	\$8.843	12/05/2021	2013202104160968
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$294.750	\$9.138	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$294.750	\$11.495	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$294.750	\$4.745	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:23:55
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Armando Moraga Aravena, Rut: 5.390.070-4, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:23:55
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Angel Ramon Morales Cabello, Rut: 8.836.076-1, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$437.309	\$8.484	12/05/2021	2005202104481976
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$437.309	\$50.072	12/05/2021	2005202104481976
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$437.309	\$13.119	12/05/2021	2005202104481976
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$437.309	\$13.557	12/05/2021	2061202104132937
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$437.309	\$17.055	12/05/2021	2017210400983875
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$437.309	\$7.041	12/05/2021	2080202104168610

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:23:55
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Diego Armando Moreno Moreno, Rut: 16.800.871-6, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$36.909	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:23:55
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Fabiola Del Carmen Munoz Pacheco, Rut: 11.630.501-1, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$6.797	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$37.731	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$10.510	12/05/2021	2009202104344510
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$10.861	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$13.663	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$5.640	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:23:55
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Javier Rolando Munoz Rodriguez, Rut: 5.524.389-1, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$9.814	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$12.347	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$5.097	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gérente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:23:55
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Juan Jose Navarro Ramirez, Rut: 16.799.535-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$173.000	\$6.601	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$173.000	\$19.497	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$340.234	\$9.204	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$173.000	\$5.363	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$173.000	\$6.747	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$173.000	\$2.835	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gérente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:23:55
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Francisco Armando Neculman Trecaman, Rut: 11.800.528-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$328.000	\$6.363	12/05/2021	2005202104481976
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$328.000	\$37.556	12/05/2021	2005202104481976
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$328.000	\$9.840	12/05/2021	2005202104481976
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$328.000	\$10.168	12/05/2021	2061202104132937
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$328.000	\$12.792	12/05/2021	2017210400983875
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$328.000	\$5.281	12/05/2021	2080202104168610

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:23:55
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Edgard Andres Ojeda Guzman, Rut: 20.552.055-4, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$43.666	\$847	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$43.666	\$4.703	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$43.666	\$1.310	12/05/2021	2009202104344510
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$43.666	\$1.354	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$43.666	\$1.703	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$43.666	\$703	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:25:16
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Cindy Del Carmen Olave Espinoza, Rut: 17.623.458-K, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$65.500	\$6.544	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$65.500	\$7.493	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$337.309	\$10.120	12/05/2021	2008202104307983
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$65.500	\$2.031	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$65.500	\$2.554	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$65.500	\$1.137	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:25:16
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Alejandra Andrea Olivares Jara, Rut: 13.562.720-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$328.745	\$6.589	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$328.745	\$35.406	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$339.662	\$10.190	12/05/2021	2009202104344510
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$328.745	\$10.191	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$328.745	\$12.821	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$328.745	\$5.296	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:25:16
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Luis Alfredo Olivos De La Fuentes, Rut: 6.024.429-4, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$37.466	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2008202104307983
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


 Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:25:16
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Jose Carlos Orellana Campos, Rut: 9.498.707-5, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$36.909	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:25:16
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Juan Jose Orellana Salgado, Rut: 10.091.258-9, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$346.000	\$6.712	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$346.000	\$38.994	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$346.000	\$10.380	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$346.000	\$10.726	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$346.000	\$13.494	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$346.000	\$5.571	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:25:16
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Macarena Isabel Ortiz Pineiro, Rut: 19.544.125-1, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PLANVITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$413.032	\$8.013	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$413.032	\$46.094	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$413.032	\$12.391	12/05/2021	2004202104299153
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$413.032	\$12.804	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$413.032	\$16.108	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$413.032	\$6.650	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:25:16
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Braulio Antonio Palma Oliva, Rut: 9.007.849-6, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$37.466	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2008202104307983
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:25:16
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Baltazar Paredes Martinez, Rut: 6.325.716-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:25:16
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Cesar Orlando Pedreros Gonzalez, Rut: 5.745.122-K, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:25:16
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Ramon Donato Perez Saez, Rut: 9.186.660-9, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$376.768	\$7.309	12/05/2021	2008202104339376
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$376.768	\$43.102	12/05/2021	2008202104339376
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$376.768	\$11.303	12/05/2021	2008202104339376
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$376.768	\$11.680	12/05/2021	2061202104132937
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$376.768	\$14.694	12/05/2021	2017210400983875
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$376.768	\$6.066	12/05/2021	2080202104168610

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:26:39
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) David Jacob Perez Niefergolt, Rut: 8.054.774-9, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$6.797	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$40.113	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$10.510	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$10.861	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$13.663	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$5.640	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:26:39
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Silvana Patricia Prado Jerez, Rut: 13.444.391-K, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	N° Folio Planilla
CAPITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$37.466	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2008202104307983
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


 Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:26:39
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Luisa Ester Prado Monjes, Rut: 9.774.080-1, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	Nº Folio Planilla
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$339.141	\$6.806	12/05/2021	2005202104385466
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$339.141	\$38.832	12/05/2021	2005202104385466
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.455	12/05/2021	2005202104385466
LOS ANDES (CREDITOS PERSONALES)	Abril 2021	REM	-	\$12.865	12/05/2021	2061202104103540
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$339.141	\$10.514	12/05/2021	2061202104103540
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$339.141	\$13.226	12/05/2021	2017210400798659
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$339.141	\$5.464	12/05/2021	2080202104132578

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:26:39
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Enrique Martin Provoste Bachmann, Rut: 7.477.144-0, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

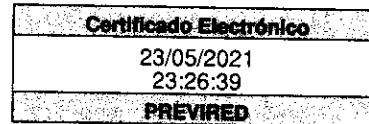
<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (CUENTA 2)	Abril 2021	REM	-	\$37.466	12/05/2021	2008202104307983
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gerente General



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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Jose Alum Quintulem Cheuque, Rut: 7.509.096-K, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$408.125	\$12.652	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$408.125	\$15.917	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$408.125	\$6.571	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gérente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:26:39
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Manuel Jesus Reyes Cruz, Rut: 5.785.839-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$331.408	\$10.274	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$331.408	\$12.925	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$331.408	\$5.336	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:26:39
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Hans Aurelio Riffo Villalon, Rut: 18.246.635-2, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$211.701	\$4.107	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$211.701	\$22.800	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$211.701	\$6.351	12/05/2021	2009202104344510
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$211.701	\$6.563	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$211.701	\$8.256	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$211.701	\$3.408	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:26:39
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Jose Antonio Rios Gutierrez, Rut: 11.156.247-4, por los periodos e instituciones de prevision que a continuacion se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PLANVITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$6.797	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$39.097	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$10.510	12/05/2021	2004202104299153
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$10.861	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$13.663	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$5.640	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:26:39
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Rafael Agustín Riveros Díaz, Rut: 8.860.034-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$6.797	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$40.113	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$10.510	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$10.861	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$13.663	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$5.640	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:26:39
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Maritza Andrea Riveros Catalan, Rut: 17.071.498-9, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$295.996	\$6.392	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$295.996	\$31.879	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$329.474	\$9.884	12/05/2021	2009202104344510
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$295.996	\$9.176	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$295.996	\$11.544	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$295.996	\$4.776	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:30:26
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Raul Luciano Rodriguez Oyarzo, Rut: 6.411.001-2, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>Nº Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:30:26
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Diego Alfonso Rojas Cisternas, Rut: 4.360.974-2, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$37.466	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2008202104307983
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

● extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:30:26
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Rodolfo Erik Rojas Ubilla, Rut: 10.167.241-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$37.499	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:30:26
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Guillermo Salvador Roldan Yanez, Rut: 6.698.827-9, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>Nº Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:30:26
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Pilar Andrea Roman Gonzalez, Rut: 12.853.548-9, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>Nº Folio Planilla</i>
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$35.272	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2009202104344510
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:30:26
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Edith Dudu Rosales Gutierrez, Rut: 15.416.058-2, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$35.272	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2009202104344510
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:30:26
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Claudio Antonio Rozas Olmedo, Rut: 14.232.882-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$408.125	\$7.918	12/05/2021	2005202104481976
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$408.125	\$46.730	12/05/2021	2005202104481976
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$408.125	\$12.244	12/05/2021	2005202104481976
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$408.125	\$12.652	12/05/2021	2061202104132937
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$408.125	\$15.917	12/05/2021	2017210400983875
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$408.125	\$6.571	12/05/2021	2080202104168610

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:30:26
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Nalia Rubio Campos, Rut: 7.686.288-5, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$272.916	\$8.460	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$272.916	\$10.644	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$272.916	\$4.410	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:30:26
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Juan Rosa Saavedra Yanez, Rut: 5.103.775-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$37.466	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2008202104307983
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:30:26
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Daniel Ernesto Salgado Villegas, Rut: 10.250.919-6, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$294.750	\$6.354	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$294.750	\$33.218	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.629	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (CREDITOS PERSONALES)	Abril 2021	REM	-	\$38.921	12/05/2021	2061202104118283
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$294.750	\$9.138	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$294.750	\$11.495	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$294.750	\$4.755	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:31:50
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Carmen Gloria San Martín Guerrero, Rut: 10.530.425-0, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$32.750	\$6.163	12/05/2021	2008202104339376
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$32.750	\$3.747	12/05/2021	2008202104339376
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$317.676	\$7.821	12/05/2021	2008202104339376
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$32.750	\$1.016	12/05/2021	2061202104132937
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$32.750	\$1.277	12/05/2021	2017210400983875
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$32.750	\$612	12/05/2021	2080202104168610

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:31:50
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Roberto Sandoval Amaya, Rut: 852.545-5, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>Nº Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

Que, el detalle de pagos*, informado por el citado empleador a las diferentes instituciones de previsión, se encuentran en el portal de internet de PREVIRED y, conforme se establece en dictamen Nº 3673/181, de 4 de octubre de 2001, de la Dirección del Trabajo, tal información reemplaza a las respectivas planillas de declaración y pago simultáneo de cotizaciones previsionales que se deben mantener en los lugares en que se prestan los servicios.

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:31:50
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Diego Ignacio Sanhueza Quilodran, Rut: 19.234.515-4, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	N° Folio Planilla
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$365.228	\$7.085	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$365.228	\$39.335	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$365.228	\$10.956	12/05/2021	2009202104344510
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$365.228	\$11.322	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$365.228	\$14.244	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$365.228	\$5.880	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:31:50
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Antonio Andres Segovia Toro, Rut: 11.349.098-5, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$37.499	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (CREDITOS PERSONALES)	Abril 2021	REM	-	\$37.320	12/05/2021	2061202104118283
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:31:50
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Gloria Leslie Sepulveda Sepulveda, Rut: 11.977.899-9, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$36.909	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (CREDITOS PERSONALES)	Abril 2021	REM	-	\$37.239	12/05/2021	2061202104118283
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:31:50
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) St Louis Simelus , Rut: 25.397.604-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PLANVITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$6.806	12/05/2021	2004202104330198
PLANVITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$39.153	12/05/2021	2004202104330198
PLANVITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.525	12/05/2021	2004202104330198
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.876	12/05/2021	2061202104132937
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$13.683	12/05/2021	2017210400983875
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$5.648	12/05/2021	2080202104168610

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:31:50
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Rafael Hector Soto Diaz, Rut: 9.010.015-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$6.806	12/05/2021	2005202104385466
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$40.171	12/05/2021	2005202104385466
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.525	12/05/2021	2005202104385466
LOS ANDES (CREDITOS PERSONALES)	Abril 2021	REM	-	\$39.413	12/05/2021	2061202104103540
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.876	12/05/2021	2061202104103540
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$13.683	12/05/2021	2017210400798659
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$5.648	12/05/2021	2080202104132578

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:31:50
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Fresia Del Carmen Soto Morales, Rut: 11.050.224-9, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	N° Folio Planilla
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$305.666	\$5.930	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$305.666	\$34.999	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$305.666	\$9.170	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$305.666	\$9.476	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$305.666	\$11.921	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$305.666	\$4.921	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:31:50
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Edmond Tecius , Rut: 23.648.434-3, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	N° Folio Planilla
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$328.000	\$6.363	12/05/2021	2009202104304428
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$328.000	\$35.326	12/05/2021	2009202104304428
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$328.000	\$9.840	12/05/2021	2009202104304428
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$328.000	\$10.168	12/05/2021	2061202104103540
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$328.000	\$12.792	12/05/2021	2017210400798659
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$328.000	\$5.281	12/05/2021	2080202104132578

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:34:30
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:


Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Maria Cecilia Tejos Rios, Rut: 11.341.088-4, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CUPRUM (SIS)	Abril 2021	REM	\$305.666	\$6.353	12/05/2021	2001202104144410
CUPRUM (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$305.666	\$34.968	12/05/2021	2001202104144410
CUPRUM (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.499	\$9.694	12/05/2021	2001202104144410
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$305.666	\$9.476	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$305.666	\$11.921	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$305.666	\$4.928	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:34:30
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Colett Andrea Tejos Riquelme, Rut: 17.309.054-4, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$0	\$6.354	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$7.860	12/05/2021	2008202104307983
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$98	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:34:30
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Mario Arturo Tempini Valdes, Rut: 5.122.965-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gérente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:34:30
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Jeanlucson Ternison , Rut: 26.389.979-2, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$6.797	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$40.113	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$10.510	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$10.861	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$13.663	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$5.640	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:34:30
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Franchesca Andrea Toro Fernandez, Rut: 18.150.959-7, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	N° Folio Planilla
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$6.797	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$37.731	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$10.510	12/05/2021	2009202104344510
LOS ANDES (CREDITOS PERSONALES)	Abril 2021	REM	-	\$92.224	12/05/2021	2061202104118283
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$10.861	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$13.663	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$5.640	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021
23:34:30
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Juan Carlos Ulloa Arevalo, Rut: 10.602.679-3, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	N° Folio Planilla
CAPITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$376.906	\$7.312	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$376.906	\$43.118	12/05/2021	2008202104307983
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$376.906	\$11.306	12/05/2021	2008202104307983
LOS ANDES (CREDITOS PERSONALES)	Abril 2021	REM	-	\$3.110	12/05/2021	2061202104118283
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$376.906	\$11.684	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$376.906	\$14.699	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$376.906	\$6.068	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:34:30
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Ana Antonieta Uribe Valdivia, Rut: 10.069.278-3, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$37.499	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:34:30
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Jorge Antonio Urzua Cofre, Rut: 9.031.485-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$37.499	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:34:30
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Carlos Patricio Valdebenito Valdes, Rut: 6.922.007-K, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$35.272	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2009202104344510
LOS ANDES (CREDITOS PERSONALES)	Abril 2021	REM	-	\$8.392	12/05/2021	2061202104118283
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:35:53
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Victor Claudio Valencia Zamora, Rut: 9.765.444-1, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PLANVITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$36.549	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2004202104299153
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:35:53
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Isaac Andres Valladares Zamudio, Rut: 18.423.915-9, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$87.334	\$1.694	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$87.334	\$10.000	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$87.334	\$2.620	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$87.334	\$2.707	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$87.334	\$3.406	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$87.334	\$1.406	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:35:53
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Jaime Francisco Vallejos Palma, Rut: 16.977.513-3, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$6.354	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$36.909	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$9.825	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gérente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:35:53
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Carlos Hernan Valverde Castillo, Rut: 12.429.113-5, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$6.142	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$35.679	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$9.498	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (CREDITOS PERSONALES)	Abril 2021	REM	-	\$61.533	12/05/2021	2061202104118283
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$9.814	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$12.347	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$5.097	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:35:53
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Viviana Isabel Vasquez Aguirre, Rut: 18.151.421-3, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
MODELO (SIS)	Abril 2021	REM	\$331.232	\$6.973	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$331.232	\$35.674	12/05/2021	2009202104344510
MODELO (AFC)	Abril 2021	REM	\$359.418	\$10.783	12/05/2021	2009202104344510
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$331.232	\$10.268	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$331.232	\$12.918	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$331.232	\$5.341	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:35:53
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Artemio Vasquez Flores, Rut: 4.114.152-2, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:35:53
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Gabriel Orlando Venegas Rubilar, Rut: 9.770.730-8, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$6.142	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$36.249	12/05/2021	2005202104438016
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$9.498	12/05/2021	2005202104438016
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$9.814	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$12.347	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$316.584	\$5.097	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:35:53
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Jacqueline Lourdes Vidal Tiznado, Rut: 10.140.266-5, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PROVIDA (SIS)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$6.806	12/05/2021	2005202104481976
PROVIDA (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$40.171	12/05/2021	2005202104481976
PROVIDA (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.525	12/05/2021	2005202104481976
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.876	12/05/2021	2061202104132937
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$13.683	12/05/2021	2017210400983875
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$5.648	12/05/2021	2080202104168610

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gérente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:35:53
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Juan Carlos Vilches Torres, Rut: 8.347.153-0, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (ÁREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$6.806	12/05/2021	2008202104339376
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$40.136	12/05/2021	2008202104339376
CAPITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.525	12/05/2021	2008202104339376
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$10.876	12/05/2021	2061202104132937
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$13.683	12/05/2021	2017210400983875
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$350.836	\$5.648	12/05/2021	2080202104168610

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:35:53
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Luis Gilberto Yanez Urrutia, Rut: 7.507.384-4, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$328.000	\$10.168	12/05/2021	2061202104132937
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$328.000	\$12.792	12/05/2021	2017210400983875
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$328.000	\$5.281	12/05/2021	2080202104168610

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:36:50
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Jacqueline Rosa Zamudio Ponce, Rut: 10.167.607-2, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
HABITAT (SIS)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$6.797	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$39.483	12/05/2021	2002202104321686
HABITAT (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$10.510	12/05/2021	2002202104321686
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$10.861	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$13.663	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$5.640	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:36:50
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Maria Uberlinda Zapata Hermosilla, Rut: 7.749.298-4, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$10.153	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$12.772	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$327.500	\$5.273	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gérente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:36:50
PREVIRED

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

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) Cristian Antonio Zuniga Olguin, Rut: 15.602.685-9, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador SOLO VERDE S.A. (AREAS VERDES REG. METROP. 102), Rut: 99.551.750-7, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
PLANVITAL (SIS)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$6.797	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$39.097	12/05/2021	2004202104299153
PLANVITAL (AFC)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$10.510	12/05/2021	2004202104299153
LOS ANDES (CREDITOS PERSONALES)	Abril 2021	REM	-	\$77.891	12/05/2021	2061202104118283
LOS ANDES (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$10.861	12/05/2021	2061202104118283
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$13.663	12/05/2021	2017210400902193
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Abril 2021	REM	\$350.336	\$5.640	12/05/2021	2080202104150796

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

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

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
23/05/2021 23:36:50
PREVIRED

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

FINIQUITO DE CONTRATO DE TRABAJO

En **Santiago, a 5 de Mayo de 2021** entre **SOLOVERDE SA** empresa de servicios de mantención de áreas verdes RUT 99551750-7 representada por su Gerente General Don David Ojeda Ortiz, RUT 6556934-5, ambos con domicilio en El Roble Nro 697, comuna de Recoleta en adelante, también, "el empleador" o "la empresa"; y don(ña) **ISAAC JACOB DONOSO RODRIGUEZ** cedula de identidad 18409155-0, domiciliado(a) en PJE PERNAS 1151, comuna de Recoleta, en adelante, también "la persona trabajadora", se ha acordado el siguiente finiquito de contrato de trabajo:

PRIMERO: Las partes declaran que la persona trabajadora prestó servicios personales para **SOLOVERDE SA** en calidad de **JARDINERO/AYUDANTE VEHICULO PESADO** desde el 26 de Diciembre de 2020 y hasta el **30 de Abril de 2021** fecha esta última en que su contrato de trabajo terminó por la causal legal contenida en el Artículo 159 inciso número 4 del código del trabajo es decir por, **Vencimiento del plazo convenido en el contrato**, según consta de comunicación escrita efectuada con la antelación legal y que el trabajador declara conocer y haber recibido.

SEGUNDO: La persona trabajadora, debidamente informada, declara estar en conocimiento y aceptar los hechos que motivaron la terminación del contrato de trabajo, con la causal legal de terminación invocada y con la liquidación que se señala a continuación, aceptándolas plenamente:

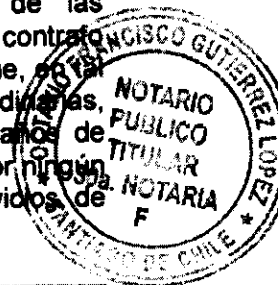
Días Trabajados	\$0
Feriado Legal y Proporcional(9.24 días)	\$100.562
TOTAL A PAGAR	\$100.562

SON: cien mil quinientos sesenta y dos PESOS

La persona trabajadora declara haber analizado y estudiado detenidamente la liquidación precedente, aceptándola en todas sus partes, sin tener observación alguna que formular.

TERCERO: Debido a lo anterior, **SOLOVERDE SA** paga en este acto y al contado la suma indicada a la persona trabajadora, quien declara expresa y totalmente pagadas las prestaciones individualizadas en la liquidación precedente. El pago se efectúa, con expreso ánimo de novar, mediante cheque nominativo por la suma recién referida y extendido a favor del(la) persona trabajadora, quien declara recibirlo en este acto a su entera satisfacción y conformidad. Las partes elevan a la calidad de esencial de la presente converción el que la recepción del pago recién referido por parte de la persona trabajadora constituye aquella aceptación a que se refiere la letra b) del Artículo 169 del Código del Trabajo, para todos los efectos a que haya lugar.

CUARTO: La persona trabajadora deja constancia que, durante todo el tiempo que prestó servicios a **SOLOVERDE SA** recibió oportunamente el total de las remuneraciones, beneficios y demás prestaciones convenidas de acuerdo a su contrato de trabajo, clase de trabajo ejecutado y disposiciones legales pertinentes y que, en tal virtud, el empleador nada le adeuda por tales conceptos, ni por horas extraordinarias, sobretiempos, asignación familiar, feriado, gratificación, indemnización por años de servicios o sustitutiva de aviso previo, imposiciones previsionales, así como por ningún otro concepto, ya sea legal o contractual, derivado de la prestación de sus servicios de su contrato de trabajo o de la terminación del mismo.




En consecuencia, la persona trabajadora declara que no tiene reclamo alguno que formular en contra de **SOLOVERDE SA** renunciando a todas las acciones que pudieran emanar de la relación que los vinculó.

QUINTO: En virtud de lo anteriormente expuesto y a mayor abundamiento, la persona trabajadora manifiesta expresamente que **SOLOVERDE SA** nada le adeuda en relación con los servicios prestados, a causa del contrato de trabajo o con motivo de la terminación del mismo, por lo que, libre y espontáneamente, y con pleno y cabal conocimiento de sus derechos, otorga al empleador el más amplio, completo, total y definitivo **FINIQUITO**, el que se conviene que reviste el carácter de transacción, por los servicios prestados y/o por la terminación de ellos, declarándose de común acuerdo la total y completa extinción del vínculo laboral que ligó a las partes hasta la fecha indicada en la cláusula primera, tuvieron o no solución de continuidad en el tiempo, además de todos sus efectos, los que las partes entienden definitivamente extinguidos desde esta fecha, ya digan relación con remuneraciones, cotizaciones previsionales, de seguridad social o de salud, subsidios, beneficios contractuales adicionales a las remuneraciones, indemnizaciones de todo tipo, incluidos años de servicio y aviso previo, compensaciones, o con cualquiera causa o concepto, incluso por concepto de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales.

Asimismo, declara la persona trabajadora que no ha existido solución de continuidad en los servicios prestados más allá de las fechas indicadas en la cláusula primera precedente y que, en todo caso, desde ya y a todo evento, renuncia expresamente a cualquier derecho, acción o reclamo que eventualmente tuviere o pudiere corresponderle en contra de **SOLOVERDE SA**, sus socios o accionistas, administradores, representantes y apoderados, en relación directa o indirecta con su contrato de trabajo, con los servicios prestados, con la terminación del referido contrato o dichos servicios, sea que esos derechos o acciones correspondan a remuneraciones, cotizaciones previsionales, de seguridad social o de salud, subsidios, beneficios contractuales adicionales a las remuneraciones, fijas o variables; indemnizaciones por años de servicio y/o aviso previo o con motivo o por causa de accidentes del trabajo o enfermedades profesionales; compensaciones; gratificaciones; sobre tiempo; o con cualquier otra causa o concepto.

Para constancia, las partes firman el presente finiquito en tres ejemplares, quedando dos en poder del empleador y uno en poder de la persona trabajadora.

La persona trabajadora lo LEE, RATIFICA Y FIRMA. -


SOLOVERDE SA
RUT: 99554750-7
EMPLEADOR


ISAAC JACOB DONOSO RODRIGUEZ

RUT: 18409155-0

El Trabajador antes individualmente
firmó y ratificó ante mi s

PERSONA TRABAJADORA

30^a
NOTARIA

14 MAY 2021

El presente finiquito no produce efecto alguno si el empleador no hubiere pagado las cotizaciones previsionales...





AVISO TERMINO DE CONTRATO
ART.159, N°4 del Código del trabajo

SEÑOR(A)
DONOSO RODRIGUEZ ISAAC JACOB
RUT: **18409155-0**
DIRECCION: **PASAJE PERNAS 1151**
COMUNA: **RECOLETA**

PRESENTE

Hacemos saber a UD., que con fecha **30 de abril de 2021**, terminará su Contrato de Trabajo que inició como **JARDINERO** el día **26 DE DICIEMBRE DE 2020**, ya que se ha configurado la causal de terminación del Contrato de Trabajo contemplada en el **Art. 159, N°4** del código del trabajo, esto es: "**Vencimiento del plazo convenido en el contrato**".

El presente aviso se da para efectos y en cumplimiento de lo señalado en el Art. N° 162 del Código del Trabajo.

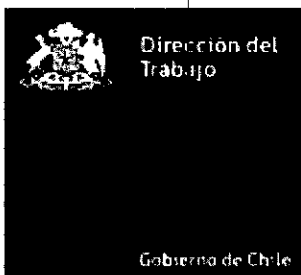
Agradecemos la colaboración prestada a nuestra Empresa durante su desempeño. Asimismo, informamos a UD., que sus cotizaciones previsionales serán enteradas conforme al tiempo trabajado. El finiquito estará a su disposición el día **lunes 14 de mayo** desde las 11:00 Hrs. en las oficinas de la **NOTARÍA OCTAVIO GUTIERREZ LOPEZ**, ubicada en **Alameda N° 980 oficina 301, Santiago, metro Universidad de Chile**.

Se recuerda que debe entregar en forma total su cargo con los supervisores correspondiente, solicitando comprobante de recepción

TRABAJADOR
18409155-0

SOLOVERDE S.A.
RUT **99.551.750-7**
SOLOVERDE S.A.
99.551.750-7

30 de abril de 2021.-



Nro. Folio		
Región Inspección	Año	Correlativo
1501	2021	14333

COMPROBANTE DE CARTA DE AVISO PARA TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO

A través de Internet, con fecha 30-04-2021 9:17:06, el empleador, SOLOVERDE S.A., rut 99551750-7, en cumplimiento de la normativa legal vigente, ha remitido a la DIRECCION DEL TRABAJO la copia de una carta con la que dió aviso al término al contrato de trabajo suscrito con el trabajador:

Sr(a) : ISAAC DONOSO RODRIGUEZ
Rut : 18409155-0

El contenido esencial de esta carta de aviso notificada al trabajador en forma legal (Art. 162 del C. del T.), se consigna a continuación:

Fecha de Comunicación : 30/04/2021
Fecha de Término de los Servicios : 30/04/2021

Causal (es) de terminación aplicada(s) y hecho(s) que la(s) respalda(n):

Art. 159 N° 4 - Vencimiento del plazo convenido en el contrato.	VENCIMIENTO DEL PLAZO CONVENIDO
--	---------------------------------

El monto a pagar por concepto de indemnizaciones corresponde a:

Por años de servicio \$ 0
Sustitutiva del aviso previo \$ 0

Estado de las Cotizaciones Previsionales:
AL DIA

Forma de acreditación del estado de las Cotizaciones Previsionales(*):
NO CORRESPONDE INFORMAR

Forma de notificación de la carta al trabajador:
CARTA CERTIFICADA



FINIQUITO DE CONTRATO DE TRABAJO

En **SANTIAGO**, a **4 de Mayo de 2021** entre **SOLOVERDE SA** empresa de servicios de mantención de áreas verdes RUT 99551750-7 representada por su Gerente General Don David Ojeda Ortiz, RUT 6556934-5, ambos con domicilio en El Roble Nro 697, comuna de Recoleta en adelante, también, "el empleador" o "la empresa"; y don(ña) **OMEIRIS DOTEL BATISTA** cedula de identidad 24023526-9, domiciliado(a) en **INGLATERRA 1218**, comuna de Independencia, en adelante, también "la persona trabajadora", se ha acordado el siguiente finiquito de contrato de trabajo:

PRIMERO: Las partes declaran que la persona trabajadora prestó servicios personales para **SOLOVERDE SA** en calidad de **PODADOR ALTURA A** desde el 18 de Febrero de 2020 y hasta el 30 de Abril de 2021 fecha esta última en que su contrato de trabajo terminó por la causal legal contenida en el Artículo 159 inciso número 2 del código del trabajo es decir por, **Renuncia del Trabajador**, según consta de comunicación escrita efectuada con la antelación legal y que el trabajador declara conocer y haber recibido.

SEGUNDO: La persona trabajadora, debidamente informada, declara estar en conocimiento y aceptar los hechos que motivaron la terminación del contrato de trabajo, con la causal legal de terminación invocada y con la liquidación que se señala a continuación, aceptándolas plenamente:

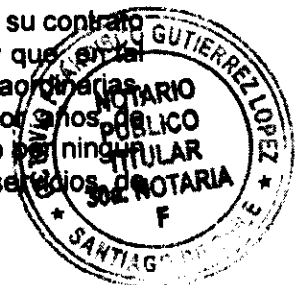
Días Trabajados	\$0
Feriado Legal y Proporcional(3.99 días)	\$53.200
TOTAL A PAGAR	\$53.200

SON: cincuenta y tres mil doscientos PESOS

La persona trabajadora declara haber analizado y estudiado detenidamente la liquidación precedente, aceptándola en todas sus partes, sin tener observación alguna que formular.

TERCERO: Debido a lo anterior, **SOLOVERDE SA** paga en este acto y al contado la suma indicada a la persona trabajadora, quien declara expresa y totalmente pagadas las prestaciones individualizadas en la liquidación precedente. El pago se efectúa, con expreso ánimo de novar, mediante cheque nominativo por la suma recién referida y extendido a favor del(la) persona trabajadora, quien declara recibirlo en este acto a su entera satisfacción y conformidad. Las partes elevan a la calidad de esencial de la presente convención el que la recepción del pago recién referido por parte de la persona trabajadora constituye aquella aceptación a que se refiere la letra b) del Artículo 169 del Código del Trabajo, para todos los efectos a que haya lugar.

CUARTO: La persona trabajadora deja constancia que, durante todo el tiempo que prestó servicios a **SOLOVERDE SA** recibió oportunamente el total de las remuneraciones, beneficios y demás prestaciones convenidas de acuerdo a su contrato de trabajo, clase de trabajo ejecutado y disposiciones legales pertinentes y que, en la virtud, el empleador nada le adeuda por tales conceptos, ni por horas extraordinarias, sobretiempos, asignación familiar, feriado, gratificación, indemnización por servicios o sustitutiva de aviso previo, imposiciones previsionales, así como por ningún otro concepto, ya sea legal o contractual, derivado de la prestación de sus servicios o de su contrato de trabajo o de la terminación del mismo.



En consecuencia, la persona trabajadora declara que no tiene reclamo alguno que formular en contra de **SOLOVERDE SA** renunciando a todas las acciones que pudieran emanar de la relación que los vinculó.


QUINTO: En virtud de lo anteriormente expuesto y a mayor abundamiento, la persona trabajadora manifiesta expresamente que **SOLOVERDE SA** nada le adeuda en relación con los servicios prestados, a causa del contrato de trabajo o con motivo de la terminación del mismo, por lo que, libre y espontáneamente, y con pleno y cabal conocimiento de sus derechos, otorga al empleador el más amplio, completo, total y definitivo **FINIQUITO**, el que se conviene que reviste el carácter de transacción, por los servicios prestados y/o por la terminación de ellos, declarándose de común acuerdo la total y completa extinción del vínculo laboral que ligó a las partes hasta la fecha indicada en la cláusula primera, tuvieron o no solución de continuidad en el tiempo, además de todos sus efectos, los que las partes entienden definitivamente extinguidos desde esta fecha, ya digan relación con remuneraciones, cotizaciones previsionales, de seguridad social o de salud, subsidios, beneficios contractuales adicionales a las remuneraciones, indemnizaciones de todo tipo, incluidos años de servicio y aviso previo, compensaciones, o con cualquiera causa o concepto, incluso por concepto de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales.

Asimismo, declara la persona trabajadora que no ha existido solución de continuidad en los servicios prestados más allá de las fechas indicadas en la cláusula primera precedente y que, en todo caso, desde ya y a todo evento, renuncia expresamente a cualquier derecho, acción o reclamo que eventualmente tuviere o pudiere corresponderle en contra de **SOLOVERDE SA**, sus socios o accionistas, administradores, representantes y apoderados, en relación directa o indirecta con su contrato de trabajo, con los servicios prestados, con la terminación del referido contrato o dichos servicios, sea que esos derechos o acciones correspondan a remuneraciones, cotizaciones previsionales, de seguridad social o de salud, subsidios, beneficios contractuales adicionales a las remuneraciones, fijas o variables; indemnizaciones por años de servicio y/o aviso previo o con motivo o por causa de accidentes del trabajo o enfermedades profesionales; compensaciones; gratificaciones; sobre tiempo; o con cualquier otra causa o concepto.

Para constancia, las partes firman el presente finiquito en tres ejemplares, quedando dos en poder del empleador y uno en poder de la persona trabajadora.

La persona trabajadora lo LEE, RATIFICA Y FIRMA. -

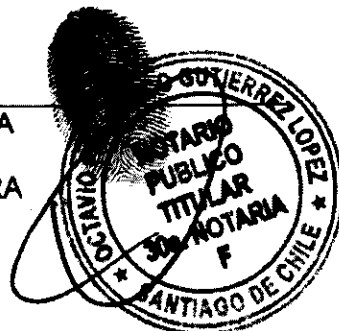

SOLOVERDE SA
RUT: 99551750-7
EMPLEADOR


OMEIRIS DOTE/BATISTA
RUT 24023526-9
PERSONA TRABAJADORA

El trabajador antes mencionado, previa lectura firmó y ratificó ante mí su firma, con esta fecha.

37
NOTARIA 14 MAY 2021 SANTIAGO DE CHILE

El presente finiquito no producirá efecto alguno si el empleador no hubiere pagado las cotizaciones previsionales del trabajador.





Nro. Folio		
Región Inspección	Año	Correlativo
1307	2021	31512

COMPROBANTE DE CARTA DE AVISO PARA TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO

A través de Internet, con fecha 04-05-2021 16:28:40, el empleador, SOLOVERDE S.A., rut 99551750-7, en cumplimiento de la normativa legal vigente, ha remitido a la DIRECCION DEL TRABAJO la copia de una carta con la que dió aviso al término al contrato de trabajo suscrito con el trabajador:

Sr(a) : OMEIRIS DOTEL BATISTA B
Rut : 24023526-9

El contenido esencial de esta carta de aviso notificada al trabajador en forma legal (Art. 162 del C. del T.), se consigna a continuación:

Fecha de Comunicación : 30/04/2021
Fecha de Término de los Servicios : 30/04/2021

Causal (es) de terminación aplicada(s) y hecho(s) que la(s) respalda(n):

Art. 159 N° 2 - Renuncia del trabajador	RENUNCIA DEL TRABAJADOR
---	-------------------------

El monto a pagar por concepto de indemnizaciones corresponde a:

Por años de servicio \$ 0
Sustitutiva del aviso previo \$ 0

Estado de las Cotizaciones Previsionales:
AL DIA

Forma de acreditación del estado de las Cotizaciones Previsionales(*):
CERTIFICADO DE COTIZACIONES

Forma de notificación de la carta al trabajador:
PERSONALMENTE



FINIQUITO DE CONTRATO DE TRABAJO

En **Santiago**, a **5 de Mayo de 2021** entre **SOLOVERDE SA** empresa de servicios de mantención de áreas verdes RUT 99551750-7 representada por su Gerente General Don David Ojeda Ortiz, RUT 6556934-5, ambos con domicilio en El Roble Nro 697, comuna de Recoleta en adelante, también, "el empleador" o "la empresa"; y don(ña) **MARCO ANTONIO GONZALEZ YAÑEZ** cedula de identidad 8350529-K, domiciliado(a) en **DIEGO SILVA N°1343**, comuna de Conchali, en adelante, también "la persona trabajadora", se ha acordado el siguiente finiquito de contrato de trabajo:

PRIMERO: Las partes declaran que la persona trabajadora prestó servicios personales para **SOLOVERDE SA** en calidad de **CONDUCTOR** desde el **23 de Noviembre de 2020** y hasta el **30 de Abril de 2021** fecha esta última en que su contrato de trabajo terminó por la causal legal contenida en el Artículo 159 inciso número 4 del código del trabajo es decir por, **Vencimiento del plazo convenido en el contrato**, según consta de comunicación escrita efectuada con la antelación legal y que el trabajador declara conocer y haber recibido.

SEGUNDO: La persona trabajadora, debidamente informada, declara estar en conocimiento y aceptar los hechos que motivaron la terminación del contrato de trabajo, con la causal legal de terminación invocada y con la liquidación que se señala a continuación, aceptándolas plenamente:

Días Trabajados	\$0
Feriado Legal y Proporcional(10.58 días)	\$121.670
TOTAL A PAGAR	\$121.670

SON: ciento veintiuno mil seiscientos setenta PESOS

La persona trabajadora declara haber analizado y estudiado detenidamente la liquidación precedente, aceptándola en todas sus partes, sin tener observación alguna que formular.

TERCERO: Debido a lo anterior, **SOLOVERDE SA** paga en este acto y al contado la suma indicada a la persona trabajadora, quien declara expresa y totalmente pagadas las prestaciones individualizadas en la liquidación precedente. El pago se efectúa, con expreso ánimo de novar, mediante cheque nominativo por la suma recién referida y extendido a favor del(la) persona trabajadora, quien declara recibirlo en este acto a su entera satisfacción y conformidad. Las partes elevan a la calidad de esencial de la presente convención el que la recepción del pago recién referido por parte de la persona trabajadora constituye aquella aceptación a que se refiere la letra b) del Artículo 169 del Código del Trabajo, para todos los efectos a que haya lugar.

CUARTO: La persona trabajadora deja constancia que, durante todo el tiempo que prestó servicios a **SOLOVERDE SA** recibió oportunamente el total de las remuneraciones, beneficios y demás prestaciones convenidas de acuerdo a su contrato de trabajo, clase de trabajo ejecutado y disposiciones legales pertinentes y que, en virtud, el empleador nada le adeuda por tales conceptos, ni por horas extraordinarias, sobretiempos, asignación familiar, feriado, gratificación, indemnización por servicios o sustitutiva de aviso previo, im posiciones previsionales, así como por otro concepto, ya sea legal o contractual, derivado de la prestación de sus servicios, de su contrato de trabajo o de la terminación del mismo.





Nro. Folio		
Región Inspección	Año	Correlativo
1501	2021	14336

COMPROBANTE DE CARTA DE AVISO PARA TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO

A través de Internet, con fecha 30-04-2021 9:17:06, el empleador, SOLOVERDE S.A., rut 99551750-7, en cumplimiento de la normativa legal vigente, ha remitido a la DIRECCION DEL TRABAJO la copia de una carta con la que dió aviso al término al contrato de trabajo suscrito con el trabajador:

Sr(a) : MARCO GONZALEZ YAÑEZ
Rut : 08350529-K

El contenido esencial de esta carta de aviso notificada al trabajador en forma legal (Art. 162 del C. del T.), se consigna a continuación:

Fecha de Comunicación : 30/04/2021
Fecha de Término de los Servicios : 30/04/2021

Causal (es) de terminación aplicada(s) y hecho(s) que la(s) respalda(n):

Art. 159 N° 4 - Vencimiento del plazo convenido en el contrato.	VENCIMIENTO DEL PLAZO CONVENIDO
--	---------------------------------

El monto a pagar por concepto de indemnizaciones corresponde a:

Por años de servicio \$ 0
Sustitutiva del aviso previo \$ 0

Estado de las Cotizaciones Previsionales:
AL DIA

Forma de acreditación del estado de las Cotizaciones Previsionales(*):
NO CORRESPONDE INFORMAR

Forma de notificación de la carta al trabajador:
CARTA CERTIFICADA



AVISO TERMINO DE CONTRATO
ART.159, N°4 del Código del trabajo

SEÑOR(A)
GONZALEZ YAÑEZ MARCO ANTONIO
RUT: **8350529-K**
DIRECCION: **AV DIEGO SILVA 1343**
COMUNA: **CONCHALI**

PRESENTE

Hacemos saber a UD., que con fecha **30 de abril de 2021**, terminará su Contrato de Trabajo que inició como **JARDINERO** el día **23 DE NOVIEMBRE DE 2020**, ya que se ha configurado la causal de terminación del Contrato de Trabajo contemplada en el **Art. 159, N°4** del código del trabajo, esto es: "**Vencimiento del plazo convenido en el contrato**".

El presente aviso se da para efectos y en cumplimiento de lo señalado en el Art. N° 162 del Código del Trabajo.

Agradecemos la colaboración prestada a nuestra Empresa durante su desempeño. Asimismo, informamos a UD., que sus cotizaciones previsionales serán enteradas conforme al tiempo trabajado. El finiquito estará a su disposición el día **lunes 14 de mayo** desde las 11:00 Hrs. en las oficinas de la **NOTARÍA OCTAVIO GUTIERREZ LOPEZ**, ubicada en **Alameda N° 980 oficina 301, Santiago, metro Universidad de Chile**.

Se recuerda que debe entregar en forma total su cargo con los supervisores correspondiente, solicitando comprobante de recepción

TRABAJADOR
8350529-K


SOLOVERDE S.A.
RUT: **99.551.750-7**
SOLOVERDE S.A.
99.551.750-7

30 de abril de 2021.-

Santiago, 15 de Marzo del 2021.-

CARTA TRASLADO

Señor: **MILLAN LAGOS LILIANA VIRGINIA.**
RUT: 7.285.242-7

Mediante la presente, y de acuerdo al Art. 12.del Código del Trabajo el cual menciona: "El empleador podrá alterar la naturaleza de los servicios o el sitio o recinto en que ellos deban prestarse, a condición de que se trate de labores similares, que el nuevo sitio o recinto quede dentro del mismo lugar o ciudad, sin que ello importe menoscabo para el trabajador."

Se comunica a usted su traslado de instalación a contar del día 01 del mes de ABRIL del año 2021, desde su instalación actual AV. Conchalí (cc160) a la instalación correspondiente a AV. Ñuñoa (cc154), ubicada en Obispo Arturo Espinoza campo #3233, comuna de Macul, manteniendo su misma pauta de servicio.

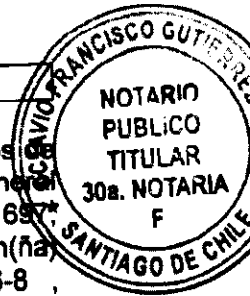
Dicho movimiento se debe a la continua búsqueda de un mejor servicio y optimización de los recursos tanto humanos como estructurales.

Tómese conocimiento.



Camila Sánchez C.
RR.HH.
SOLOVERDE S.A.

FINIQUITO DE CONTRATO DE TRABAJO



En Santiago, a 5 de Mayo de 2021 entre SOLOVERDE SA empresa de servicios de mantenimiento de áreas verdes RUT 99551750-7 representada por su Gerente General Don David Ojeda Ortiz, RUT 6556934-5, ambos con domicilio en El Roble Nro 697, comuna de Recoleta en adelante, también, "el empleador" o "la empresa"; y don(ña) **NICOLAS MARCELO MONGE VERGARA** cedula de identidad 21133666-8, domiciliado(a) en HILDA N°4227, comuna de Recoleta, en adelante, también "la persona trabajadora", se ha acordado el siguiente finiquito de contrato de trabajo:

PRIMERO: Las partes declaran que la persona trabajadora prestó servicios personales para SOLOVERDE SA en calidad de JARDINERO/AYUDANTE VEHICULO PESADO desde el 22 de Diciembre de 2020 y hasta el 30 de Abril de 2021 fecha esta última en que su contrato de trabajo terminó por la causal legal contenida en el Artículo 159 inciso número 4 del código del trabajo es decir por, **Vencimiento del plazo convenido en el contrato**, según consta de comunicación escrita efectuada con la antelación legal y que el trabajador declara conocer y haber recibido.

SEGUNDO: La persona trabajadora, debidamente informada, declara estar en conocimiento y aceptar los hechos que motivaron la terminación del contrato de trabajo, con la causal legal de terminación invocada y con la liquidación que se señala a continuación, aceptándolas plenamente:

Días Trabajados	\$0
Feriado Legal y Proporcional(9.40 días)	\$102.303
TOTAL A PAGAR	\$102.303

SON: ciento dos mil trescientos tres PESOS

La persona trabajadora declara haber analizado y estudiado detenidamente la liquidación precedente, aceptándola en todas sus partes, sin tener observación alguna que formular.

TERCERO: Debido a lo anterior, SOLOVERDE SA paga en este acto y al contado la suma indicada a la persona trabajadora, quien declara expresa y totalmente pagadas las prestaciones individualizadas en la liquidación precedente. El pago se efectúa, con expreso ánimo de novar, mediante cheque nominativo por la suma recién referida y extendido a favor del(la) persona trabajadora, quien declara recibirlo en este acto a su entera satisfacción y conformidad. Las partes elevan a la calidad de esencial de la presente convención el que la recepción del pago recién referido por parte de la persona trabajadora constituye aquella aceptación a que se refiere la letra b) del Artículo 169 del Código del Trabajo, para todos los efectos a que haya lugar.

CUARTO: La persona trabajadora deja constancia que, durante todo el tiempo que prestó servicios a SOLOVERDE SA recibió oportunamente el total de las remuneraciones, beneficios y demás prestaciones convenidas de acuerdo a su contrato de trabajo, clase de trabajo ejecutado y disposiciones legales pertinentes y que, en tal virtud, el empleador nada le adeuda por tales conceptos, ni por horas extraordinarias, sobretiempos, asignación familiar, feriado, gratificación, indemnización por años de servicios o sustitutiva de aviso previo, imposiciones previsionales, así como por ningún otro concepto, ya sea legal o contractual, derivado de la prestación de sus servicios, de su contrato de trabajo o de la terminación del mismo.

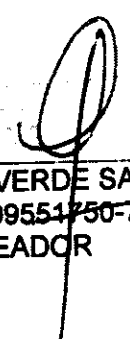
En consecuencia, la persona trabajadora declara que no tiene reclamo alguno que formular en contra de **SOLOVERDE SA** renunciando a todas las acciones que pudieran emanar de la relación que los vinculó.


QUINTO: En virtud de lo anteriormente expuesto y a mayor abundamiento, la persona trabajadora manifiesta expresamente que **SOLOVERDE SA** nada le adeuda en relación con los servicios prestados, a causa del contrato de trabajo o con motivo de la terminación del mismo, por lo que, libre y espontáneamente, y con pleno y cabal conocimiento de sus derechos, otorga al empleador el más amplio, completo, total y definitivo **FINIQUITO**, el que se conviene que reviste el carácter de transacción, por los servicios prestados y/o por la terminación de ellos, declarándose de común acuerdo la total y completa extinción del vínculo laboral que ligó a las partes hasta la fecha indicada en la cláusula primera, tuvieron o no solución de continuidad en el tiempo, además de todos sus efectos, los que las partes entienden definitivamente extinguidos desde esta fecha, ya digan relación con remuneraciones, cotizaciones previsionales, de seguridad social o de salud, subsidios, beneficios contractuales adicionales a las remuneraciones, indemnizaciones de todo tipo, incluidos años de servicio y aviso previo, compensaciones, o con cualquiera causa o concepto, incluso por concepto de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales.

Asimismo, declara la persona trabajadora que no ha existido solución de continuidad en los servicios prestados más allá de las fechas indicadas en la cláusula primera precedente y que, en todo caso, desde ya y a todo evento, renuncia expresamente a cualquier derecho, acción o reclamo que eventualmente tuviere o pudiere corresponderle en contra de **SOLOVERDE SA**, sus socios o accionistas, administradores, representantes y apoderados, en relación directa o indirecta con su contrato de trabajo, con los servicios prestados, con la terminación del referido contrato o dichos servicios, sea que esos derechos o acciones correspondan a remuneraciones, cotizaciones previsionales, de seguridad social o de salud, subsidios, beneficios contractuales adicionales a las remuneraciones, fijas o variables; indemnizaciones por años de servicio y/o aviso previo o con motivo o por causa de accidentes del trabajo o enfermedades profesionales; compensaciones; gratificaciones; sobre tiempo; o con cualquier otra causa o concepto.

Para constancia, las partes firman el presente finiquito en tres ejemplares, quedando dos en poder del empleador y uno en poder de la persona trabajadora.

La persona trabajadora lo LEE, RATIFICA Y FIRMA. -


SOLOVERDE SA
RUT: 99551750-7
EMPLEADOR


NICOLAS MARCELO MONGE VERRARA
RUT 21133666-8
PERSONA TRABAJADORA

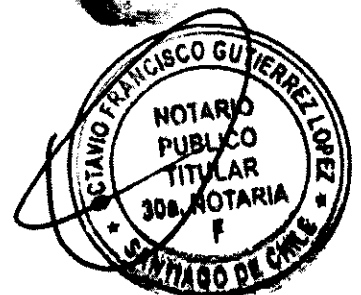
El trabajador antes individualizado, previa lectura firmó y ratificó ante mí su firma, con esta fecha

30^a
NOTARIA

17 MAY 2021

SANTIAGO
DE CHILE

El presente finiquito no producirá efecto alguno si el empleador no hubiere pagado las cotizaciones previsionales del trabajador.



AVISO TERMINO DE CONTRATO
ART.159, N°4 del Código del trabajo

SEÑOR(A)
MONGE VERGARA NICOLAS MARCELO
RUT: 21133666-8
DIRECCION: HILDA 4227
COMUNA: RECOLETA

PRESENTE

Hacemos saber a UD., que con fecha **30 de abril de 2021**, terminará su Contrato de Trabajo que inició como **JARDINERO** el día **22 DE DICIEMBRE DE 2020**, ya que se ha configurado la causal de terminación del Contrato de Trabajo contemplada en el **Art. 159, N°4** del código del trabajo, esto es: "**Vencimiento del plazo convenido en el contrato**".

El presente aviso se da para efectos y en cumplimiento de lo señalado en el Art. N° 162 del Código del Trabajo.

Agradecemos la colaboración prestada a nuestra Empresa durante su desempeño. Asimismo, informamos a UD., que sus cotizaciones previsionales serán enteradas conforme al tiempo trabajado. El finiquito estará a su disposición el día **lunes 14 de mayo** desde las 11:00 Hrs. en las oficinas de la **NOTARÍA OCTAVIO GUTIERREZ LOPEZ**, ubicada en **Alameda N° 980 oficina 301, Santiago, metro Universidad de Chile**.

Se recuerda que debe entregar en forma total su cargo con los supervisores correspondiente, solicitando comprobante de recepción

TRABAJADOR
21133666-8


SOLOVERDE S.A.
99.551.750-7

30 de abril de 2021.-



Nro. Folio		
Región Inspección	Año	Correlativo
1501	2021	14335

COMPROBANTE DE CARTA DE AVISO PARA TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO

A través de Internet, con fecha 30-04-2021 9:17:06, el empleador, SOLOVERDE S.A., rut 99551750-7, en cumplimiento de la normativa legal vigente, ha remitido a la DIRECCION DEL TRABAJO la copia de una carta con la que dió aviso al término al contrato de trabajo suscrito con el trabajador:

Sr(a) : NICOLAS MONGE VERGARA
Rut : 21133666-8

El contenido esencial de esta carta de aviso notificada al trabajador en forma legal (Art. 162 del C. del T.), se consigna a continuación:

Fecha de Comunicación : 30/04/2021
Fecha de Término de los Servicios : 30/04/2021

Causal (es) de terminación aplicada(s) y hecho(s) que la(s) respalda(n):

Art. 159 N° 4 - Vencimiento del plazo convenido en el contrato.	VENCIMIENTO DEL PLAZO CONVENIDO
--	---------------------------------

El monto a pagar por concepto de indemnizaciones corresponde a:

Por años de servicio \$ 0
Sustitutiva del aviso previo \$ 0

Estado de las Cotizaciones Previsionales:
AL DIA

Forma de acreditación del estado de las Cotizaciones Previsionales(*):
NO CORRESPONDE INFORMAR

Forma de notificación de la carta al trabajador:
CARTA CERTIFICADA



Santiago, 15 de Marzo del 2021.-

CARTA TRASLADO

Señor: NAVARRO DEL POZO ROSARIO SEGUNDINO.
RUT: 7.688.708-K

Mediante la presente, y de acuerdo al Art. 12. del Código del Trabajo el cual menciona: "El empleador podrá alterar la naturaleza de los servicios o el sitio o recinto en que ellos deban prestarse, a condición de que se trate de labores similares, que el nuevo sitio o recinto quede dentro del mismo lugar o ciudad, sin que ello importe menoscabo para el trabajador."

Se comunica a usted su traslado de instalación a contar del día 01 del mes de ABRIL del año 2021, desde su instalación actual AV. Conchalí (cc160) a la instalación correspondiente a AV. Ñuñoa (cc154), ubicada en Obispo Arturo Espinoza compe #3233, comuna de Macul, manteniendo su mismo pauto de servicio.

Dicho movimiento se debe a la continuo búsqueda de un mejor servicio y optimización de los recursos tanto humanos como estructurales.

Tómese conocimiento.



Camila Sánchez C.
RR.HH.
SOLOVERDE S.A.

FINIQUITO DE CONTRATO DE TRABAJO

En **SANTIAGO**, a **3 de Mayo de 2021** entre **SOLOVERDE SA** empresa de servicios de mantención de áreas verdes RUT 99551750-7 representada por su Gerente General Don David Ojeda Ortiz, RUT 6556934-5, ambos con domicilio en El Roble Nro 697, comuna de Recoleta en adelante, también, "el empleador" o "la empresa"; y don(ña) **CINDY DEL CARMEN OLAVE ESPINOZA** cedula de identidad 17623458-K , domiciliado(a) en PASAJE LIRIA 1272, comuna de Conchali , en adelante, también "la persona trabajadora", se ha acordado el siguiente finiquito de contrato de trabajo:

PRIMERO: Las partes declaran que la persona trabajadora prestó servicios personales para **SOLOVERDE SA** en calidad de **JARDINERO DIURNO/NOCTURNO** desde el 4 de Diciembre de 2020 y hasta el **30 de Abril de 2021** fecha esta última en que su contrato de trabajo terminó por la causal legal contenida en el Artículo 159 inciso número 4 del código del trabajo es decir por, **Vencimiento del plazo convenido en el contrato** , según consta de comunicación escrita efectuada con la antelación legal y que el trabajador declara conocer y haber recibido.

SEGUNDO: La persona trabajadora, debidamente informada, declara estar en conocimiento y aceptar los hechos que motivaron la terminación del contrato de trabajo, con la causal legal de terminación invocada y con la liquidación que se señala a continuación, aceptándolas plenamente:

Días Trabajados	\$0
Feriado Legal y Proporcional(10.13 días)	\$110.248
TOTAL A PAGAR	\$110.248

SON: ciento diez mil doscientos cuarenta y ocho PESOS

La persona trabajadora declara haber analizado y estudiado detenidamente la liquidación precedente, aceptándola en todas sus partes, sin tener observación alguna que formular.

TERCERO: Debido a lo anterior, **SOLOVERDE SA** paga en este acto y al contado la suma indicada a la persona trabajadora, quien declara expresa y totalmente pagadas las prestaciones individualizadas en la liquidación precedente. El pago se efectúa, con expreso ánimo de novar, mediante cheque nominativo por la suma recién referida y extendido a favor del(la) persona trabajadora, quien declara recibirlo en este acto a su entera satisfacción y conformidad. Las partes elevan a la calidad de esencial de la presente convención el que la recepción del pago recién referido por parte de la persona trabajadora constituye aquella aceptación a que se refiere la letra b) del Artículo 169 del Código del Trabajo, para todos los efectos a que haya lugar.

CUARTO: La persona trabajadora deja constancia que, durante todo el tiempo que prestó servicios a **SOLOVERDE SA** recibió oportunamente el total de las remuneraciones, beneficios y demás prestaciones convenidas de acuerdo a su contrato de trabajo, clase de trabajo ejecutado y disposiciones legales pertinentes y que, en tal virtud, el empleador nada le adeuda por tales conceptos, ni por horas extraordinarias, sobretiempos, asignación familiar, feriado, gratificación, indemnización por años de servicios o sustitutiva de aviso previo, impositivos previsionales, así como por ningún otro concepto, ya sea legal o contractual, derivado de la prestación de sus servicios, de su contrato de trabajo o de la terminación del mismo.

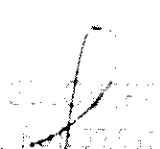
En consecuencia, la persona trabajadora declara que no tiene reclamo alguno que formular en contra de **SOLOVERDE SA** renunciando a todas las acciones que pudieran emanar de la relación que los vinculó.

QUINTO: En virtud de lo anteriormente expuesto y a mayor abundamiento, la persona trabajadora manifiesta expresamente que **SOLOVERDE SA** nada le adeuda en relación con los servicios prestados, a causa del contrato de trabajo o con motivo de la terminación del mismo, por lo que, libre y espontáneamente, y con pleno y cabal conocimiento de sus derechos, otorga al empleador el más amplio, completo, total y definitivo **FINIQUITO**, el que se conviene que reviste el carácter de transacción, por los servicios prestados y/o por la terminación de ellos, declarándose de común acuerdo la total y completa extinción del vínculo laboral que ligó a las partes hasta la fecha indicada en la cláusula primera, tuvieran o no solución de continuidad en el tiempo, además de todos sus efectos, los que las partes entienden definitivamente extinguidos desde esta fecha, ya digan relación con remuneraciones, cotizaciones previsionales, de seguridad social o de salud, subsidios, beneficios contractuales adicionales a las remuneraciones, indemnizaciones de todo tipo, incluidos años de servicio y aviso previo, compensaciones, o con cualquiera causa o concepto, incluso por concepto de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales.

Asimismo, declara la persona trabajadora que no ha existido solución de continuidad en los servicios prestados más allá de las fechas indicadas en la cláusula primera precedente y que, en todo caso, desde ya y a todo evento, renuncia expresamente a cualquier derecho, acción o reclamo que eventualmente tuviere o pudiere corresponderle en contra de **SOLOVERDE SA**, sus socios o accionistas, administradores, representantes y apoderados, en relación directa o indirecta con su contrato de trabajo, con los servicios prestados, con la terminación del referido contrato o dichos servicios, sea que esos derechos o acciones correspondan a remuneraciones, cotizaciones previsionales, de seguridad social o de salud, subsidios, beneficios contractuales adicionales a las remuneraciones, fijas o variables; indemnizaciones por años de servicio y/o aviso previo o con motivo o por causa de accidentes del trabajo o enfermedades profesionales; compensaciones; gratificaciones; sobre tiempo; o con cualquier otra causa o concepto.

Para constancia, las partes firman el presente finiquito en tres ejemplares, quedando dos en poder del empleador y uno en poder de la persona trabajadora.

La persona trabajadora lo LEE, RATIFICA Y FIRMA. -



SOLOVERDE SA
RUT: 99551750-7
EMPLEADOR

CINDY DEL CARMEN OLAVE ESPINOZA
RUT 17623458-K
PERSONA TRABAJADORA

SOLOVERDE S.A.

AV. EL ROBLE N° 697

SANTIAGO

R.U.T.: 99.551.750-7

Giro : MANTENCION, CONSTRUCCION Y DISEÑO DE AREAS VERDES.

0007893

COMPROBANTE CONTABLE

Glosa FINIQUITO OLAVE ESPINOZA CINDY DEL CARMEN						Tipo E	
						N° 00002620	
						Fecha 06/05/2021	

Cuenta	Rut	CCosto	Debe	Haber	N°	TD	
4-1-01-06 Desahucios-Indemnizaciones V	0	180	110.248	0	0	0	DEL CARMEN
1-1-02-03 Banco Santander Soloverde	0	0	0	110.248	0	CH	DEL CARMEN
TOTALES			110,248	110,248			

	V°B° 1	V°B° 2	Recibido			
			Fecha	Nombre	Rut	Firma

BANCO SANTANDER

SERIE DDL 0007893

N°

FECHA 06/05/2021

PAGADO A:

CONCEPTO

00064256874-0007893

SERIE CHEQUE
DDL

SOLOVERDE S.A.

037-0320-016

\$ 1 1 0 2 4 8 - - - - -

SANTIAGO 0 9 0 5 2 0 2 1

PÁGuese A
OLAVE ESPINOZA CINDY DEL CARMEN
LA SUMA DE CIENTO DIEZ MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO
PESOS M.I.

Santander

BANCO SANTANDER S.A. SANTIAGO

0007893 0370320 00064256874 01

AVISO TERMINO DE CONTRATO
ART.159, N°4 del Código del trabajo

SEÑOR(A)
OLAVE ESPINOZA CINDY DEL CARMEN
RUT: 17623458-K
DIRECCIÓN: PASAJE LIRIA 1272
COMUNA: CONCHALI

PRESENTE

Hacemos saber a UD., que con fecha **30 de abril de 2021**, terminará su Contrato de Trabajo que inició como **JARDINERO** el día **04 DE DICIEMBRE DE 2020**, ya que se ha configurado la causal de terminación del Contrato de Trabajo contemplada en el **Art. 159, N°4** del código del trabajo, esto es: "**Vencimiento del plazo convenido en el contrato**".

El presente aviso se da para efectos y en cumplimiento de lo señalado en el Art. N° 162 del Código del Trabajo.

Agradecemos la colaboración prestada a nuestra Empresa durante su desempeño. Asimismo, informamos a UD., que sus cotizaciones previsionales serán enteradas conforme al tiempo trabajado. El finiquito estará a su disposición el día **lunes 14 de mayo** desde las 11:00 Hrs. en las oficinas de la **NOTARÍA OCTAVIO GUTIERREZ LOPEZ**, ubicada en **Alameda N° 980 oficina 301, Santiago, metro Universidad de Chile**.

Se recuerda que debe entregar en forma total su cargo con los supervisores correspondiente, solicitando comprobante de recepción

TRABAJADOR
17623458-K

SOLOVERDE S.A.
RUT: 99.551.750-7

SOLOVERDE S.A.
99.551.750-7

30 de abril de 2021.-



Nro. Folio		
Región Inspección	Año	Correlativo
1501	2021	14332

COMPROBANTE DE CARTA DE AVISO PARA TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO

A través de Internet, con fecha 30-04-2021 9:17:06, el empleador , SOLOVERDE S.A., rut 99551750-7, en cumplimiento de la normativa legal vigente, ha remitido a la DIRECCION DEL TRABAJO la copia de una carta con la que dió aviso al término al contrato de trabajo suscrito con el trabajador:

Sr(a) : CINDY OLAVE ESPINOZA
Rut : 17623458-K

El contenido esencial de esta carta de aviso notificada al trabajador en forma legal (Art. 162 del C. del T.), se consigna a continuación:

Fecha de Comunicación : 30/04/2021
Fecha de Término de los Servicios : 30/04/2021

Causal (es) de terminación aplicada(s) y hecho(s) que la(s) respalda(n):

Art. 159 N° 4 - Vencimiento del plazo convenido en el contrato.	VENCIMIENTO DEL PLAZO CONVENIDO
--	---------------------------------

El monto a pagar por concepto de indemnizaciones corresponde a:

Por años de servicio \$ 0
Sustitutiva del aviso previo \$ 0

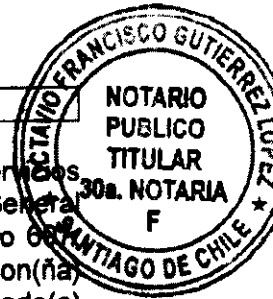
Estado de las Cotizaciones Previsionales:
AL DIA

Forma de acreditación del estado de las Cotizaciones Previsionales(*):
NO CORRESPONDE INFORMAR

Forma de notificación de la carta al trabajador:
CARTA CERTIFICADA



FINIQUITO DE CONTRATO DE TRABAJO



En **SANTIAGO**, a **30 de Abril de 2021** entre **SOLOVERDE SA** empresa de servicios de mantención de áreas verdes RUT 99551750-7 representada por su Gerente General Don David Ojeda Ortiz, RUT 6556934-5, ambos con domicilio en El Roble Nro 66 comuna de Recoleta en adelante, también, "el empleador" o "la empresa"; y don(ña) **HANS AURELIO RIFFO VILLALON** cedula de identidad 18246635-2, domiciliado(a) en **LA PRIMAVERA BLOCK B 03446 D17**, comuna de La Pintana, en adelante, también "la persona trabajadora", se ha acordado el siguiente finiquito de contrato de trabajo:

PRIMERO: Las partes declaran que la persona trabajadora prestó servicios personales para **SOLOVERDE SA** en calidad de **CAPATAZ** desde el 27 de Julio de 2017 y hasta el **16 de Abril de 2021** fecha esta última en que su contrato de trabajo terminó por la causal legal contenida en el Artículo 161 del código del trabajo es decir por, **Necesidades de la empresa establecimiento o servicio**, según consta de comunicación escrita efectuada con la antelación legal y que el trabajador declara conocer y haber recibido.

SEGUNDO: La persona trabajadora, debidamente informada, declara estar en conocimiento y aceptar los hechos que motivaron la terminación del contrato de trabajo, con la causal legal de terminación invocada y con la liquidación que se señala a continuación, aceptándolas plenamente:

Indemnización Años de Servicio(4 años)	\$2.284.000
Indemnización Aviso Previo	\$571.000
Feriado Legal y Proporcional(25.87 días)	\$301.818
Descuento Seguro Cesantía Art. 13 Ley 19.728 (AFC)	(-\$282.213)
TOTAL A PAGAR	\$2.874.605

SON: dos millones ochocientos setenta y cuatro mil seis cientos cinco PESOS

La persona trabajadora declara haber analizado y estudiado detenidamente la liquidación precedente, aceptándola en todas sus partes, sin tener observación alguna que formular.

TERCERO: Debido a lo anterior, **SOLOVERDE SA** paga en este acto y al contado la suma indicada a la persona trabajadora, quien declara expresa y totalmente pagadas las prestaciones individualizadas en la liquidación precedente. El pago se efectúa, con expreso ánimo de novar, mediante cheque nominativo por la suma recién referida y extendido a favor del(la) persona trabajadora, quien declara recibirlo en este acto a su entera satisfacción y conformidad. Las partes elevan a la calidad de esencial de la presente convención el que la recepción del pago recién referido por parte de la persona trabajadora constituye aquella aceptación a que se refiere la letra b) del Artículo 169 del Código del Trabajo, para todos los efectos a que haya lugar.

CUARTO: La persona trabajadora deja constancia que, durante todo el tiempo que prestó servicios a **SOLOVERDE SA** recibió oportunamente el total de las remuneraciones, beneficios y demás prestaciones convenidas de acuerdo a su contrato de trabajo, clase de trabajo ejecutado y disposiciones legales pertinentes y que, en tal virtud, el empleador nada le adeuda por tales conceptos, ni por horas extraordinarias, sobretiempos, asignación familiar, feriado, gratificación, indemnización por años de servicios o sustitutiva de aviso previo, imposiciones previsionales, así como por ningún

otro concepto, ya sea legal o contractual, derivado de la prestación de sus servicios, de su contrato de trabajo o de la terminación del mismo.

En consecuencia, la persona trabajadora declara que no tiene reclamo alguno que formular en contra de **SOLOVERDE SA** renunciando a todas las acciones que pudieran emanar de la relación que los vinculó.

QUINTO: En virtud de lo anteriormente expuesto y a mayor abundamiento, la persona trabajadora manifiesta expresamente que **SOLOVERDE SA** nada le adeuda en relación con los servicios presta dos, a causa del contrato de trabajo o con motivo de la terminación del mismo, por lo que, libre y espontáneamente, y con pleno y cabal conocimiento de sus derechos, otorga al empleador el más amplio, completo, total y definitivo **FINIQUITO**, el que se conviene que reviste el carácter de transacción, por los servicios prestados y/o por la terminación de ellos, declarándose de común acuerdo la total y completa extinción del vínculo laboral que ligó a las partes hasta la fecha indicada en la cláusula primera, tuvieron o no solución de continuidad en el tiempo, además de todos sus efectos, los que las partes entienden definitivamente extinguidos desde esta fecha, ya digan relación con remuneraciones, cotizaciones previsionales, de seguridad social o de salud, subsidios, beneficios contractuales adicionales a las remuneraciones, indemnizaciones de todo tipo, incluidos años de servicio y aviso previo, compensaciones, o con cualquiera causa o concepto, incluso por concepto de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales.

Asimismo, declara la persona trabajadora que no ha existido solución de continuidad en los servicios prestados más allá de las fechas indicadas en la cláusula primera precedente y que, en todo caso, desde ya y a todo evento, renuncia expresamente a cualquier derecho, acción o reclamo que eventualmente tuviere o pudiere corresponderle en contra de **SOLOVERDE SA**, sus socios o accionistas, administradores, representantes y apoderados, en relación directa o indirecta con su contrato de trabajo, con los servicios prestados, con la terminación del referido contrato o dichos servicios, sea que esos derechos o acciones correspondan a remuneraciones, cotizaciones previsionales, de seguridad social o de salud, subsidios, beneficios contractuales adicionales a las remuneraciones, fijas o variables; indemnizaciones por años de servicio y/o aviso previo o con motivo o por causa de accidentes del trabajo o enfermedades profesionales; compensaciones; gratificaciones; sobre tiempo; o con cualquier otra causa o concepto.

Para constancia, las partes firman el presente finiquito en tres ejemplares, quedando dos en poder del empleador y uno en poder de la persona trabajadora.

La persona trabajadora lo LEE, RATIFICA Y FIRMA. -

SOLOVERDE S.A.

RUT: 99.551.750-7

SOLOVERDE SA
RUT: 99551750-7
EMPLEADOR

El trabajador antes individualizado, previa lectura

firmó y ratificó ante mí su firma, con esta fecha

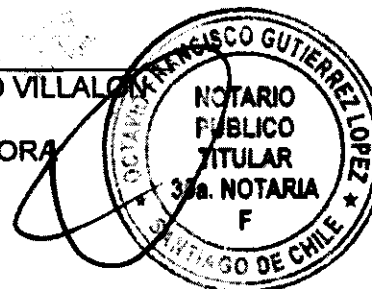
NOTARIA **03 MAY 2021**

HANS AURELIO RIFFO VILLALBA

RUT: 18246635-2

PERSONA TRABAJADORA

El presente finiquito no producirá efecto alguno si el empleador no hubiere pagado las cotizaciones previsionales del trabajador.





pasajero • áreas verdes • seguridad

99.551.750-7

SEÑOR
RIFFO VILLALON HANS
RUT:18246635-2
LA PRIMAVERA 03446 BLOCK B DEPTO 17
LA PINTANA

Santiago, 16 de abril de 2021

SANTIAGO

Junto con saludar y conforme lo ordena el artículo 162 del Código del Trabajo, cumplimos con comunicarle que se ha resuelto poner término a su Contrato de Trabajo como CAPATAZ que se inició el 27 DE JULIO DE 2017, por haberse configurado la causal legal de terminación del Contrato de Trabajo contemplada en el Art. 161, inciso 1, del Código del Trabajo, ésta es, las "Necesidades de la empresa, establecimiento o servicio".

La conclusión de los servicios será a contar de 16 DE ABRIL DE 2021.

Los hechos en que se funda la causal legal consisten, fundamentalmente, en que la empresa ha debido iniciar un proceso de reestructuración del personal que desempeña sus funciones en el contrato de áreas verdes de CONCHALÍ en que usted se desempeña, a fin de lograr una mayor eficiencia en la operación, lo que ha llevado a la supresión del cargo de CAPATAZ y reasignar dichas funciones entre otros trabajadores de la empresa, con el objeto de tener una estructura acorde con la realidad de dicho Contrato que pueda sostenerse en el tiempo.

Cumplimos con indicarle el detalle de las prestaciones e indemnizaciones legales:

Haberes:

Indemnización Años de Servicio (4 años)	\$2.284.000
Indemnización Aviso Previo	\$571.000
Días Trabajados	\$219.443
Feriado Legal y Proporcional (25.87 días)	\$301.818
Descuento Seguro Cesantía Art. 13 Ley 19.728 (AFC)	\$(282.213)
Total, Haberes Finiquito	\$ 3.094.048.-

Le hacemos presente que estas sumas son sin perjuicio de las rebajas y descuentos que podrían afectarle, tales como el que autoriza el art. 13 de la ley 19.728, en relación al aporte del empleador al seguro de cesantía.

Asimismo, informamos a Ud., que sus cotizaciones previsionales serán enteradas conforme al tiempo trabajado y que su finiquito estará disponible para la firma a partir del día viernes 30 de abril de 2021, en la Notaría Octavio Gutiérrez López, Alameda 980, oficina 103, 2° piso, Metro U. de Chile, Santiago, desde las 10:30 A.M.

Finalmente, le manifestamos que agradecemos la colaboración por Ud. prestada a esta empresa durante su desempeño en ella y le informamos que sus cotizaciones previsionales se encuentran debidamente declaradas, pagadas y al día.

Se le recuerda que deberá entregar en forma total su cargo e implementos de trabajo con los supervisores correspondientes, solicitando comprobante de su recepción.

Sin otro particular, le saluda atentamente,

SOLOVERDE S.A. S.A.

99.551.750-7

Firma Trabajador:



Nro. Folio		
Región Inspección	Año	Correlativo
1307	2021	36209

COMPROBANTE DE CARTA DE AVISO PARA TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO

A través de Internet, con fecha 26-05-2021 17:54:47, el empleador , SOLOVERDE S.A., rut 99551750-7, en cumplimiento de la normativa legal vigente, ha remitido a la DIRECCION DEL TRABAJO la copia de una carta con la que dió aviso al término al contrato de trabajo suscrito con el trabajador:

Sr(a) : HANS AURELIO RIFFO VILLALON
Rut : 18246635-2

El contenido esencial de esta carta de aviso notificada al trabajador en forma legal (Art. 162 del C. del T.), se consigna a continuación:

Fecha de Comunicación : 16/04/2021
Fecha de Término de los Servicios : 16/04/2021

Causal (es) de terminación aplicada(s) y hecho(s) que la(s) respalda(n):

Art. 161 Inciso 1 - Necesidades de la empresa, establecimiento o servicio.	NECESIDAD DE LA EMPRESA
--	-------------------------

El monto a pagar por concepto de indemnizaciones corresponde a:

Por años de servicio \$ 0
Sustitutiva del aviso previo \$ 595501

Estado de las Cotizaciones Previsionales:
AL DIA

Forma de acreditación del estado de las Cotizaciones Previsionales(*):
CERTIFICADO DE COTIZACIONES

Forma de notificación de la carta al trabajador:
CARTA CERTIFICADA



Santiago, 15 de Marzo del 2021.-

CARTA TRASLADO

Señor: **SAN MARTIN VILLALOBOS MARIO MARCELO.**
RUT: 7.514.068-1

Mediante la presente, y de acuerdo al Art. 12.del Código del Trabajo el cual menciona: "El empleador podrá alterar la naturaleza de los servicios o el sitio o recinto en que ellos deban prestarse, a condición de que se trate de labores similares, que el nuevo sitio o recinto quede dentro del mismo lugar o ciudad, sin que ello importe menoscabo para el trabajador."

Se comunica a usted su traslado de instalación a contar del día 01 del mes de ABRIL del año 2021, desde su instalación actual AV. Conchalí (cc160) a la instalación correspondiente a AV. Ñuñoa (cc154), ubicada en Obispo Arturo Espinoza campo #3233, comuna de Macul, manteniendo su misma pauta de servicio.

Dicho movimiento se debe a la continua búsqueda de un mejor servicio y optimización de los recursos tanto humanos como estructurales.

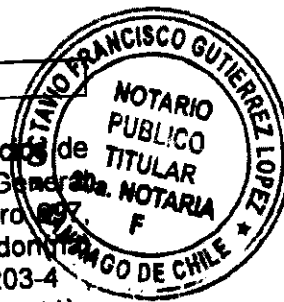
Tómese conocimiento.



Camila Sánchez C.
RR.HH.
SOLOVERDE S.A.

FINIQUITO DE CONTRATO DE TRABAJO

En Santiago, a 5 de Mayo de 2021 entre SOLOVERDE SA empresa de servicios de mantenimiento de áreas verdes RUT 99551750-7 representada por su Gerente General Don David Ojeda Ortiz, RUT 6556934-5, ambos con domicilio en El Roble Nro 697, comuna de Recoleta en adelante, también, "el empleador" o "la empresa"; y don **BASTIAN NICOLAS URETA ESCOBAR** cedula de identidad 19755203-4 domiciliado(a) en PJE GERTRUDIS N°1261, comuna de Conchali, en adelante, también "la persona trabajadora", se ha acordado el siguiente finiquito de contrato de trabajo:



PRIMERO: Las partes declaran que la persona trabajadora prestó servicios personales para SOLOVERDE SA en calidad de JARDINERO DIURNO/NOCTURNO desde el 18 de Diciembre de 2020 y hasta el 30 de Abril de 2021 fecha esta última en que su contrato de trabajo terminó por la causal legal contenida en el Artículo 159 inciso número 4 del código del trabajo es decir por, **Vencimiento del plazo convenido en el contrato**, según consta de comunicación escrita efectuada con la antelación legal y que el trabajador declara conocer y haber recibido.

SEGUNDO: La persona trabajadora, debidamente informada, declara estar en conocimiento y aceptar los hechos que motivaron la terminación del contrato de trabajo, con la causal legal de terminación invocada y con la liquidación que se señala a continuación, aceptándolas plenamente:

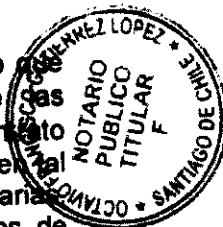
Días Trabajados	\$0
Feriado Legal y Proporcional(9.56 días)	\$104.044
TOTAL A PAGAR	\$104.044

SON: ciento cuatro mil cuarenta y cuatro PESOS

La persona trabajadora declara haber analizado y estudiado detenidamente la liquidación precedente, aceptándola en todas sus partes, sin tener observación alguna que formular.

TERCERO: Debido a lo anterior, SOLOVERDE SA paga en este acto y al contado la suma indicada a la persona trabajadora, quien declara expresa y totalmente pagadas las prestaciones individualizadas en la liquidación precedente. El pago se efectúa, con expreso ánimo de novar, mediante cheque nominativo por la suma recién referida y extendido a favor del(la) persona trabajadora, quien declara recibirlo en este acto a su entera satisfacción y conformidad. Las partes elevan a la calidad de esencial de la presente convención el que la recepción del pago recién referido por parte de la persona trabajadora constituye aquella aceptación a que se refiere la letra b) del Artículo 169 del Código del Trabajo, para todos los efectos a que haya lugar.

CUARTO: La persona trabajadora deja constancia que, durante todo el tiempo que prestó servicios a SOLOVERDE SA recibió oportunamente el total de sus remuneraciones, beneficios y demás prestaciones convenidas de acuerdo a su contrato de trabajo, clase de trabajo ejecutado y disposiciones legales pertinentes y que, en virtud, el empleador nada le adeuda por tales conceptos, ni por horas extraordinarias, sobretiempos, asignación familiar, feriado, gratificación, indemnización por años de servicios o sustitutiva de aviso previo, imposiciones previsionales, así como por ningún otro concepto, ya sea legal o contractual, derivado de la prestación de sus servicios, de su contrato de trabajo o de la terminación del mismo.




En consecuencia, la persona trabajadora declara que no tiene reclamo alguno que formular en contra de **SOLOVERDE SA** renunciando a todas las acciones que pudieran emanar de la relación que los vinculó.


QUINTO: En virtud de lo anteriormente expuesto y a mayor abundamiento, la persona trabajadora manifiesta expresamente que **SOLOVERDE SA** nada le adeuda en relación con los servicios prestados, a causa del contrato de trabajo o con motivo de la terminación del mismo, por lo que, libre y espontáneamente, y con pleno y cabal conocimiento de sus derechos, otorga al empleador el más amplio, completo, total y definitivo **FINIQUITO**, el que se conviene que reviste el carácter de transacción, por los servicios prestados y/o por la terminación de ellos, declarándose de común acuerdo la total y completa extinción del vínculo laboral que ligó a las partes hasta la fecha indicada en la cláusula primera, tuviera o no solución de continuidad en el tiempo, además de todos sus efectos, los que las partes entienden definitivamente extinguidos desde esta fecha, ya digan relación con remuneraciones, cotizaciones previsionales, de seguridad social o de salud, subsidios, beneficios contractuales adicionales a las remuneraciones, indemnizaciones de todo tipo, incluidos años de servicio y aviso previo, compensaciones, o con cualquiera causa o concepto, incluso por concepto de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales.

Asimismo, declara la persona trabajadora que no ha existido solución de continuidad en los servicios prestados más allá de las fechas indicadas en la cláusula primera precedente y que, en todo caso, desde ya y a todo evento, renuncia expresamente a cualquier derecho, acción o reclamo que eventualmente tuviere o pudiere corresponderle en contra de **SOLOVERDE SA**, sus socios o accionistas, administradores, representantes y apoderados, en relación directa o indirecta con su contrato de trabajo, con los servicios prestados, con la terminación del referido contrato o dichos servicios, sea que esos derechos o acciones correspondan a remuneraciones, cotizaciones previsionales, de seguridad social o de salud, subsidios, beneficios contractuales adicionales a las remuneraciones, fijas o variables; indemnizaciones por años de servicio y/o aviso previo o con motivo o por causa de accidentes del trabajo o enfermedades profesionales; compensaciones; gratificaciones; sobre tiempo; o con cualquier otra causa o concepto.

Para constancia, las partes firman el presente finiquito en tres ejemplares, quedando dos en poder del empleador y uno en poder de la persona trabajadora.

La persona trabajadora lo LEE, RATIFICA Y FIRMA. -


SOLOVERDE SA
RUT: 99551758-7
EMPLEADOR


BASTIAN NICOLAS URETA ESCOBAR
RUT 19755203-4
PERSONA TRABAJADORA

El Trabajador antes individualizado, previa lectura firmó y ratificó ante mí su firma, con esta fecha.

30^a NOTARIA 17 MAY 2021 SANTIAGO DE CHILE

El presente finiquito no producirá efecto alguno si el empleador no hubiere pagado las cotizaciones previsionales del trabajador.





Nro. Folio		
Región Inspección	Año	Correlativo
1501	2021	14334

COMPROBANTE DE CARTA DE AVISO PARA TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO

A través de Internet, con fecha 30-04-2021 9:17:06, el empleador, SOLOVERDE S.A., rut 99551750-7, en cumplimiento de la normativa legal vigente, ha remitido a la DIRECCION DEL TRABAJO la copia de una carta con la que dió aviso al término al contrato de trabajo suscrito con el trabajador:

Sr(a) : BASTIAN URETA ESCOBAR
Rut : 19755203-4

El contenido esencial de esta carta de aviso notificada al trabajador en forma legal (Art. 162 del C. del T.), se consigna a continuación:

Fecha de Comunicación : 30/04/2021
Fecha de Término de los Servicios : 30/04/2021

Causal (es) de terminación aplicada(s) y hecho(s) que la(s) respalda(n):

Art. 159 N° 4 - Vencimiento del plazo convenido en el contrato.	VENCIMIENTO DEL PLAZO CONVENIDO
--	---------------------------------

El monto a pagar por concepto de indemnizaciones corresponde a:

Por años de servicio \$ 0
Sustitutiva del aviso previo \$ 0

Estado de las Cotizaciones Previsionales:
AL DIA

Forma de acreditación del estado de las Cotizaciones Previsionales(*):
NO CORRESPONDE INFORMAR

Forma de notificación de la carta al trabajador:
CARTA CERTIFICADA



AVISO TERMINO DE CONTRATO
ART.159, N°4 del Código del trabajo

SEÑOR(A)
URETA ESCOBAR BASTIAN NICOLAS
RUT: 19755203-4
DIRECCION: PASAJE GERTRUDIS 1261
COMUNA: CONCHALI

PRESENTE

Hacemos saber a UD., que con fecha **30 de abril de 2021**, terminará su Contrato de Trabajo que inició como **JARDINERO** el día **18 DE DICIEMBRE DE 2020**, ya que se ha configurado la causal de terminación del Contrato de Trabajo contemplada en el **Art. 159, N°4** del código del trabajo, esto es: "**Vencimiento del plazo convenido en el contrato**".

El presente aviso se da para efectos y en cumplimiento de lo señalado en el Art. N° 162 del Código del Trabajo.

Agradecemos la colaboración prestada a nuestra Empresa durante su desempeño. Asimismo, informamos a UD., que sus cotizaciones previsionales serán enteradas conforme al tiempo trabajado. El finiquito estará a su disposición el día **lunes 14 de mayo** desde las 11:00 Hrs. en las oficinas de la **NOTARÍA OCTAVIO GUTIERREZ LOPEZ**, ubicada en **Alameda N° 980 oficina 301, Santiago, metro Universidad de Chile**.

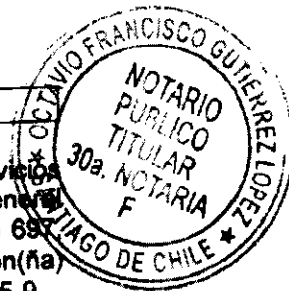
Se recuerda que debe entregar en forma total su cargo con los supervisores correspondiente, solicitando comprobante de recepción

TRABAJADOR
19755203-4


SOLOVERDE S.A.
RUT: 99.551.750-7
SOLOVERDE S.A.
99.551.750-7

30 de abril de 2021.-

FINIQUITO DE CONTRATO DE TRABAJO



En **SANTIAGO**, a **14 de Abril de 2021** entre **SOLOVERDE SA** empresa de servicios de mantención de áreas verdes RUT 99551750-7 representada por su Gerente General Don David Ojeda Ortiz, RUT 6556934-5, ambos con domicilio en El Roble Nro 697 comuna de Recoleta en adelante, también, "el empleador" o "la empresa"; y don(ña) **ISAAC ANDRES VALLADARES ZAMUDIO** cedula de identidad 18423915-9, domiciliado(a) en **CAUQUENES 1090**, comuna de Santiago, en adelante, también "la persona trabajadora", se ha acordado el siguiente finiquito de contrato de trabajo:

PRIMERO: Las partes declaran que la persona trabajadora prestó servicios personales para **SOLOVERDE SA** en calidad de **JARDINERO/AYUDANTE VEHICULO PESADO** desde el 9 de Noviembre de 2020 y hasta el **13 de Abril de 2021** fecha esta última en que su contrato de trabajo terminó por la causal legal contenida en el Artículo 160 inciso número 3 del código del trabajo es decir por, **No concurrencia del trabajador a sus labores sin causa justificada**, según consta de comunicación escrita efectuada con la antelación legal y que el trabajador declara conocer y haber recibido.

SEGUNDO: La persona trabajadora, debidamente informada, declara estar en conocimiento y aceptar los hechos que motivaron la terminación del contrato de trabajo, con la causal legal de terminación invocada y con la liquidación que se señala a continuación, aceptándolas plenamente:

Días Trabajados	\$80.781
Feriado Legal y Proporcional(8.46 días)	\$92.073
TOTAL A PAGAR	\$172.854

SON: ciento setenta y dos mil ochocientos cincuenta y cuatro PESOS

La persona trabajadora declara haber analizado y estudiado detenidamente la liquidación precedente, aceptándola en todas sus partes, sin tener observación alguna que formular.

TERCERO: Debido a lo anterior, **SOLOVERDE SA** paga en este acto y al contado la suma indicada a la persona trabajadora, quien declara expresa y totalmente pagadas las prestaciones individualizadas en la liquidación precedente. El pago se efectúa, con expreso ánimo de novar, mediante cheque nominativo por la suma recién referida y extendido a favor del(la) persona trabajadora, quien declara recibirlo en este acto a su entera satisfacción y conformidad. Las partes elevan a la calidad de esencial de la presente convención el que la recepción del pago recién referido por parte de la persona trabajadora constituye aquella aceptación a que se refiere la letra b) del Artículo 169 del Código del Trabajo, para todos los efectos a que haya lugar.

CUARTO: La persona trabajadora deja constancia que, durante todo el tiempo que prestó servicios a **SOLOVERDE SA** recibió oportunamente el total de las remuneraciones, beneficios y demás prestaciones convenidas de acuerdo a su contrato de trabajo, clase de trabajo ejecutado y disposiciones legales pertinentes y que, en tal virtud, el empleador nada le adeuda por tales conceptos, ni por horas extraordinarias, sobretiempos, asignación familiar, feriado, gratificación, indemnización por años de servicios o sustitutiva de aviso previo, impositivos previsionales, así como por ningún otro concepto, ya sea legal o contractual, derivado de la prestación de sus servicios, de su contrato de trabajo o de la terminación del mismo.

En consecuencia, la persona trabajadora declara que no tiene reclamo alguno que formular en contra de **SOLOVERDE SA** renunciando a todas las acciones que pudieran emanar de la relación que los vinculó.

QUINTO: En virtud de lo anteriormente expuesto y a mayor abundamiento, la persona trabajadora manifiesta expresamente que **SOLOVERDE SA** nada le adeuda en relación con los servicios prestados, a causa del contrato de trabajo o con motivo de la terminación del mismo, por lo que, libre y espontáneamente, y con pleno y cabal conocimiento de sus derechos, otorga al empleador el más amplio, completo, total y definitivo **FINIQUITO**, el que se conviene que reviste el carácter de transacción, por los servicios prestados y/o por la terminación de ellos, declarándose de común acuerdo la total y completa extinción del vínculo laboral que ligó a las partes hasta la fecha indicada en la cláusula primera, tuvieron o no solución de continuidad en el tiempo, además de todos sus efectos, los que las partes entienden definitivamente extinguidos desde esta fecha, ya digan relación con remuneraciones, cotizaciones previsionales, de seguridad social o de salud, subsidios, beneficios contractuales adicionales a las remuneraciones, indemnizaciones de todo tipo, incluidos años de servicio y aviso previo, compensaciones, o con cualquiera causa o concepto, incluso por concepto de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales.


Asimismo, declara la persona trabajadora que no ha existido solución de continuidad en los servicios prestados más allá de las fechas indicadas en la cláusula primera precedente y que, en todo caso, desde ya y a todo evento, renuncia expresamente a cualquier derecho, acción o reclamo que eventualmente tuviere o pudiere corresponderle en contra de **SOLOVERDE SA**, sus socios o accionistas, administradores, representantes y apoderados, en relación directa o indirecta con su contrato de trabajo, con los servicios prestados, con la terminación del referido contrato o dichos servicios, sea que esos derechos o acciones correspondan a remuneraciones, cotizaciones previsionales, de seguridad social o de salud, subsidios, beneficios contractuales adicionales a las remuneraciones, fijas o variables; indemnizaciones por años de servicio y/o aviso previo o con motivo o por causa de accidentes del trabajo o enfermedades profesionales; compensaciones; gratificaciones; sobre tiempo; o con cualquier otra causa o concepto.

Para constancia, las partes firman el presente finiquito en tres ejemplares, quedando dos en poder del empleador y uno en poder de la persona trabajadora.

La persona trabajadora lo LEE, RATIFICA Y FIRMA. -

SOLOVERDE S.A.
RUT: 99.551.750-7

SOLOVERDE SA
RUT: 99551750-7
EMPLEADOR


ISAAC ANDRES VALLADARES ZAMUDIO
RUT 18423915-9
PERSONA TRABAJADORA

El trabajador antes individualizado previa lectura firmó y ratificó ante mí su firma, con esta fecha

30^a NOTARIA 27 ABR 2021 SANTIAGO DE CHILE

El presente finiquito no producirá efecto alguno si el empleador no hubiere pagado las cotizaciones previsionales del trabajador

El presente finiquito no producirá efecto alguno si el empleador no hubiere pagado las cotizaciones previsionales del trabajador



**AVISO TERMINO DE CONTRATO
ART.160, N°3 del Código del trabajo**

**SEÑOR(A)
VALLADARES ZAMUDIO ISAAC ANDRES
RUT: 18423915-9
CAUQUENES 1090
RECOLETA**

PRESENTE

Hacemos saber a UD., que con fecha **13 DE ABRIL DE 2021**, terminó su Contrato de Trabajo que inició como **JARDINERO/AYUDANTE VEHICULO PESADO** el **09 DE NOVIEMBRE DE 2020**, ya Que se ha configurado la causal de terminación del Contrato de Trabajo contemplada en el Art. **160 n°3**, esto es: **"No concurrencia del trabajador a sus labores sin causa justificada durante dos días seguidos, dos lunes en el mes o un total de tres días durante igual período de tiempo; asimismo, la falta injustificada, o sin aviso previo de parte del trabajador"** los días **8,9,10,12,Y13** de abril de 2021.

El presente aviso se da para efectos y en cumplimiento de lo señalado en el Art. N° 162 del Código del Trabajo.

Agradecemos la colaboración prestada a nuestra Empresa durante su desempeño.

Asimismo, informamos a UD., que sus cotizaciones previsionales estarán disponibles conforme al tiempo trabajado. Su finiquito será pagado el **lunes 26 de abril de 2021** desde las **10:30 A.M** hasta las **13:30 A.M** horas. en las oficinas de la **Notaria Octavio Gutiérrez López**, Alameda n° 980, Of. 103, Piso 2, (metro U. de Chile) Santiago Centro.

Se recuerda que debe entregar en forma total su cargo con los supervisores correspondiente.

**TRABAJADOR
18423915-9**

**SOLOVERDE S.A.
RUT: 99.551.750-7**

**SOLOVERDE S.A.
99551750-7**

SANTIAGO, 15 de abril de 2021.



Nro. Folio		
Región Inspección	Año	Correlativo
1307	2021	26581

COMPROBANTE DE CARTA DE AVISO PARA TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO

A través de Internet, con fecha 14-04-2021 16:22:09, el empleador, SOLOVERDE S.A., rut 99551750-7, en cumplimiento de la normativa legal vigente, ha remitido a la DIRECCION DEL TRABAJO la copia de una carta con la que dió aviso al término al contrato de trabajo suscrito con el trabajador:

Sr(a) : ISAAC ANDRES VALLADARES ZAMUDIO
Rut : 18423915-9

El contenido esencial de esta carta de aviso notificada al trabajador en forma legal (Art. 162 del C. del T.), se consigna a continuación:

Fecha de Comunicación : 13/04/2021
Fecha de Término de los Servicios : 13/04/2021

Causal (es) de terminación aplicada(s) y hecho(s) que la(s) respalda(n):

[Redacted]	
Art. 160 N°3 - No concurrencia a sus labores sin causa.	NO CONCURRENCIA

El monto a pagar por concepto de indemnizaciones corresponde a:

Por años de servicio \$ 0
Sustitutiva del aviso previo \$ 0

Estado de las Cotizaciones Previsionales:
AL DIA

Forma de acreditación del estado de las Cotizaciones Previsionales(*):
CERTIFICADO DE COTIZACIONES

Forma de notificación de la carta al trabajador:
CARTA CERTIFICADA



Los contenidos señalados (*) deberán acreditarse en caso de ser solicitados por un Organismo Público en el marco de sus atribuciones u obligaciones.

Licencia Médica

La COMPIN, la Unidad de Licencias médicas o la ISAPRE, en su caso, podrán rechazar o aprobar las licencias médicas, reducir o ampliar el período de reposo solicitado o cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art. 16 D.S. No 3/1984.

MINISTERIO DE SALUD

N° 3 5634948-0

OPERADOR: 4

SECCIÓN 0:

RUT OPERADOR 78135801-4	TIPO FORMULARIO 3	EMPLEADOR ADSCRITO SI	CÓDIGO ENTIDAD 61803000-0 : FONASA	RUT PRESTADOR 61608002-4	CÓDIGO PRESTADOR 2348		
ESTADO LICENCIA	FECHA ESTADO	CÓDIGO TRAMITACIÓN	RUT EMPLEADOR	FECHA TÉRMINO RELACIÓN	MOTIVO DEVOLUCIÓN	MOTIVO NO RECEPCIÓN	TIPO LIQUIDACIÓN
1- OTORGADA	29-03-21 08:57	10100	99551750-7				
51- TRAMITADA PARA CCAF	02-04-21 23:54	10102	99551750-7				
53- VALIDADA POR CCAF SIN TODOS LOS ANTECEDENTES	03-04-21 08:07	10102	99551750-7				

SECCIÓN A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1 IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

CÓRDOVA	GONZÁLEZ	IVÁN CARLOS	8804748-6	61	M
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN	EDAD	SEXO

FECHA EMISIÓN LICENCIA	FECHA INICIO DE REPOSO	N° DE DÍAS	N° DE DÍAS EN PALABRAS
29 03 21 Día Mes Año	31 03 21 Día Mes Año	30	TREINTA

A.3 TIPO DE LICENCIA

1=Enfermedad o Accidente Común
 2=Prórroga Medicina Preventiva
 3=Licencia Maternal Pre y Post Natal
 4=Enfermedad Grave Hijo Menor de 1 año
 5=Accidente del Trabajo o del Trayecto
 6=Enfermedad Profesional
 7=Patología del Embarazo

RECUPERABILIDAD LABORAL 1=SI 2=No INICIO TRÁMITE DE INVÁLIDEZ 2 1=SI 2=No

FECHA Y HORA ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO _____ TRAYECTO 1=SI 2=No

FECHA DE LA CONCEPCIÓN _____

A.4 CARACTERÍSTICAS DEL REPOSO

1=Reposo Laboral Total SÓLO PARA REPOSO PARCIAL A=Mañana B=Tarde C=Noche
 2=Reposo Laboral Parcial

LUGAR DE REPOSO 1=Su Domicilio 2=Hospital 3=Otro Domicilio

JUSTIFICAR SI ES OTRO (3) _____

DIRECCIÓN: CALLE;N°;DEPTO;COMUNA
 COSTA RICA 3541 CONCHALÍ CHILE

TELÉFONO (PERSONAL O DE CONTACTO) 920142074

Firmado Electrónicamente
 FIRMA DEL TRABAJADOR

A.5 IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL

VIELMA	ESPINOZA	HERNAN ULISES	10867816-K
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	<input checked="" type="checkbox"/> 1=Médico 2=Dentista 3=Matrona	40525	HERNAN.VIELMA@REDSALUD.GOV.CL
ESPECIALIDAD	TIPO PROFESIONAL	REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL	CORREO ELECTRÓNICO
SAN JOSE 1196 # INDEPENDENCIA CHILE		5680540	
DIRECCIÓN		TELÉFONO	FAX

Firmado Electrónicamente
 FIRMA DEL PROFESIONAL

A.6 DIAGNÓSTICO

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	OTROS DIAGNÓSTICOS
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	
ANTECEDENTES CLÍNICOS	
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	
EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO	

TRABAJADOR SECTOR PÚBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.
 TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del período de vigencia.
 TRABAJADOR DEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.

Licencia médica



La COMPIN, la Unidad de Licencias médicas o la ISAPRE, en su caso, podrán rechazar o aprobar las licencias médicas, reducir o ampliar el periodo de reposo solicitado o cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art. 16 D.S. No 3/1984.
 *** OTORGADA PARA COTIZANTE: FONASA

N° 3 FOLIO: 5806028-3

SECCION A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

Operador : 4

A.1 IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

ESCOBAR	ESPINOZA	JOSÉ LUIS	7040813-9	68	M
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN	EDAD	SEXO
2 - CELULAR	979010514				
CANAL	EMAIL	DATO			

FECHA EMISION LICENCIA	FECHA INICIO DE REPOSO	N DE DIAS	N DE DIAS EN PALABRAS
13 04 21 Dia Mes Año	11 04 21 Dia Mes Año	30	TREINTA

A.2 IDENTIFICACION DEL HIJO

Solo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natales.
 (Arts. 199 y 200 del C. Del Trabajo) y juicio de adopcion plena (Ley 18.867)

FECHA DE NACIMIENTO

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES RUN

A.3 TIPO DE LICENCIA

1=Enfermedad o Accidente Comun
 2=Prorroga Medicina Preventiva
 3=Licencia Maternal Pre y Post Natal
 4=Enfermedad Grave Hijo Menor de 1 año
 5=Accidente del Trabajo o del Trayecto
 6=Enfermedad Profesional
 7=Patología del Embarazo

1

RECUPERABILIDAD LABORAL 1 1=Si 2=No INICIO TRAMITE DE INVALIDEZ 2 1=Si 2=No

FECHA Y HORA ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO TRAYECTO 1=Si 2=No

FECHA DE LA CONCEPCION

A.4 CARACTERISTICAS DEL REPOSO

1 1=Reposo Laboral Total 2=Reposo Laboral Parcial SOLO PARA REPOSO PARCIAL A=Manana B=Tarde C=Noche

LUGAR DE REPOSO 1 1=Su Domicilio 2=Hospital 3=Otro Domicilio

JUSTIFICAR SI ES OTRO (3)

DIRECCION: CALLE;N;DEPTO;COMUNA
 PSJE TUCAPEL 1388 CONCHALI CHILE

TELEFONO (PERSONAL O DE CONTACTO) 979010514

A.5 IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

SULZER	GRASSAU	SUSAN CHRISTIN	16312782-2
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN
MEDICINA GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/> 1 1=Medico 2=Dentista 3=Matrona	354718	GABRIEL.GONZALEZM@REDSALUD.GOV.CL
ESPECIALIDAD	TIPO PROFESIONAL REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL CORREO ELECTRONICO		
SAN JOSE 1196 # INDEPENDENCIA CHILE		0	
DIRECCION		TELEFONO	FAX



FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR EL TRABAJADOR



FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR EL MEDICO

TRABAJADOR SECTOR PUBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.
 TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del periodo de vigencia.
 TRABAJADOR DEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.



Licencia Médica

La COMPIN, la Unidad de Licencias médicas o la ISAPRE, en su caso, podrán rechazar o aprobar las licencias médicas, reducir o ampliar el período de reposo solicitado o cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art. 16 D.S. No 3/1984.

MINISTERIO DE SALUD

N° 3 5444578-4

OPERADOR: 4

SECCIÓN 0:

RUT OPERADOR	TIPO FORMULARIO	EMPLEADOR ADSCRITO	CÓDIGO ENTIDAD	RUT PRESTADOR	CÓDIGO PRESTADOR
76135801-4	3	SI	61603000-0 : FONASA	61608002-4	2348

ESTADO LICENCIA	FECHA ESTADO	CÓDIGO TRAMITACIÓN	RUT EMPLEADOR	FECHA TÉRMINO RELACIÓN	MOTIVO DEVOLUCIÓN	MOTIVO NO RECEPCIÓN	TIPO LIQUIDACIÓN
1- OTORGADA	10-03-21 13:07	10100	99551750-7				
51- TRAMITADA PARA CCAF	13-03-21 00:29	10102	99551750-7				
53- VALIDADA POR CCAF SIN TODOS LOS ANTECEDENTES	13-03-21 08:18	10102	99551750-7				
72- PRONUNCIADA PARA PAGO POR CCAF	25-03-21 15:24	10102	99551750-7				
8- LIQUIDADA	26-03-21 09:28	10102	99551750-7				1

SECCIÓN A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1 IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

ESCOBAR	ESPINOZA	JOSÉ LUIS	7040813-9	68	M
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN	EDAD	SEXO

FECHA EMISIÓN LICENCIA	FECHA INICIO DE REPOSO	N° DE DÍAS	N° DE DÍAS EN PALABRAS
10 03 21 Día Mes Año	12 03 21 Día Mes Año	30	TREINTA

A.3 TIPO DE LICENCIA

1=Enfermedad o Accidente Común
 2=Prórroga Medicina Preventiva
 3=Licencia Maternal Pre y Post Natal
 4=Enfermedad Grave Hijo Menor de 1 año
 5=Accidente del Trabajo o del Trayecto
 6=Enfermedad Profesional
 7=Patología del Embarazo

RECUPERABILIDAD LABORAL 1=SI 2=No INICIO TRÁMITE DE INVÁLIDEZ 2 1=SI 2=No

FECHA Y HORA ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO _____ TRAYECTO 1=SI 2=No

FECHA DE LA CONCEPCIÓN _____

A.4 CARACTERÍSTICAS DEL REPOSO

1=Reposo Laboral Total SÓLO PARA REPOSO PARCIAL A=Mañana B=Tarde C=Noche

LUGAR DE REPOSO 1=Su Domicilio 2=Hospital 3=Otro Domicilio

JUSTIFICAR SI ES OTRO (3) _____

DIRECCIÓN: CALLE, N°, DEPTO, COMUNA
 PSJE TUCAPEL 1368 CONCHALI CHILE

TELÉFONO (PERSONAL O DE CONTACTO) 979010514

Firmado Electrónicamente
FIRMA DEL TRABAJADOR

A.5 IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL

CUZMAR	GRIMAULT	DIEGO	16361045-0
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN

TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	<input checked="" type="checkbox"/> 1=Medico <input type="checkbox"/> 2=Dentista <input type="checkbox"/> 3=Matrona	179490	DIEGOCUZMAR@GMAIL.COM
ESPECIALIDAD	TIPO PROFESIONAL	REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL	CORREO ELECTRÓNICO

SAN JOSE 1196 # INDEPENDENCIA CHILE	225680076	
DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX

Firmado Electrónicamente
FIRMA DEL PROFESIONAL

A.6 DIAGNÓSTICO

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	OTROS DIAGNÓSTICOS
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	
ANTECEDENTES CLÍNICOS	

TRABAJADOR SECTOR PÚBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.
TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del período de vigencia.
TRABAJADOR DEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.



Licencia Médica

Otorgada para cotizante FONASA
DOCUMENTO NO VÁLIDO PARA TRÁMITES



N° 3 051315927-7

SECCIÓN A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1 IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

G A R C I A R U B I O C A R L A A N T O N I 1 7 5 6 5 9 7 1 - 4
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES RUN

1 3 0 4 2 0 2 1 1 2 0 4 2 0 2 1 3 0 F
 FECHA OTORGAMIENTO FECHA INICIO REPOSO EDAD SEXO

1 5 Q U I N C E
 N° DE DIAS N° DE DIAS EN PALABRAS

Documento firmado electrónicamente
 TRABAJADOR

A.2 IDENTIFICACIÓN DEL HIJO

Solo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natal (Ar. 199 y 200 del C. del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 19.968)

 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES RUN

 FECHA NACIMIENTO

A.3 TIPO LICENCIA

1 = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMUN
 2 = PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA
 3 = LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL
 4 = ENFERMEDAD GRAVE HIJO MENOR DE 1 AÑO
 5 = ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO
 8 = ENFERMEDAD PROFESIONAL
 7 = PATOLOGÍA DEL EMBARAZO

RECUPERABILIDAD LABORAL 1 = SI INICIO TRAMITE 1 = SI
 2 = NO 2 = NO

FECHA DEL ACCIDENTE TRABAJO O DEL TRAYECTO ____/____/____
 DIA MES AÑO

____/____ TRAYECTO 1 = SI
 HORA MINUTOS 2 = NO

FECHA DE LA CONCEPCIÓN ____/____/____
 MES AÑO

A.4 CARACTERÍSTICAS DEL REPOSO

1 = REPOSO LABORAL TOTAL
 2 = REPOSO LABORAL PARCIAL

SOLO PARA REPOSO PARCIAL A = MAÑANA
 B = TARDE
 C = NOCHE

LUGAR DE REPOSO 1 = SU DOMICILIO
 2 = HOSPITAL
 3 = OTRO DOMICILIO

INDICAR SI ES OTRO (3) reposo ambulatorio

DIRECCIÓN CALLE,Nº,DEPTO,COMUNA Vascongados 5180,
Conchalí

TELÉFONO (PERSONAL O DE CONTACTO) 09-50564712

A.5 IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL

M A R D O N E S A C E V E D O A R T U R O 4 1 0 2 6 1 1 - 1
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES RUN

5852 PSQUIATRÍA 1 = MEDICO
 REG. COLEGIO PROFESIONAL CORREO ELECTRÓNICO ESPECIALIDAD 2 = DENTISTA
 2-6796005/ BERNARDO O HIGGINS 654, Santiago 3 = MATRONA
 TELÉFONO/FAX DIRECCIÓN FIRMA PROFESIONAL

Documento firmado electrónicamente

TRABAJADOR SECTOR PÚBLICO: Debe presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo

TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Debe presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del periodo de vigencia.

TRABAJADOR DEPENDIENTE: Debe presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.

DOCUMENTO NO VÁLIDO PARA TRÁMITES



Licencia Médica

Otorgada para cotizante FONASA

DOCUMENTO NO VÁLIDO PARA TRÁMITES



N° 3 052064817-8

SECCIÓN A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1 IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

GARCÍA				RUBIO				CARLA ANTONI				17565971				4
APELIDO PATERNO				APELIDO MATERNO				NOMBRES				RUN				
29042021				27042021				30		F						
FECHA OTORGAMIENTO				FECHA INICIO REPOSO				EDAD		SEXO						
21		VEINTIUNO														
N° DE DÍAS		N° DE DÍAS EN PALABRAS														

Documento firmado electrónicamente
FIRMA TRABAJADOR

A.2 IDENTIFICACIÓN DEL HIJO

Sólo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natales (Art. 199 y 200 del C. del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867)

APELIDO PATERNO				APELIDO MATERNO				NOMBRES				RUN				
FECHA NACIMIENTO																

A.3 TIPO LICENCIA

<input checked="" type="checkbox"/> 1	1 = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMÚN 2 = PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA 3 = LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL 4 = ENFERMEDAD GRAVE NIÑO MENOR DE 1 AÑO 5 = ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO 6 = ENFERMEDAD PROFESIONAL 7 = PATOLOGÍA DEL EMBARAZO												
RECUPERABILIDAD LABORAL <input checked="" type="checkbox"/> 1 = SI 2 = NO	INICIO TRAMITE <input checked="" type="checkbox"/> 1 = SI 2 = NO												
FECHA DEL ACCIDENTE TRABAJO O DEL TRAYECTO	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>							DÍA	MES	AÑO			
DÍA	MES	AÑO											
<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>HORA</td><td>MINUTOS</td><td></td><td></td></tr> </table>					HORA	MINUTOS			TRAYECTO <input type="checkbox"/> 1 = SI 2 = NO				
HORA	MINUTOS												
FECHA DE LA CONCEPCIÓN	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MES</td><td>AÑO</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>							MES	AÑO				
MES	AÑO												

A.4 CARACTERÍSTICAS DEL REPOSO

<input checked="" type="checkbox"/> 1	1 = REPOSO LABORAL TOTAL 2 = REPOSO LABORAL PARCIAL
SÓLO PARA REPOSO PARCIAL <input type="checkbox"/>	
A = MAÑANA B = TARDE C = NOCHE	
LUGAR DE REPOSO <input checked="" type="checkbox"/> 1	1 = SU DOMICILIO 2 = HOSPITAL 3 = OTRO DOMICILIO
JUSTIFICAR SI ES OTRO (3) _____	
DIRECCIÓN: CALLE;N°;DEPTO;COMUNA <u>vascongados 5160,</u>	
<u>Conchalí</u>	
TELÉFONO (PERSONAL O DE CONTACTO) <u>09-50564712</u>	

A.5 IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL

SARAVIA				ZEPEDA				OSCAR CAMILO				17070036				8
APELIDO PATERNO				APELIDO MATERNO				NOMBRES				RUN				
								MEDICINA GENERAL				<input checked="" type="checkbox"/> 1 = MÉDICO 2 = DENTISTA 3 = MATRONA				
REG. COLEGIO PROFESIONAL				CORREO ELECTRÓNICO				ESPECIALIDAD								
<u>2-32444165/</u>				<u>Avenida Pedro Fontova 4107, Conchalí</u>				<u>Documento firmado electrónicamente</u>				FIRMA PROFESIONAL				
TELÉFONO/FAX				DIRECCIÓN												

TRABAJADOR SECTOR PÚBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.
 TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del período de vigencia.
 TRABAJADOR DEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.



Licencia Médica

La COMPIN, la Unidad de Licencias médicas o la ISAPRE, en su caso, podrán rechazar o aprobar las licencias médicas, reducir o ampliar el período de reposo solicitado o cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art. 16 O.S. No 3/1984.

MINISTERIO DE SALUD

Nº 3 5663720-6

OPERADOR: 4

SECCIÓN 0:

RUT OPERADOR	TIPO FORMULARIO	EMPLEADOR ADSCRITO	CÓDIGO ENTIDAD	RUT PRESTADOR	CÓDIGO PRESTADOR
76135801-4	3	SI	61683000-0 : FONASA	22468580-6	118541

ESTADO LICENCIA	FECHA ESTADO	CÓDIGO TRAMITACIÓN	RUT EMPLEADOR	FECHA TÉRMINO RELACIÓN	MOTIVO DEVOLUCIÓN	MOTIVO NO RECEPCIÓN	TIPO LIQUIDACIÓN
1- OTORGADA	30-03-21 16:03	10100	99551750-7				
51- TRAMITADA PARA CCAF	01-04-21 15:26	10102	99551750-7				

SECCIÓN A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1 IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

GARCÍA	RUBIO	CARLA ANTONIA ELIZABETH	17565971-4	30	F
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN	EDAD	SEXO

FECHA EMISIÓN LICENCIA	FECHA INICIO DE REPOSO	Nº DE DÍAS	Nº DE DÍAS EN PALABRAS
30 03 21 Día Mes Año	29 03 21 Día Mes Año	12	DOCE

A.3 TIPO DE LICENCIA

1=Enfermedad o Accidente Común
 2=Prórroga Medicina Preventiva
 3=Licencia Maternal Pre y Post Natal
 4=Enfermedad Grave Hijo Menor de 1 año
 5=Accidente del Trabajo o del Trayecto
 6=Enfermedad Profesional
 7=Patología del Embarazo

RECUPERABILIDAD LABORAL 1=Si 2=No INICIO TRÁMITE DE INVÁLIDEZ 2 1=Si 2=No

FECHA Y HORA ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO TRAYECTO 1=Si 2=No

FECHA DE LA CONCEPCIÓN

A.4 CARACTERÍSTICAS DEL REPOSO

1=Reposo Laboral Total 2=Reposo Laboral Parcial **SÓLO PARA REPOSO PARCIAL** A=Mañana B=Tarde C=Noche

LUGAR DE REPOSO 1=Su Domicilio 2=Hospital 3=Otro Domicilio

JUSTIFICAR SI ES OTRO (3)

DIRECCIÓN: CALLE;Nº;DEPTO;COMUNA
VASCONGADOS 5180 CONCHALI CHILE

TELÉFONO (PERSONAL O DE CONTACTO) 61079677

Firmado Electrónicamente
 FIRMA DEL TRABAJADOR

A.5 IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL

BRIONES	OLLAGUE	JORGE TOMAS	22468580-6
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN

MEDICINA GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/> 1=Medico <input type="checkbox"/> 2=Dentista <input type="checkbox"/> 3=Matrona	226639	JORGEBRIOLL@GMAIL.COM
ESPECIALIDAD	TIPO PROFESIONAL	REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL	CORREO ELECTRONICO

ARTURO PRATT 350 OFICINA 701 # TEMUCO CHILE	0
DIRECCIÓN	TELÉFONO FAX

Firmado Electrónicamente
 FIRMA DEL PROFESIONAL

A.6 DIAGNÓSTICO

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	OTROS DIAGNÓSTICOS

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
ANTECEDENTES CLÍNICOS

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO

A.7 COMPLEMENTO

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	PANCHO.OZZY@HOTMAIL.COM
CÓDIGO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	CÓDIGO DIAGNÓSTICO SECUNDARIO	CÓDIGO DIAGNÓSTICO OTRO	DIAGNÓSTICO SECUNDARIO	EMAIL TRABAJADOR

TRABAJADOR SECTOR PÚBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.
 TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del período de vigencia.
 TRABAJADOR DEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.



Licencia Médica Otorgada para cotizante FONASA DOCUMENTO NO VÁLIDO PARA TRÁMITES



N°3 051363363-7

SECCIÓN A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1 IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

G U Z M Á N				N Ú Ñ E Z				F R A N C I S C O E D				4 4 8 4 1 8 3				5
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRES				RUN				
1 4 0 4 2 0 2 1				1 9 0 4 2 0 2 1				8 0		M						
FECHA OTORGAMIENTO				FECHA INICIO REPOSO				EDAD		SEXO						
3 0		T R E I N T A														
N° DE DÍAS		N° DE DÍAS EN PALABRAS										FIRMA TRABAJADOR				

Documento firmado electrónicamente
FIRMA TRABAJADOR

A.2 IDENTIFICACIÓN DEL HIJO

Sólo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natales (Art. 199 y 200 del C. del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.657)

APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRES				RUN				
FECHA NACIMIENTO																

A.3 TIPO LICENCIA

<input checked="" type="checkbox"/> 1 = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMÚN <input type="checkbox"/> 2 = PRÓRROGA MEDICINA PREVENTIVA <input type="checkbox"/> 3 = LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL <input type="checkbox"/> 4 = ENFERMEDAD GRAVE NIÑO MENOR DE 1 AÑO <input type="checkbox"/> 5 = ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO <input type="checkbox"/> 6 = ENFERMEDAD PROFESIONAL <input type="checkbox"/> 7 = PATOLOGÍA DEL EMBARAZO			
RECUPERABILIDAD LABORAL	<input checked="" type="checkbox"/> 1 = SI <input type="checkbox"/> 2 = NO	INICIO TRAMITE	<input checked="" type="checkbox"/> 1 = SI <input type="checkbox"/> 2 = NO
FECHA DEL ACCIDENTE TRABAJO O DEL TRAYECTO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DIA MES AÑO	TRAYECTO <input type="checkbox"/> 1 = SI <input type="checkbox"/> 2 = NO	
HORA MINUTOS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> HORA MINUTOS		
FECHA DE LA CONCEPCIÓN	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MES AÑO		

A.4 CARACTERÍSTICAS DEL REPOSO

<input checked="" type="checkbox"/> 1 = REPOSO LABORAL TOTAL <input type="checkbox"/> 2 = REPOSO LABORAL PARCIAL	SÓLO PARA REPOSO PARCIAL <input type="checkbox"/> A = MAÑANA <input type="checkbox"/> B = TARDE <input type="checkbox"/> C = NOCHE
LUGAR DE REPOSO	<input checked="" type="checkbox"/> 1 = SU DOMICILIO <input type="checkbox"/> 2 = HOSPITAL <input type="checkbox"/> 3 = OTRO DOMICILIO
JUSTIFICAR SI ES OTRO (3) _____	
DIRECCIÓN: CALLE;N°;DEPTO;COMUNA <u>EMILIANO ZAPATA 1240.</u>	
Recoleta _____	
TELÉFONO (PERSONAL O DE CONTACTO) <u>09-98212611</u>	

A.5 IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL

B U C H H O L T Z				F O N T O V I A				M A R T I N L U C A S				1 0 2 0 5 5 8 6				1
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRES				RUN				
REG. COLEGIO PROFESIONAL				CORREO ELECTRÓNICO				CIRUGÍA GENERAL				ESPECIALIDAD				<input checked="" type="checkbox"/> 1 = MÉDICO <input type="checkbox"/> 2 = DENTISTA <input type="checkbox"/> 3 = MATRONA
<u>-3625555/</u>				<u>Avda. Profesor Zañartu 1010, Independencia</u>				<u>Documento firmado electrónicamente</u>				FIRMA PROFESIONAL				
TELÉFONO/FAX				DIRECCIÓN												

TRABAJADOR SECTOR PÚBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.
 TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del periodo de vigencia.
 TRABAJADOR DEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.



Licencia Médica

Otorgada para cotizante FONASA

DOCUMENTO NO VÁLIDO PARA TRÁMITES



N° 3 048865137-4

SECCIÓN A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1 IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

G	U	Z	M	Á	N					N	Ú	N	E	Z						F	R	A	N	C	I	S	C	O	E	D					4	4	8	4	1	8	3									
APELLIDO PATERNO										APELLIDO MATERNO										NOMBRES						RUN																								
1	7	0	2	2	0	2	1			1	8	0	2	2	0	2	1			8	0							M																						
FECHA OTORGAMIENTO										FECHA INICIO REPOSO										EDAD						SEXO																								
60										SESENTA																																								
N° DE DÍAS										N° DE DÍAS EN PALABRAS																FIRMA TRABAJADOR																								

Documento firmado electrónicamente

A.2 IDENTIFICACIÓN DEL HIJO

Sólo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natales (Art. 199 y 200 del C. del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867)

APELLIDO PATERNO										APELLIDO MATERNO										NOMBRES						RUN													
FECHA NACIMIENTO																																							

A.3 TIPO LICENCIA

<input checked="" type="checkbox"/> 1 = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMÚN <input type="checkbox"/> 2 = PRÓRROGA MEDICINA PREVENTIVA <input type="checkbox"/> 3 = LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL <input type="checkbox"/> 4 = ENFERMEDAD GRAVE NIÑO MENOR DE 1 AÑO <input type="checkbox"/> 5 = ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO <input type="checkbox"/> 6 = ENFERMEDAD PROFESIONAL <input type="checkbox"/> 7 = PATOLOGÍA DEL EMBARAZO
RECUPERABILIDAD LABORAL: <input checked="" type="checkbox"/> 1 = SI / <input type="checkbox"/> 2 = NO INICIO TRAMITE INVALIDEZ: <input checked="" type="checkbox"/> 1 = SI / <input type="checkbox"/> 2 = NO FECHA DEL ACCIDENTE TRABAJO O DEL TRAYECTO: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> DÍA / MES / AÑO HORA / MINUTOS: <input type="text"/> / <input type="text"/> TRAYECTO: <input type="checkbox"/> 1 = SI / <input type="checkbox"/> 2 = NO FECHA DE LA CONCEPCIÓN: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> MES / AÑO

A.4 CARACTERÍSTICAS DEL REPOSO

<input checked="" type="checkbox"/> 1 = REPOSO LABORAL TOTAL <input type="checkbox"/> 2 = REPOSO LABORAL PARCIAL SÓLO PARA REPOSO PARCIAL: <input type="checkbox"/> A = MAÑANA / <input type="checkbox"/> B = TARDE / <input type="checkbox"/> C = NOCHE
LUGAR DE REPOSO: <input checked="" type="checkbox"/> 1 = SU DOMICILIO / <input type="checkbox"/> 2 = HOSPITAL / <input type="checkbox"/> 3 = OTRO DOMICILIO JUSTIFICAR SI ES OTRO (3): _____ DIRECCIÓN: CALLE;N°;DEPTO;COMUNA <u>emiliano zapata 1240,</u> Recoleta TELÉFONO (PERSONAL O DE CONTACTO) <u>09-98212611</u>

A.5 IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL

N	E	V	E	U						C	O	R	T	E	Z					R	O	D	R	I	G	O	A	N	T	O					8	5	2	5	4	6	2									
APELLIDO PATERNO										APELLIDO MATERNO										NOMBRES						RUN																								
REG. COLEGIO PROFESIONAL										CORREO ELECTRÓNICO										ESPECIALIDAD						1 = MÉDICO / 2 = DENTISTA / 3 = MATRONA																								
2-3625555/										Avda. Profesor Zañartu 1010, Independencia										CIRUGÍA GENERAL						Documento firmado electrónicamente																								
TELÉFONO/FAX										DIRECCIÓN										FIRMA PROFESIONAL																														

TRABAJADOR SECTOR PÚBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.

TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del periodo de vigencia.

TRABAJADOR DEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.

Licencia médica

La COMPIN, la Unidad de Licencias médicas o la ISAPRE, en su caso, podrán rechazar o aprobar las licencias médicas, reducir o ampliar el periodo de reposo solicitado o cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art. 16 D.S. No 3/1984.
 *** OTORGADA PARA COTIZANTE: FONASA



N° 3 FOLIO: 5497248-2

SECCION A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

Operador : 4

A.1 IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

HERRERA	BRAVO	CLOVIS SEGUNDO	6245511-K	72	M
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN	EDAD	SEXO
2 - CELULAR		959517941			
CANAL		EMAIL			
FECHA EMISION LICENCIA		FECHA INICIO DE REPOSO		N DE DIAS	
16	03	21	19	03	21
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
				30	
				TREINTA	

A.2 IDENTIFICACION DEL HIJO Solo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natales. (Arts. 199 y 200 del C. Del Trabajo) y juicio de adopcion plena (Ley 18.867).

FECHA DE NACIMIENTO

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES RUN

A.3 TIPO DE LICENCIA

1=Enfermedad o Accidente Comun
 2=Prorroga Medicina Preventiva
 3=Licencia Maternal Pre y Post Natal
 4=Enfermedad Grave Hijo Menor de 1 año
 5=Accidente del Trabajo o del Trayecto
 6=Enfermedad Profesional
 7=Patología del Embarazo

RECUPERABILIDAD LABORAL 1=SI 2=No INICIO TRAMITE DE INVALIDEZ 2 1=SI 2=No

FECHA Y HORA ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO TRAYECTO 1=SI 2=No

FECHA DE LA CONCEPCION

A.4 CARACTERISTICAS DEL REPOSO

1=Reposo Laboral Total SOLO PARA REPOSO PARCIAL A=Manana B=Tarde C=Noche
 2=Reposo Laboral Parcial

LUGAR DE REPOSO 1=Su Domicilio 2=Hospital 3=Otro Domicilio

JUSTIFICAR SI ES OTRO (3)

DIRECCION: CALLE;N;DEPTO;COMUNA
 HUIDOBRO 1710 INDEPENDENCIA CHILE

TELEFONO (PERSONAL O DE CONTACTO) 959517941

A.5 IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

CABRERA	SALAZAR	GONZALO ALBERTO	11538186-5
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	<input checked="" type="checkbox"/> 1=Medico 2=Dentista 3=Matrona	15501	GONZALO.CABRERAS@REDSALUD.GOV.CL
ESPECIALIDAD	TIPO PROFESIONAL	REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL	CORREO ELECTRONICO
SAN JOSE 1196 # INDEPENDENCIA CHILE		5680540	
DIRECCION		TELEFONO	FAX

TRABAJADOR SECTOR PUBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.
 TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del periodo de vigencia.
 TRABAJADOR DEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.



FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR EL TRABAJADOR



FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR EL MEDICO



Licencia médica

La COMPIN, la Unidad de Licencias médicas o la ISAPRE, en su caso, podrán rechazar o aprobar las licencias médicas, reducir o ampliar el periodo de reposo solicitado o cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art. 16 D.S. No 3/1984.



*** OTORGADA PARA COTIZANTE: FONASA

N° 3 FOLIO: 5643664-2

SECCION A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

Operador : 4

A.1 IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

HERNÁNDEZ	VERA	ARIEL ANTONIO	12482335-8	47	M
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN	EDAD	SEXO

MARIATERESAULLOA06@GMAIL.COM
CANAL EMAIL

FECHA EMISION LICENCIA	FECHA INICIO DE REPOSO	N DE DIAS	N DE DIAS EN PALABRAS
29 03 21 Día Mes Año	27 03 21 Día Mes Año	11	ONCE

A.2 IDENTIFICACION DEL HIJO Solo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natales. (Arts. 199 y 200 del C. Del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867).

FECHA DE NACIMIENTO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN
------------------	------------------	---------	-----

A.3 TIPO DE LICENCIA

1=Enfermedad o Accidente Común 2=Prorroga Medicina Preventiva 3=Licencia Maternal Pre y Post Natal 4=Enfermedad Grave Hijo Menor de 1 año 5=Accidente del Trabajo o del Trayecto 6=Enfermedad Profesional 7=Patología del Embarazo	<input checked="" type="checkbox"/> 1
RECUPERABILIDAD LABORAL	<input checked="" type="checkbox"/> 1=Si <input type="checkbox"/> 2=No
INICIO TRAMITE DE INVALIDEZ	<input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1=Si <input type="checkbox"/> 2=No
FECHA Y HORA ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO	TRAYECTO <input type="checkbox"/> 1=Si <input type="checkbox"/> 2=No
FECHA DE LA CONCEPCION	

A.4 CARACTERISTICAS DEL REPOSO

<input checked="" type="checkbox"/> 1=Reposo Laboral Total <input type="checkbox"/> 2=Reposo Laboral Parcial	SOLO PARA REPOSO PARCIAL <input type="checkbox"/> A=Manana <input type="checkbox"/> B=Tarde <input type="checkbox"/> C=Noche
LUGAR DE REPOSO	<input checked="" type="checkbox"/> 1=Su Domicilio <input type="checkbox"/> 2=Hospital <input type="checkbox"/> 3=Otro Domicilio
JUSTIFICAR SI ES OTRO (3)	
DIRECCION: CALLE;N;DEPTO;COMUNA	GUAYALOLEN 5842 HUECHURABA CHILE
TELEFONO (PERSONAL O DE CONTACTO)	945066450

A.5 IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

VALDÉS	CONTRERAS	CRISTÓBAL BENJAMÍN	18474584-4
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN

<input checked="" type="checkbox"/> 1=Medico <input type="checkbox"/> 2=Dentista <input type="checkbox"/> 3=Matrona	CRISTOBAL.VALDESC@REDSALUD.GOB.CL
ESPECIALIDAD TIPO PROFESIONAL	CORREO ELECTRONICO

PEDRO MIGUEL DE OLIVARES 1229 # SANTIAGO CHILE	0
DIRECCION	TELEFONO FAX

Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.
Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del periodo de vigencia.
Deberá presentar la licencia médica a su etilizador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.

TRABAJADOR SECTOR PUBLICO:
TRABAJADOR INDEPENDIENTE:
TRABAJADOR DEPENDIENTE:



FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR EL TRABAJADOR



FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR EL MEDICO



Licencia Médica

Otorgada para cotizante FONASA

DOCUMENTO NO VÁLIDO PARA TRÁMITES



N°3 051283803-0

SECCIÓN A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1 IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

HERNÁNDEZ				VERA				ARIEL ANTONI				12482335				8
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRES				RUN				
13042021				13042021				47		M						
FECHA OTORGAMIENTO				FECHA INICIO REPOSO				EDAD		SEXO						
07		SIETE														
N° DE DIAS		N° DE DIAS EN PALABRAS														

Documento firmado electrónicamente
FIRMA TRABAJADOR

A.2 IDENTIFICACIÓN DEL HIJO

Sólo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natales (Art. 199 y 200 del C. del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.857)

APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRES				RUN			
FECHA NACIMIENTO															

A.3 TIPO LICENCIA

<input checked="" type="checkbox"/> 1 = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMÚN <input type="checkbox"/> 2 = PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA <input type="checkbox"/> 3 = LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL <input type="checkbox"/> 4 = ENFERMEDAD GRAVE NIÑO MENOR DE 1 AÑO <input type="checkbox"/> 5 = ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO <input type="checkbox"/> 6 = ENFERMEDAD PROFESIONAL <input type="checkbox"/> 7 = PATOLOGÍA DEL EMBARAZO			
RECUPERABILIDAD LABORAL	<input checked="" type="checkbox"/> 1 = SI <input type="checkbox"/> 2 = NO	INICIO TRAMITE INVALIDEZ	<input checked="" type="checkbox"/> 1 = SI <input type="checkbox"/> 2 = NO
FECHA DEL ACCIDENTE TRABAJO O DEL TRAYECTO	<input type="text"/> DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO		
HORA MINUTOS	TRAYECTO <input type="checkbox"/> 1 = SI <input type="checkbox"/> 2 = NO		
FECHA DE LA CONCEPCIÓN	<input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO		

A.4 CARACTERÍSTICAS DEL REPOSO

<input checked="" type="checkbox"/> 1 = REPOSO LABORAL TOTAL <input type="checkbox"/> 2 = REPOSO LABORAL PARCIAL		
SÓLO PARA REPOSO PARCIAL		<input type="checkbox"/> A = MAÑANA <input type="checkbox"/> B = TARDE <input type="checkbox"/> C = NOCHE
LUGAR DE REPOSO	<input checked="" type="checkbox"/> 1 = SU DOMICILIO <input type="checkbox"/> 2 = HOSPITAL <input type="checkbox"/> 3 = OTRO DOMICILIO	
JUSTIFICAR SI ES OTRO (3) _____		
DIRECCIÓN: CALLE;N°;DEPTO;COMUNA <u>AV GUAYALOLÉN 5842,</u>		
Huechuraba		
TELÉFONO (PERSONAL O DE CONTACTO) <u>09-45066450</u>		

A.5 IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL

MELA				ORTIZ				CLAUDIA IGNA				17407687				1
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRES				RUN				
40881-6				CORREO ELECTRÓNICO				MEDICINA GENERAL				1				
REG. COLEGIO PROFESIONAL								ESPECIALIDAD				1 = MÉDICO 2 = DENTISTA 3 = MATRONA				
09-8888888/				Av. Kennedy 5413-B, Las Condes				Documento firmado electrónicamente								
TELÉFONO/FAX				DIRECCIÓN								FIRMA PROFESIONAL				

TRABAJADOR SECTOR PÚBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.

TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del período de vigencia.

TRABAJADOR DEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.



Licencia médica

La COMPIN, la Unidad de Licencias médicas o la ISAPRE, en su caso, podrán rechazar o aprobar las licencias médicas, reducir o ampliar el periodo de reposo solicitado o cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art. 16 D.S. No 3/1984.
*** OTORGADA PARA COTIZANTE: FONASA



N° 3 FOLIO: 5806021-6

SECCION A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

Operador : 4

A.1 IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

HERRERA	BRAVO	CLOVIS SEGUNDO	6245511-K	72	M
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN	EDAD	SEXO

2 - CELULAR	959517941
CANAL	EMAIL DATO

FECHA EMISION LICENCIA	FECHA INICIO DE REPOSO	N DE DIAS	N DE DIAS EN PALABRAS
13 04 21 Dia Mes Año	18 04 21 Dia Mes Año	30	TREINTA

A.2 IDENTIFICACION DEL HIJO Solo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natales. (Arts. 199 y 200 del C. Del Trabajo) y juicio de adopcion plena (Ley 18.867).

FECHA DE NACIMIENTO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN
------------------	------------------	---------	-----

A.3 TIPO DE LICENCIA

1=Enfermedad o Accidente Comun
2=Prorroga Medicina Preventiva
3=Licencia Maternal Pre y Post Natal
4=Enfermedad Grave Hijo Menor de 1 año
5=Accidente del Trabajo o del Trayecto
6=Enfermedad Profesional
7=Patología del Embarazo

1

RECUPERABILIDAD LABORAL 1 1=Si 2=No INICIO TRAMITE DE INVALIDEZ 2 1=Si 2=No

FECHA Y HORA ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO TRAYECTO 1=Si 2=No

FECHA DE LA CONCEPCION

A.4 CARACTERISTICAS DEL REPOSO

1 1=Reposo Laboral Total SOLO PARA REPOSO PARCIAL A=Manana B=Tarde C=Noche
2=Reposo Laboral Parcial

LUGAR DE REPOSO 1 1=Su Domicilio 2=Hospital 3=Otro Domicilio

JUSTIFICAR SI ES OTRO (3)

DIRECCION: CALLE;N;DEPTO;COMUNA
HUIDOBRO 1710 INDEPENDENCIA CHILE

TELEFONO (PERSONAL O DE CONTACTO) 959517941

A.5 IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

SULZER	GRASSAU	SUSAN CHRISTIN	16312782-2
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN

MEDICINA GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/> 1 1=Medico 2=Dentista 3=Matrona	354718	GABRIEL.GONZALEZM@REDSALUD.GOV.CL
------------------	---	--------	-----------------------------------

ESPECIALIDAD TIPO PROFESIONAL REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL CORREO ELECTRONICO

SAN JOSE 1196 # INDEPENDENCIA CHILE	0
DIRECCION	TELEFONO FAX

TRABAJADOR SECTOR PUBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.
TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del período de vigencia.
TRABAJADOR DEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.



FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR EL TRABAJADOR



FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR EL MEDICO



Licencia médica

La COMPIN, la Unidad de Licencias médicas o la ISAPRE, en su caso, podrán rechazar o aprobar las licencias médicas, reducir o ampliar el periodo de reposo solicitado o cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art. 16 D.S. No 3/1984.



*** OTORGADA PARA COTIZANTE: FONASA

N° 3 FOLIO: 5758193-K

SECCION A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

Operador : 4

A.1 IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

OLAVE	ESPINOZA	CINDY DEL CARMEN	17623458-K	30	F
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN	EDAD	SEXO

1 - MAIL CANAL	JESSICA.CE.018@GMAIL.COM
	EMAIL

FECHA EMISION LICENCIA	FECHA INICIO DE REPOSO	N DE DIAS	N DE DIAS EN PALABRAS
08 04 21 Día Mes Año	07 04 21 Día Mes Año	30	TREINTA

A.2 IDENTIFICACION DEL HIJO Solo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natales. (Arts. 199 y 200 del C. Del Trabajo) y juicio de adopcion plena (Ley 18.867).

FECHA DE NACIMIENTO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN
------------------	------------------	---------	-----

A.3 TIPO DE LICENCIA

<input checked="" type="checkbox"/> 1	1=Enfermedad o Accidente Comun 2=Prorroga Medicina Preventiva 3=Licencia Maternal Pre y Post Natal 4=Enfermedad Grave Hijo Menor de 1 año 5=Accidente del Trabajo o del Trayecto 6=Enfermedad Profesional 7=Patología del Embarazo		
RECUPERABILIDAD LABORAL	<input checked="" type="checkbox"/> 1 1=Si 2=No	INICIO TRAMITE DE INVALIDEZ	<input checked="" type="checkbox"/> 2 1=Si 2=No
FECHA Y HORA ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO	TRAYECTO	<input type="checkbox"/> 1=Si 2=No	
FECHA DE LA CONCEPCION			

A.4 CARACTERISTICAS DEL REPOSO

<input checked="" type="checkbox"/> 1	1=Reposo Laboral Total 2=Reposo Laboral Parcial	SOLO PARA REPOSO PARCIAL	<input type="checkbox"/> A=Manana <input type="checkbox"/> B=Tarde <input type="checkbox"/> C=Noche
LUGAR DE REPOSO	<input checked="" type="checkbox"/> 1 1=Su Domicilio 2=Hospital 3=Otro Domicilio		
JUSTIFICAR SI ES OTRO (3)			
DIRECCION: CALLE;N;DEPTO;COMUNA	LIDIA 1573 CONCHALI CHILE		
TELEFONO (PERSONAL O DE CONTACTO)	920867400		

A.5 IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

URREA	PEREZ	OBED JOSE	48216318-1
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN

<input checked="" type="checkbox"/> 1	1=Medico 2=Dentista 3=Matrona	OBEDJOSEURREAPEREZ@HOTMAIL.ES
ESPECIALIDAD	TIPO PROFESIONAL	CORREO ELECTRONICO

AVENIDA LOS PAJARITOS 3080 OFI 606 TORRE B # MAIPÚ CHILE	0
DIRECCION	TELEFONO FAX

TRABAJADOR SECTOR PUBLICO. Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.
TRABAJADOR INDEPENDIENTE. Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del periodo de vigencia.
TRABAJADOR DEPENDIENTE. Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.



FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR EL TRABAJADOR



FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR EL MEDICO



Licencia Médica

Otorgada para cotizante FONASA
DOCUMENTO NO VÁLIDO PARA TRÁMITES



N°3 051056775-7

SECCIÓN A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1 IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

TEJOS APELLIDO PATERNO RIQUELME APELLIDO MATERNO COLETT ANDRE NOMBRES 173090544 - 4 RUN

07042021 FECHA OTORGAMIENTO 07042021 FECHA INICIO REPOSO 31 EDAD F SEXO

15 Nº DE DÍAS QUINCE Nº DE DÍAS EN PALABRAS

Documento firmado electrónicamente
FIRMA TRABAJADOR

A.2 IDENTIFICACIÓN DEL HIJO

Sólo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natales (Art. 199 y 200 del C. del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867)

_____ APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRES _____ RUN

_____ FECHA NACIMIENTO

A.3 TIPO LICENCIA

1 = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMÚN
2 = PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA
3 = LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL
4 = ENFERMEDAD GRAVE NIÑO MENOR DE 1 AÑO
5 = ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO
6 = ENFERMEDAD PROFESIONAL
7 = PATOLOGÍA DEL EMBARAZO

RECUPERABILIDAD LABORAL 1 = SI 2 = NO INICIO TRAMITE 2 = SI 1 = NO 2 = NO

FECHA DEL ACCIDENTE TRABAJO O DEL TRAYECTO _____ DIA _____ MES _____ AÑO

_____ HORA _____ MINUTOS TRAYECTO 1 = SI 2 = NO

FECHA DE LA CONCEPCIÓN _____ MES _____ AÑO

A.4 CARACTERÍSTICAS DEL REPOSO

1 = REPOSO LABORAL TOTAL
2 = REPOSO LABORAL PARCIAL

SÓLO PARA REPOSO PARCIAL A = MAÑANA B = TARDE C = NOCHE

LUGAR DE REPOSO 1 = SU DOMICILIO 2 = HOSPITAL 3 = OTRO DOMICILIO

JUSTIFICAR SI ES OTRO (3) _____

DIRECCIÓN: CALLE;N°;DEPTO;COMUNA DOS PONIENTE 4216, Conchalí

TELÉFONO (PERSONAL O DE CONTACTO) 02-31396009

A.5 IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL

LAGOS APELLIDO PATERNO VELIZ APELLIDO MATERNO LEOPOLDQ NOMBRES 7172975 - 3 RUN

REG. COLEGIO PROFESIONAL 22-7371049/ TELÉFONO/FAJ

CORREO ELECTRÓNICO Av. Independencia 1222, Independencia DIRECCIÓN

MEDICINA GENERAL ESPECIALIDAD 1 = MÉDICO 2 = DENTISTA 3 = MATRONA

Documento firmado electrónicamente
FIRMA PROFESIONAL

TRABAJADOR SECTOR PÚBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.

TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del periodo de vigencia.

TRABAJADOR DEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.



Licencia Médica

Otorgada para cotizante FONASA

DOCUMENTO NO VÁLIDO PARA TRÁMITES



N°3 051670290-7

SECCIÓN A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1 IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

TEJOS	RIQUELME	COLETT ANDRE	17309054	4
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN	
21042021	22042021	31	F	
FECHA OTORGAMIENTO	FECHA INICIO REPOSO	EDAD	SEXO	
14	CATORCE			
N° DE DIAS	N° DE DIAS EN PALABRAS			

Documento firmado electrónicamente
FIRMA TRABAJADOR

A.2 IDENTIFICACIÓN DEL HIJO

Sólo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natales (Art. 199 y 200 del C. del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN
FECHA NACIMIENTO			

A.3 TIPO LICENCIA

<input checked="" type="checkbox"/> 1	1 = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMÚN 2 = PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA 3 = LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL 4 = ENFERMEDAD GRAVE NIÑO MENOR DE 1 AÑO 5 = ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO 6 = ENFERMEDAD PROFESIONAL 7 = PATOLOGÍA DEL EMBARAZO
RECUPERABILIDAD LABORAL <input checked="" type="checkbox"/> 1 = SI 2 = NO	INICIO TRAMITE <input checked="" type="checkbox"/> 1 = SI 2 = NO
FECHA DEL ACCIDENTE TRABAJO O DEL TRAYECTO	DIA MES AÑO
HORA MINUTOS	TRAYECTO <input type="checkbox"/> 1 = SI 2 = NO
FECHA DE LA CONCEPCIÓN	MES AÑO

A.4 CARACTERÍSTICAS DEL REPOSO

<input checked="" type="checkbox"/> 1	1 = REPOSO LABORAL TOTAL 2 = REPOSO LABORAL PARCIAL
SÓLO PARA REPOSO PARCIAL <input type="checkbox"/> A = MAÑANA B = TARDE C = NOCHE	
LUGAR DE REPOSO <input checked="" type="checkbox"/> 1 = SU DOMICILIO 2 = HOSPITAL 3 = OTRO DOMICILIO	
JUSTIFICAR SI ES OTRO (3): _____	
DIRECCIÓN: CALLE,Nº,DEPTO:COMUNA <u>2 PONIENTE 4216,</u> <u>Conchalí</u>	
TELÉFONO (PERSONAL O DE CONTACTO) <u>02-31396009</u>	

A.5 IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL

VIELMA	DIAZ	LIZ DANIELA	26728374	5
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN	
Número colegio médico	MEDICINA GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/> 1 = MÉDICO 2 = DENTISTA 3 = MATRONA		
REG. COLEGIO PROFESIONAL	CORREO ELECTRÓNICO	ESPECIALIDAD		
<u>02-5555555/</u>	<u>Av. Independencia 1266, Santiago</u>	<i>Documento firmado electrónicamente</i>		
TELÉFONO/FAX	DIRECCIÓN	FIRMA PROFESIONAL		

TRABAJADOR SECTOR PÚBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.

TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del periodo de vigencia.

TRABAJADOR DEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.

Ordenes de Servicio Recibidas

N°	Fecha	Descripción	Estado
manifold 34	21-04-2021	solicitudde riego en Nahuelbuta esquina pedro Fontova	Realizado
manifold 35	22-04-2021	solicitud de limpieza en edificio municipal	Realizado
manifold 36	24-05-2021	solicitud de retiro ramas	Realizado
manifold 37	26-05-2021	Trabajos de recuperacion en Parque Pedro Fontova ;reconstruccion de tazas, desmalezado, uso de motocultivador para preparacion de terreno, instalacion de palmetas e instalacion de topes y rejas	Realizado
manifold 38	29-04-2021	solicitud de riego , calle G , Pedro Fontova, plaza La union	Realizado
manifold 39	03-05-2021	visita a plaza Doñihue, solicitud de vigilancia por tabajos en el area	Realizado
manifold 40	06-05-2021	solicitud de riego posterior al levante de feria en Parque pedro Fontova	Realizado
manifold 42	12-05-2021	solicitud de retiro de escombros en Monterrey Norte frente al 2663	Realizado
manifold 43	14-5-2021	repcion de trabajos de barrido en colegios municipales	Realizado
manifold 44	18-5-2021	solicitud de aseo frontis estaciones de metro	Realizado
manifold 45	20-05-2021	solicitud de desmalezado en bandejas Pedro Fontova y corte de pasto.	Realizado
manifold 46	24-05-2021	solicitudde tala de Alamos en plaza Armando Carrera	En curso

Viajes Realizados Por Vehiculos a Planta de Residuos

Fecha	Patente	Materiales	Bruto	Tara	Neto
01-04-2021	HCKC44	ramas/barrido	7.160	4.480	2.680
05-04-2021	HCKC44	ramas/barrido	5.730	4.480	1.250
05-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	4.750	3.560	1.190
06-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	5.640	3.560	2.080
06-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	6.120	3.560	2.560
06-04-2021	LDKF67	ramas/barrido	5.050	3.500	1.550
07-04-2021	LDKF67	ramas/barrido	4.530	3.500	1.030
08-04-2021	HCKC44	ramas/barrido	5.850	4.480	1.370
08-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	5.820	3.560	2.260
08-04-2021	LDKF67	ramas/barrido	5.200	3.500	1.700
09-04-2021	LDKF67	ramas/barrido	4.540	3.500	1.040
09-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	4.410	3.560	850
09-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	5.400	3.560	1.840
10-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	5.140	3.560	1.580
10-04-2021	LDKF67	ramas/barrido	4.650	3.500	1.150
12-04-2021	LDKF67	ramas/barrido	4.580	3.500	1.080
12-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	5.150	3.560	1.590
13-04-2021	LDKF67	ramas/barrido	5.040	3.500	1.540
13-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	5.320	3.560	1.760
14-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	4.940	3.560	1.380
14-04-2021	LDKF67	ramas/barrido	4.910	3.500	1.410
15-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	5.220	3.560	1.660
15-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	4.600	3.560	1.040
15-04-2021	LDKF67	ramas/barrido	4.930	3.500	1.430
16-04-2021	LDKF67	ramas/barrido	4.730	3.500	1.230
16-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	5.260	3.560	1.700
17-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	6.330	3.560	2.770
19-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	5.470	3.560	1.910
19-04-2021	LDKF67	ramas/barrido	5.220	3.500	1.720
19-04-2021	LDKF67	ramas/barrido	4.850	3.500	1.350
20-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	5.140	3.560	1.580
20-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	4.520	3.560	960
20-04-2021	LDKF67	ramas/barrido	4.650	3.500	1.150
20-04-2021	HCKC44	ramas/barrido	5.650	4.480	1.170
20-04-2021	HCKC44	ramas/barrido	6.200	4.480	1.720
21-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	4.500	3.560	940

21-04-2021	LDKF67	ramas/barrido	4.760	3.500	1.260
21-04-2021	HCKC44	ramas/barrido	6.420	4.480	1.940
21-04-2021	LDKF67	ramas/barrido	4.760	3.500	1.260
22-04-2021	HCKC44	ramas/barrido	5.390	4.480	910
22-04-2021	LDKF67	ramas/barrido	4.520	3.500	1.020
22-04-2021	LDF66	ramas/barrido	5.390	3.560	1.830
23-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	4.740	3.560	1.180
23-04-2021	HCKC44	ramas/barrido	7.290	4.480	2.810
23-04-2021	LDKF67	ramas/barrido	4.940	3.500	1.440
24-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	5.450	3.560	1.890
24-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	5.080	3.560	1.520
24-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	4.820	3.560	1.260
24-04-2021	LDKF67	ramas/barrido	5.260	3.500	1.760
26-04-2021	HCKC44	ramas/barrido	6.470	4.480	1.990
26-04-2021	HCKC44	ramas/barrido	6.770	4.480	2.290
26-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	4.730	3.560	1.170
26-04-2021	LDKF67	ramas/barrido	4.450	3.500	950
26-04-2021	LDKF67	ramas/barrido	5.040	3.500	1.540
27-04-2021	HCKC44	ramas/barrido	5.810	4.480	1.330
27-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	5.030	3.560	1.470
27-04-2021	LDKF67	ramas/barrido	4.510	3.500	1.010
28-04-2021	HCKC44	ramas/barrido	6.270	4.480	1.790
28-04-2021	LDKF66	ramas/barrido	4.920	3.560	1.360
28-04-2021	LDKF67	ramas/barrido	4.460	3.500	960

Sugerencias para la Mejora del Servicio

Mes de realizacion	Areas	Sugerencias para mejora
JUNIO	DORSAL	REALIZACION DE TAZAS
JUNIO	DORSAL	DESMALEZADO
JUNIO	DORSAL	VERTICORTE, MANEJO DE CESPED

Informe de los Trabajos Realizados

SECTOR	SUPERFICIE (M2)	LABOR REALIZADA	LABORES ADICIONALES
Forestal	11.778	Mantencion	
Barcelona	6.248	Mantencion	
Parque Calle G	6.400	Mantencion	
Parque Americo Vespucio	20.731	Mantencion	
Granada Sur	8.695	Mantencion	
Plaza La Palmilla	5.069	Mantencion	postura de columpios
Plaza Bicentenario	9.314	Mantencion	recambio de florales
Anfiteatro	8.214	Mantencion	recambio de florales
SECTOR	SUPERFICIE (M2)	LABOR REALIZADA	LABORES ADICIONALES
Forestal / J.M.S.	1.533	Mantencion	
Plaza Heroes de la Concepcion 1	2.343	Mantencion	
Plaza Pasaje siete	1.232	Mantencion	
Granada 1	3.740	Mantencion	
Granada 2	3.512	Mantencion	
Granada Norte	4.862	Mantencion	
Ampliacion Granada Norte	1.057	Mantencion	
Bandejon Lateral Cardenal Caro 1	2.372	Mantencion	
Bandejon Lateral Cardenal Caro 2	2.332	Mantencion	
Bandejon Lateral Cardenal Caro 3	1.584	Mantencion	
Parque Asuncion	3.709	Mantencion	
Bandejon Ernesto Ried	567	Mantencion	
Bandejon Altona	4.608	Mantencion	
Bandejon Huechuraba	2.973	Mantencion	
Bandejon Tupungato	3.707	Mantencion	camino peatonal frente al 5666
Bandejon Fontova Norte	2.781	Mantencion	
Dieses de Abril	811	Mantencion	
Villa Principal	956	Mantencion	aplicación de maicillo
Berilio	645	Mantencion	
Elisa Udurraga	466	Mantencion	
Mujeres de Lucha y Esfuerzo	1.271	Mantencion	
Bandejon Guanaco	7.499	Mantencion	
Talca	1.485	Mantencion	
Cauquenes Oriente	2.572	Mantencion	

La Puntilla	1.030	Mantencion	
Plaza Principal	1.283	Mantencion	
Cultural	1.482	Mantencion	
Director Victor GonzaleZ	647	Mantencion	
Luis Reyes	285	Mantencion	
Plaza Las Araucarias	877	Mantencion	
Principal / Gambino	265	Mantencion	
El Cobre	780	Mantencion	
Gestudis	2.611	Mantencion	
Fantasia	849	Mantencion	
La Araucana	839	Mantencion	
España	965	Mantencion	
Margot/ Noemi	1.325	Mantencion	
Bandejon Diego Silva	4.279	Mantencion	
Bandejon Norte y Sur de Zapadores	2.894	Mantencion	
Locales comerciales de Z.	791	Mantencion	
Villa La Araucania	1.334	Mantencion	
Bandejon Guanaco sur	4.649	Mantencion	
Bandejon Cardenal Caro Oriente	3.705	Mantencion	
Parque Los Poetas 3	4.295	Mantencion	
Sol Naciente	1.498	Mantencion	
Parque Los Poetas 1	4.954	Mantencion	
Consultorio Gonal 1	816	Mantencion	
Consultorio Gonal 2	878	Mantencion	
Aconcagua	548	Mantencion	
Carranza/ Graciela	1.205	Mantencion	
Carranza/ Ximena	1.342	Mantencion	
Carranza / Aida	1.149	Mantencion	
Esther / Aida	1.225	Mantencion	
Esther/ Ximena	1.411	Mantencion	
Esther / Graciela	1.029	Mantencion	
Parque Padre Hurtado 2	1.244	Mantencion	
Bandejon Pamplona	1.967	Mantencion	
Lukalen	829	Mantencion	
Bandejon La Palmilla	3.803	Mantencion	
Profesor Guzman	645	Mantencion	
Villa La Palma Oriente	1.012	Mantencion	
Villa Hermosa	2.128	Mantencion	
Villa La Palma Poniente	455	Mantencion	
Bandejon Central Dorsal	6.329	Mantencion	
Bandejones Laterales Norte y Sur Dorsal	26.003	Mantencion	
Plaza Brasil	1.472	Mantencion	
Plaza Natal	1.186	Mantencion	

Baron del Rio Blanco	937	Mantencion	
Sagitario	3.216	Mantencion	
Parque Pedro Fontova	25.393	Mantencion	
Vascongados 2	642	Mantencion	
Vascongados 1	635	Mantencion	
UNESCO	4.053	Mantencion	
El Esfuerzo	627	Mantencion	
El Carmen	1.521	Mantencion	
Las Mercedes	1.098	Mantencion	operativo de recuperacion
Ejercito Libertador	1.600	Mantencion	
Gladys Marin	731	Mantencion	construccion de jardinera
Ruta Patrimonial Vivaceta	7.559	Mantencion	
Bandejon Ruta Patrimonial Monterrey	7.341	Mantencion	
Plaza Monterrey Sur	2.073	Mantencion	
Plaza Monterrey Norte	1.274	Mantencion	
Euro Chile	1.446	Mantencion	
Mar de Bering	1.155	Mantencion	
Mar de las Antillas	463	Mantencion	
Monseñor Miller	653	Mantencion	
La Gruta	1.118	Mantencion	
Hogar Propio	3.106	Mantencion	
El Olivo	2.340	Mantencion	
Orlando Henriquez	642	Mantencion	
La Amistad (Betancour)	2.318	Mantencion	
La Herradura	966	Mantencion	
La Esperanza	4.594	Mantencion	
Plaza Universo	784	Mantencion	
Los Planetas	2.184	Mantencion	
La Union	7.840	Mantencion	
Nueva Cuatro	730	Mantencion	
Plaza Chile	3.054	Mantencion	
La Rreja	1.317	Mantencion	
Campanario	2.379	Mantencion	
Abrahan Lincoln	751	Mantencion	
Plaza El Roble (Martin Luther king)	697	Mantencion	
Plaza Esperanza del Padre Hurtado	877	Mantencion	
Plaza cinco de Febrero	863	Mantencion	postura de plansas
Lincoln	470	Mantencion	
Bandejon Emperador	4.481	Mantencion	
Apolo	2.284	Mantencion	

Parque Los Acaios	4.058	Mantencion	
Algarrobal	1.970	Mantencion	
Bernardita Amankai (Manizales)	4.705	Mantencion	
El Guanaco	6.117	Mantencion	
Niebla	763	Mantencion	
Plaza Santa Ines	602	Mantencion	
Municipalidad, Edificio Consistorial	489	Mantencion	operativo , instalacion de arbustos y pintura de jardineras
Municipalidad, Edificio DIDECO	807	Mantencion	
Municipalidad, Edificio Dorsal	317	Mantencion	
Municipalidad, Edificio DIMAO	117	Mantencion	
SECTOR	SUPERFICIE (M2)	LABOR REALIZADA	LABORES ADICIONALES
Julio Montt Salamanca	4.203	Mantencion	implementacion de macizo floral
Heroses de la Concepcion 2	1.996	Mantencion	
Bandejon Central J.M.C.	7.922	Mantencion	
Cardenal Caro / Algarrobal	349	Mantencion	
Carlos Casanueva	2.291	Mantencion	
Asuncion	4.473	Mantencion	
Isabel Carrera	2.757	Mantencion	
Plaza Tupungato	1.285	Mantencion	
Plaza Cordillera de los Andes	535	Mantencion	
Plaza Rupango	751	Mantencion	
Vichuquen	276	Mantencion	
Rapel	1.068	Mantencion	
Calle G	8.042	Mantencion	operativo de limpieza
Plaza Lignito	645	Mantencion	
El Bronce	1.236	Mantencion	tapa de nicho, reposicion de arboles
principal/ Mario Alegria	343	Mantencion	
Cauquenes Poniente	952	Mantencion	
Cauquenes	1.935	Mantencion	
Pilar Urrutia	864	Mantencion	
Bandejon Laura	1.177	Mantencion	
Laura/ Diego Silva	486	Mantencion	
Portales 1	477	Mantencion	
Valladolid	359	Mantencion	
Clotario Blest	1.370	Mantencion	
Isla negra	439	Mantencion	
Triangulos Gambino	4.126	Mantencion	oprativo desmalezado, y postura de solerillas
Cardenal Caro / Gambino	641	Mantencion	Instalacion de tapas cubre valvulas
Rio Urubamba	785	Mantencion	
Carolina	312	Mantencion	
Paque los Poestas 2	671	Mantencion	
Pilcomayo	824	Mantencion	

Sandino	365	Mantencion	
Padre Hurtado 1	3.371	Mantencion	
Pamplona/ Otilia	453	Mantencion	
Esther	850	Mantencion	
Villa Franca	812	Mantencion	
Libra	1.761	Mantencion	
Tauro	639	Mantencion	
Hasparren	402	Mantencion	
Vascongados 3	549	Mantencion	
Batallon de Atacama	498	Mantencion	
Negrete	147	Mantencion	
Teniete Yavar	226	Mantencion	
Bandejon Gambino	4.268	Mantencion	
Ocho poniente	656	Mantencion	
Andromeda	647	Mantencion	
Cosmos	755	Mantencion	
Los Satelites	869	Mantencion	
Gran Mision	865	Mantencion	
Atlas Copco	3.242	Mantencion	
Cartagena	212	Mantencion	
El Pino	259	Mantencion	
Robert Kennedy	740	Mantencion	
Bandejon Central B.J.R.	2.617	Mantencion	
Parque El Cortijo	17.318	Mantencion	
Los Acacios Sur	2.339	Mantencion	
Los Acacios Norte	1.176	Mantencion	
Bandejon Central Independencia	7.853	Mantencion	
Isla Guanaco/ J.M.C.	147	Mantencion	
Mar del Azul	273	Mantencion	
Bandejon General Gambino	523	Mantencion	
Bandejon Central B.J.R.	3.082	Mantencion	
Plaza Pasaje 25	519	Mantencion	
Dorsal	1.718	Mantencion	
Guanaco Sur	9.469	Mantencion	
Isla, Guanaco / Calle G	560	Mantencion	
Teniente Ponce	544	Mantencion	
Calle G / Espinelo	1.277	Mantencion	aseo y limpieza de el area
La Palma Nor-poniente	1.607	Mantencion	
Bandejon Juan Muñoz	1.830	Mantencion	desmalezado
Caro/ Zapadores	408	Mantencion	

SECTOR	SUPERFICIE (M2)	LABOR REALIZADA	LABORES ADICIONALES
Vereda Independencia	3.886	Barrido	
Dorsal	371	Barrido	
Liceo D- 109 Agustin Edwards	875	Barrido	
Liceo A- 33 Federico Garcia Lorca	803	Barrido	
Esc. D-110 UNESCO	534	Barrido	
Esc. D-114	231	Barrido	
Esc. D-116, Sol Naciente	951	Barrido	
Esc. E-118, Atenea	77	Barrido	
Esc. D-120, Horacio Jonhson	223	Barrido	
Esc. D-124, Doctora Eloisa Diaz	112	Barrido	
Esc. E-125, Aviador Dagoberto Godoy	501	Barrido	
Esc. F-127, Camilo Herriquez	698	Barrido	
Liceo Almirante Riveros	515	Barrido	
Esc. E-140, Likan Antai	1.131	Barrido	
Esc. D-144, Valle del Inca	294	Barrido	
Esc. D-151, Pedro Aguirre Cerda	1.021	Barrido	
Esc. D-338, Allipen	1.270	Barrido	
Esc. D-339, Poeta Eusebio Lillo	239	Barrido	
Consultorio Juanito Aguirre	626	Barrido	
Consultorio Symon Ojeda	318	Barrido	
CESCOF	197	Barrido	
O.P.D, Oficina de protección de derechos O.P.D	535	Barrido	

Total de M2 en Mantencion	504.380
Total de Areas en Mantencion	218

Problemas Presentados

Instalacion y recuperacion de vertederos en esquinas de Parque Pedro Fontova



Instalacion de pasto en Parque Pedro Fontova

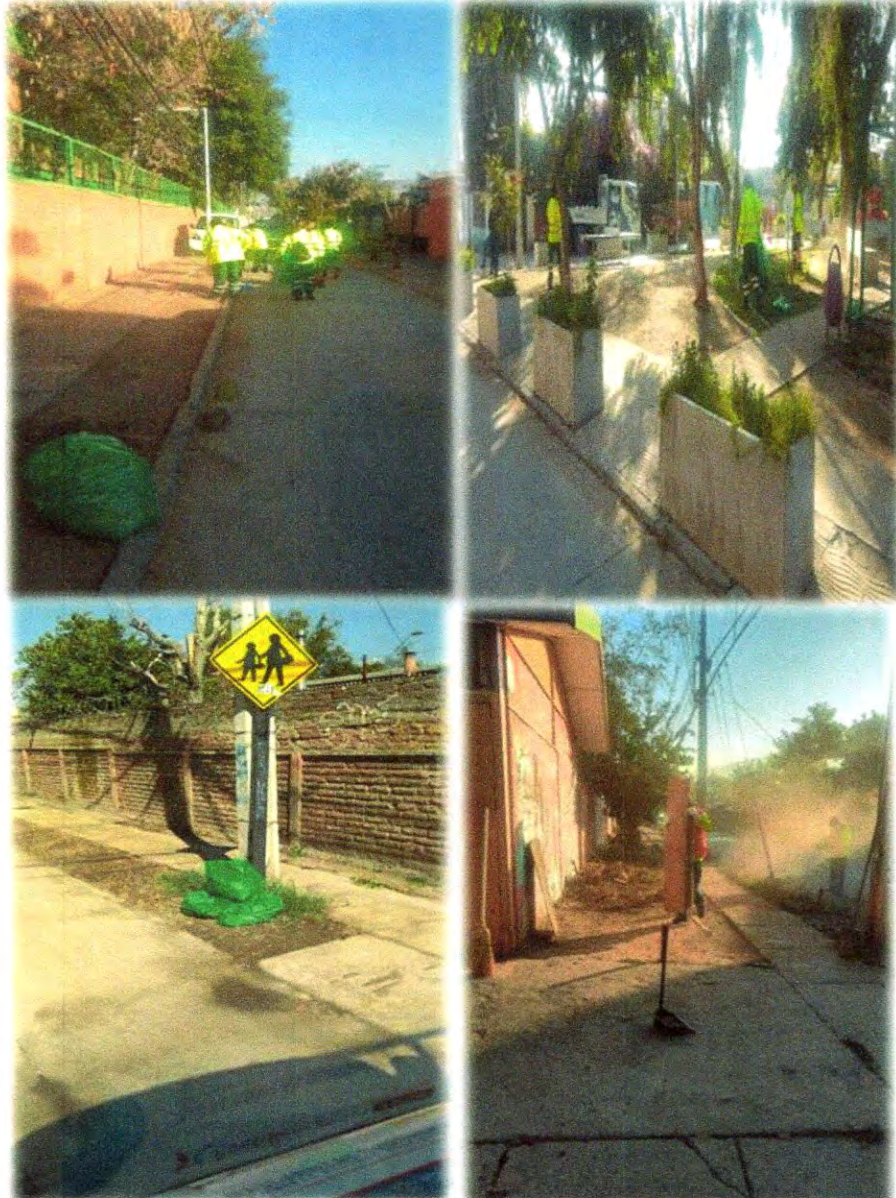




Reparacion de tpsa nicho en varios puntos de las areas verdes



preparacion y limpieza en apoyo a la municipalidad para las votaciones, en los 17 colegios de escrutinio





Recoleccion de hojas, temporada otoño



Operativo de limpieza, cunetas en dorsal



Atencion frente a emergencias. Parque Huechuraba



Apoyo a municipio en entrega de agua para condominio "Isabel Carrera"



Trabajo de desmalezado en bandejon Pamplona



Operativo de limpieza y plantación de especies en Parque Pedro Fontova



Riego solicitado por ITS en junta de vecinos Parque La union

