

Certificado de Períodos Cotizados

Fecha Solicitud: 28/05/2026

Nombre: GISELA CRISTINA TOLEDO HIDALGO

RUT: 11.528.011 -2

De acuerdo a nuestros registros, certificamos que Usted se afilió al Sistema Previsional regido por el D.L. 3.500 el 3 de enero de 1990 y es titular de una Cuenta Individual en esta Administradora, la que registra 28 años y 9 mes(es) de acuerdo al siguiente detalle:

Trabajador Dependiente

Meses Cotizados													
Año	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Meses
1990	SI	SI	SI										3
1991	SI	SI											2
1993							SI	SI					2
1995			SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	10
1996	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
1997	SI	SI					SI	SI	SI	SI	SI	SI	8
1998	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
1999	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2000	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				9
2001			SI								SI	SI	3
2002		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	11
2003	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2004	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12

FOLIO FORMULARIO: **7cca12d8-9469-4937-9334-a4bcff7f16be**

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

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

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

Trabajador Dependiente

Meses Cotizados													
Año	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Meses
2005	SI	SI	SI		SI		SI	SI		SI	SI		8
2006	SI	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	11
2007	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				9
2008									SI	SI	SI	SI	4
2009	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2010	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2011	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2012	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2013	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2014	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2015	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2016	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2017	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2018	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2019	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2020	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2021	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2022	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2023	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12
2026	SI												1

FOLIO FORMULARIO: **7cca12d8-9469-4937-9334-a4bcff7f16be**

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

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

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

Total	345
-------	-----

Trabajador Independiente

De acuerdo a nuestros registros, certificamos que Usted no registra meses cotizados como trabajador independiente.

Saluda atentamente a usted.

A.F.P. HABITAT

FOLIO FORMULARIO: **7cca12d8-9469-4937-9334-a4bcff7f16be**

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

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

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