

SECCION I - IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR				
R.U.T. EMPLEADOR	<input style="width: 90%;" type="text" value="-"/>	NOMBRE O RAZON SOCIAL	<input style="width: 95%;" type="text"/>	TIPO DE INGRESO IMPONIBLE
				REMUNERACION <input type="checkbox"/> GRATIFICACION <input type="checkbox"/>
				REMUNERACION DEL MES MES AÑO <input style="width: 30px;" type="text"/> / <input style="width: 30px;" type="text"/>
				página ____ de ____

SECCION II - DETALLE DE COTIZACIONES			FONDOS DE PENSIONES		
N° SEC	IDENTIFICACION DEL AFILIADO 1 R.U.T o C.I. (con dígito verificador) 2 APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES 3	REMUNERACION IMPONIBLE \$ 4	COTIZACION OBLIGATORIA \$ 5		
1	-				
2	-				
3	-				
4	-				
5	-				
6	-				
7	-				
8	-				
9	-				
10	-				
11	-				
12	-				
13	-				
14	-				
15	-				
16	-				
17	-				
18	-				
19	-				
20	-				
TOTAL PAGINA					
TOTAL ACUMULADO					

MOVIMIENTOS EN LOS REGISTROS DEL PERSONAL			
COD.	FECHA DE INICIO (Dia/Mes/Año)	FECHA TERMINO (Dia/Mes/Año)	RUT ENTIDAD PAGADORA SUBSIDIO
TOTAL MOVIMIENTOS INFORMADOS			

Código de Movimientos



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

FIRMA DEL EMPLEADOR O REPRESENTANTE LEGAL

N° AFILIADOS PAGINA	TOTAL AFILIADOS ACUMULADOS
FONDO DE PENSIONES <input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>

1. Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido.
2. Cesación de los servicios prestados por el trabajador.
3. Trabajadores afecto a subsidios por incapacidad laboral.
4. Trabajadores que estén afecto a permisos sin goce de remuneraciones.
5. Incorporación en el lugar de trabajo.
6. Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo o para una obra, trabajo o servicio determinado.
7. Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido.
8. Otros Movimientos.
9. Reliquidación, Premio o Bono.

2da COPIA: EMPLEADOR al declarar - A.F.P. y/o A.F.C. al pagar.

2020039

