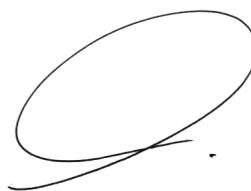


RUT Trabajador		N° de Cuenta
1-9		XXXXXXX
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
ApellidoPaterno	ApellidoMaterno	Nombres
Dirección	Comuna	Ciudad
Dirección	Comuna	Ciudad

Empleadores					
Fecha Suscripción	RUT Empleador	Razón Social	Tipo Contrato	Fecha Ini. Lab.	Fecha Fin. Lab.
11/08/2014	1-9	Razón Social 1	Duración Indefinida	01/07/2014	
10/02/2014	1-8	Razón Social 2	Duración Indefinida	01/01/2014	25/09/2019
12/04/2010	1-7	Razón Social 3	Duración Indefinida	01/03/2010	19/12/2013
10/11/2008	1-6	Razón Social 4	Duración Indefinida	01/10/2008	15/05/2009

La información contenida en el presente documento, es registrada por la AFC a partir de información entregada por los empleadores al realizar el pago de cotizaciones, inicio o cese de labores, en cumplimiento del artículo N° 5 de la Ley 19.728.




Sociedad Administradora de Fondos de Cesantía de Chile II S.A.

Fecha en que AFC Chile emite este certificado: jueves 31 de marzo de 2022



www.afc.cl



800 800 232



44 202 1100

