
Servipag

COMPROBANTE DE PAGO

10/03/2014 09:04:16
Sucursal : 9999000077 - In
endencia
Cajero : 2241
Terminal : 1498
ClienteTotal :

Servicio Monto Pag
36430 Universidad de Chile (Caj) \$116.40

Rut : 0179578131
No Boleta : 0000000000034545017
Cuota : 00000101
Codigo UChile : 0000418245
Monto Total : 116400

Num.Servicios: 1 Total: \$116.400
Medio de Pago: EFECTIVO

Horario : NORMAL
Ticket ID: 236976060
CRC : Cjut83fDoFy



UNIVERSIDAD DE CHILE


N° 14657863/2014

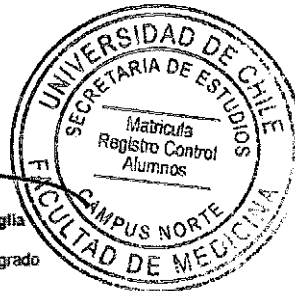
CERTIFICADO

El Departamento de Pregrado de la Universidad de Chile certifica que la señorita PAULINA ANDREA RIVEROS CARRASCO, C.I. N° 17.957.813-1, es alumno regular de la carrera FONOAUDILOGÍA, LICENCIATURA EN FONOAUDILOGÍA, del primer semestre.

El presente certificado está exento de pago en conformidad a la Resolución Exenta N° 00583 de 26.11.02 y se extiende para impetrar el beneficio de Asignación Familiar.

El presente certificado es válido por 90 días y debe contar con el timbre de la Facultad de Medicina.


Pilar Barba Buscaglia
Directora
Departamento de Pregrado



Santiago, 10 marzo 2014




AUTORIZACION DE CARGAS FAMILIARES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
CARRASCO ALIAGA MONICA RAQUEL		
RAZON SOCIAL		
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE		

R.U.T.	R.U.T. EMPRESA	SUCURSAL
7.936.358-8	81.698.900-0	Oficina Virtual
		CODIGO INTERNO

R.U.T. CARGA	PARENTESCO		NOMBRE CARGA			S e x o	FECHA DE INICIO DEL BENEFICIO EN LA EMPRESA			FECHA DE NACIMIENTO O MATRIMONIO			FECHA DE VENCIMIENTO		
	Código	Descripción	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
17.269.315-6	04	Hijo Universita	RIVEROS CARRASCO	MONICA		F	01	03	2010	20	10	1989	31	12	2013
17.957.813-1	04	Hijo Universita	RIVEROS CARRASCO	PAULINA		F	01	03	2010	07	06	1991	30	04	2014
13.049.130-8	62	Hijo Invalido	QUIROZ CARRASCO	RODRIGO		F	01	11	2011	11	01	1976	INDEFINIDO		
QUIROZ CARRASCO RODRIGO con Pago Duplo. Debe renovar Certif. de Invalidez al 01-12-2014															

OBSERVACIONES	
----------------------	------------------------------------------------------------------------------------

EL EMPLEADOR PAGARA AL BENEFICIARIO LAS ASIGNACIONES FAMILIARES AUTORIZADAS POR ESTA CAJA, SOLO CUANDO LA RESOLUCION DE CARGAS FAMILIARES ESTE EXTENDIDA A NOMBRE DE SU EMPRESA Y DE ACUERDO AL PERIODO TRABAJADO EN ELLA.

CARGAS FAMILIARES AUTORIZADAS	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE EMISION
Tres	01-11-2011	27-09-2013

TIMBRE C.C.A.F.
11:36:28