

N° SERIE DECLARACION

FOLIO

SECCION I - IDENTIFICACION DE LA ENTIDAD PAGADORA								
1	RAZÓN SOCIAL					2	RUT ENTIDAD PAGADORA	
3	DIRECCIÓN: CALLE, NUMERO, DEPTO/OFCINA/LOCAL			COMUNA	CIUDAD	REGION	4	TELÉFONO
5	REPRESENTANTE LEGAL: APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES					6	RUT REPRESENTANTE LEGAL	
7	CAMBIO EN EL REP. LEGAL					<input type="checkbox"/>		

SECCION II - DETALLE DE COTIZACIONES		FONDOS DE PENSIONES		AFP		PERIODO CON SUBSIDIO		TOTAL DIAS
N°	IDENTIFICACION DEL AFILIADO	REMUNERACION O RENTA IMPONIBLE AFECTA A SUBSIDIO \$	COTIZACION OBLIGATORIA \$	COTIZACION SALUD (Solo Independientes de Fonasa) \$	MONTO IMPONIBLE DIARIO \$	DESDE (Días/Mes/Año)	HASTA (Días/Mes/Año)	
1	R.U.T. o C.I. (con dígito verificador)	3	4	5	6	7	8	9
1	2 APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES							
2								
3								
4								
5								

NOTA: Si el número de trabajadores es mayor de 5 adjunte las hojas de detalle necesarias.

TOTAL PAGINA

SECCION III - RESUMEN DE COTIZACIONES		
SUBSECCION III .1. FONDOS DE PENSIONES DETALLE SUBTOTAL A PAGAR FONDOS: Cotización Obligatoria + REAJUSTE FONDOS DE PENSIONES + INTERESES FONDOS DE PENSIONES TOTAL A PAGAR FONDOS DE PENSIONES		Códigos 04 05 06 10 Valores \$ (sin decimales)
SUBSECCION III .2. A.F.P. DETALLE SUBTOTAL A PAGAR A.F.P.: Cotización Salud. (Solo Ind. de FONASA) + COSTAS DE COBRANZAS Y HONORARIOS TOTAL A PAGAR A.F.P.		Códigos 55 57 60 Valores \$ (sin decimales)

SECCION IV - ANTECEDENTES GENERALES			
REMUNERACIONES O RENTAS DE	MES	AÑO	TOTAL SUBSIDIOS FONDOS DE PENSIONES
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FECHA DE DECLARACION	DIA	MES	AÑO
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° HOJAS ANEXAS	FECHA PAGO	DIA	MES
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ADVERTENCIA:
 LA PRESENCIA DE UN TIMBRE DE CAJA INDICA QUE ESTA PLANILLA HA SIDO DECLARADA Y NO PAGADA.
 LA PRESENCIA DE DOS TIMBRES DE CAJA INDICA QUE ESTA PLANILLA HA SIDO PAGADA.

SECCION V - ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO			
SUBSECCION V.1 - ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO A LOS FONDOS DE PENSIONES			
FONDOS DE PENSIONES		A.F.P.	
EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	CHEQUE <input type="checkbox"/>	CHEQUE N° <input type="text"/>	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>
BANCO <input type="text"/>	PLAZA <input type="text"/>	BANCO <input type="text"/>	PLAZA <input type="text"/>
GIRAR CHEQUE		GIRAR CHEQUE	
NOMINATIVO A: FONDO DE PENSIONES CUPRUM		NOMINATIVO A: AFP CUPRUM S.A.	

TIMBRE DE DECLARACION

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON EXPRESION FIEL DE LA REALIDAD

Firma del Representante Legal de la Entidad Pagadora de Subsidio

V"B" Recepción y Cálculo

V"B" Y TIMBRE CAJERO