VIVE CONSALUD SOMOS CCIC

COMPROBANTE DE INGRESO CAJA

Fecha: 05-06-2025 11:34:48

Rut / Nombre	16978269-5
Sucursal	130400 MIRAFLORES (HMO)
Caja	02
Folio	795410

Código	Concepto	Ref.(1)	Ref.(2)	Ref.(3)	Monto
15	Urgencia Vital	16978269-5	886287-1869562		63.493

Total $ 63.493

Formas de Pago

EFECTIVO	:	0
Cheque al día	:	63.493

PAGADO
Isapre Consalud S.A.

V° B° Timbre Caja

ConSalud

DATOS DEL EMPLEADOR

PLANILLA DE PAGO LEY DE URGENCIA

RAZÓN SOCIAL			R.U.T EMPRESA	DIRECCIÓN	
Fundación Museo de la Memoria y los Derechos Humanos			65.021.747-0	Av. Matucana	
N°	DEPTO.	COMUNA	CIUDAD	REGIÓN	TELEFONO
501		Santiago	Santiago	Metropolitana	25979644

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	R.U.T. REPRESENTANTE LEGAL
María Fernanda García Iribarren	8.962.021-K
CORREO ELECTRONICO	CONTACTO EMPRESA:
gestiondepersonas@mmdh.cl	25979644

DATOS DEL AFILIADO

FOLIO	R.U.T.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PERIODO REMUNERACIÓN	RENTA IMPONIBLE	MONTO CUOTA 5%
1	16.978.269-5	Alarcón	Ramos	Bruno Andrés	Mayo 2025		$63.493
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

NOTA: El documento debe ser pagado de manera independiente del pago de cotizaciones, para lo cual debe dirigirse a la sucursal de Consalud más cercana a su domicilio.
Para más dudas comunicarse a los siguientes correos electrónicos:

karina.espinoza@consalud.cl felipe.salinas@consalud.cl

FORMAS DE PAGO:
1. CHEQUE AL DIA
2. EFECTIVO
3. VALE VISTA
4. RED COMPRA

TIMBRE DE CAJA