

Certificado de Afiliación

Fecha Solicitud: 14/05/2025

Nombre: VIVIAN PAULINA ROMERO SEPULVEDA

RUT: 16.774.347-1

De acuerdo a su solicitud, certificamos que usted ingresó al sistema previsional el día 1 de enero de 2007, incorporándose a AFP Habitat el día 1 de enero de 2007 y que a la fecha mantiene vigente su condición de Afiliado, quedando afecto a las siguientes cotizaciones previsionales.

Fondo de Pensiones	10.00 %
Comisión AFP	1.27 %
Seguro Invalidez y Supervivencia (SIS)*	1.78 %
Total Cotización Obligatoria	13.05 %

*El Seguro de Invalidez y Supervivencia es financiado por el empleador, excepto en caso de trabajadores jóvenes que estén recibiendo el subsidio previsional.

*Para Mujeres no pensionadas, menores de 65 años, el empleador debe seguir financiando el Seguro de Invalidez y Supervivencia (SIS).

Saluda atentamente a usted.


A.F.P. HABITAT

FOLIO FORMULARIO: **8583208d-5eb9-4843-95e9-3624e628ba82**

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

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

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