

Una compañía Principal

FONDOS DE PENSIONES
(SOLO PARA TRABAJADORES DEPENDIENTES)

N° SERIE FOLIO

SECCION I - IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR
 RAZON SOCIAL EMPLEADOR O APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES 1

RUT EMPLEADOR 2 COD. ACTIVIDAD ECONOMICA 3

DIRECCION: CALLE, NUMERO, DEPTO/OFICINA/LOCAL COMUNA CIUDAD REGION CORREO ELECTRONICO TELEFONO 5

REPRESENTANTE LEGAL: APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES RUT REPRESENTANTE LEGAL 7 CAMBIO REP. LEGAL 8 N° TOTAL DE TRAB. DEP. DE LA EMP. 9

SECCION II - DETALLE DE COTIZACIONES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO		FONDOS DE PENSIONES			
N° SEC	IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR	REMUNERACION IMPONIBLE \$	COT. OBLIGATORIA Y COMISION AFP \$	SEGURO INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA \$	DEPOSITOS EN CTA. DE AHORRO \$
	R.U.T. o C.I. (con dígito verificador) <input type="text"/> 1 APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES <input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 6
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
TOTAL PAGINA					

MOV. EN LOS REGISTROS DEL PERSONAL			
COD	FECHA INICIO (Dia/Mes/Año)	FECHA TERMINO (Dia/Mes/Año)	RUT ENTIDAD PAGADORA SUBSIDIO
TOTAL MOVIMIENTOS INFORMADOS			<input type="text"/>

NOTA: Si el número de trabajadores es mayor de 10 adjunte las hojas de detalle necesarias.

TOTAL PAGINA

SUBSECCION III.1. FONDOS DE PENSIONES			SUBSECCION III.2. A.F.P.		
DETALLE	CODIGO	VALORES \$ (sin decimales)	DETALLE	CODIGO	VALORES \$ (sin decimales)
COT. OBLIGATORIA Y COMISION AFP	01		+ COSTAS DE COBRANZAS Y HONORARIOS	57	
SEGURO INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA	16		TOTAL A PAGAR A.F.P.	60	
DEPOSITOS EN CUENTA AHORRO	02				
SUBTOTALA PAGAR FONDOS	03				
+ REAJUSTE FONDOS DE PENSIONES	04				
+ INTERESES FONDOS DE PENSIONES	05				
TOTALA PAGAR FONDOS DE PENSIONES	10				

CODIGOS DE MOVIMIENTO	
1	Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido.
2	Cesación de los servicios prestados por el trabajador.
3	Trabajadores afectos a subsidios por incapacidad laboral.
4	Trabajadores que estén afectos a permiso 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

SECCION IV - ANTECEDENTES GENERALES

TIPO DE INGRESO IMPONIBLE

REMUNERACIONES DEL MES GRATIFICACIONES DESDE DIA MES AÑO TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES FONDOS DE PENSIONES

PERIODO MES AÑO HASTA DIA MES AÑO N° AFILIADOS INFORMADOS FDO. PENSIONES

1 . NORMAL 2 . ATRASADA 3 . ADELANTADA N° HOJAS ANEXAS FECHA PAGO DIA MES AÑO

SECCION V - ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO

FONDOS DE PENSIONES

EFFECTIVO CHEQUE CHEQUE N°

BANCO PLAZA

GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: FONDO DE PENSIONES CUPRUM

A.F.P.

EFFECTIVO CHEQUE CHEQUE N°

BANCO PLAZA

GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: AFP CUPRUM S.A.

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

FIRMA DEL EMPLEADOR O REPRESENTANTE LEGAL

V° B° RECEPCION Y CALCULO

V°B° Y TIMBRE CAJERO

ORIGINAL - A.F.P. CUPRUM

Una compañía Principal

SECCION I - IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR RAZON SOCIAL EMPLEADOR O APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES		N° SERIE		FOLIO	
1			2	RUT EMPLEADOR	
				3	
DIRECCION: CALLE, NUMERO, DEPTO/OFICINA/LOCAL		COMUNA	CIUDAD	REGION	CORREO ELECTRONICO
4					5
REPRESENTANTE LEGAL: APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES		RUT REPRESENTANTE LEGAL		CAMBIO REP. LEGAL	N° TOTAL DE TRAB. DEP. DE LA EMP.
6			7		

SECCION II - DETALLE DE COTIZACIONES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO		FONDOS DE PENSIONES				
N° SEC	IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR		REMUNERACION IMPONIBLE	COT. OBLIGATORIA Y COMISION AFP	SEGURO INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA	DEPOSITOS EN CTA. DE AHORRO
	R.U.T. o C.I. (con dígito verificador)	APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES	\$	\$	\$	\$
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
TOTAL PAGINA						

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

NOTA: Si el número de trabajadores es mayor de 10 adjunte las hojas de detalle necesarias.

SUBSECCION III.1. FONDOS DE PENSIONES			SUBSECCION III.2. A.F.P.		
DETALLE	CODIGO	VALORES \$ (sin decimales)	DETALLE	CODIGO	VALORES \$ (sin decimales)
COT. OBLIGATORIA Y COMISION AFP	01		+ COSTAS DE COBRANZAS Y HONORARIOS	57	
SEGURO INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA	16		TOTAL A PAGAR A.F.P.	60	
DEPOSITOS EN CUENTA AHORRO	02				
SUBTOTAL A PAGAR FONDOS	03				
+ REAJUSTE FONDOS DE PENSIONES	04				
+ INTERESES FONDOS DE PENSIONES	05				
TOTAL A PAGAR FONDOS DE PENSIONES	10				

- CODIGOS DE MOVIMIENTO**
- 1 Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido.
 - 2 Cesación de los servicios prestados por el trabajador.
 - 3 Trabajadores afectos a subsidios por incapacidad laboral
 - 4 Trabajadores que estén afectos a permiso sin goce de remuneraciones.
 - 5 Incorporación en el lugar de trabajo.
 - 6 Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo 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

SECCION IV - ANTECEDENTES GENERALES

TIPO DE INGRESO IMPONIBLE

REMUNERACIONES DEL MES GRATIFICACIONES DESDE DIA MES AÑO

PERIODO MES AÑO HASTA DIA MES AÑO

1. NORMAL
2. ATRASADA
3. ADELANTADA

N° HOJAS ANEXAS

FECHA PAGO DIA MES AÑO

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES FONDOS DE PENSIONES

N° AFILIADOS INFORMADOS FDO. PENSIONES

SECCION V - ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO

FONDOS DE PENSIONES

EFFECTIVO CHEQUE CHEQUE N°

BANCO PLAZA

GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: FONDO DE PENSIONES CUPRUM

A.F.P.

EFFECTIVO CHEQUE CHEQUE N°

BANCO PLAZA

GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: AFP CUPRUM S.A.

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

FIRMA DEL EMPLEADOR O REPRESENTANTE LEGAL

V° B° RECEPCION Y CALCULO

V°B° Y TIMBRE CAJERO

1ª COPIA: A.G. RECAUDADOR

Una compañía Principal

SECCION I - IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR RAZON SOCIAL EMPLEADOR O APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES		N° SERIE		FOLIO	
1	2		RUT EMPLEADOR		3
DIRECCION: CALLE, NUMERO, DEPTO/OFICINA/LOCAL		COMUNA	CIUDAD	REGION	CORREO ELECTRONICO
4	5				TELEFONO
REPRESENTANTE LEGAL: APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES		RUT REPRESENTANTE LEGAL		CAMBIO REP. LEGAL	N° TOTAL DE TRAB. DEP. DE LA EMP.
6	7		8		9

SECCION II - DETALLE DE COTIZACIONES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO		FONDOS DE PENSIONES				
N°	IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR	REMUNERACION IMPONIBLE \$	COT. OBLIGATORIA Y COMISION AFP \$	SEGURO INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA \$	DEPOSITOS EN CTA. DE AHORRO \$	
SEC	R.U.T. o C.I. (con dígito verificador) 1	APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES 2	3	4	5	6
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
TOTAL PAGINA						

NOTA: Si el número de trabajadores es mayor de 10 adjunte las hojas de detalle necesarias.

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

SUBSECCION III.1. FONDOS DE PENSIONES			SUBSECCION III.2. A.F.P.		
DETALLE	CODIGO	VALORES \$ (sin decimales)	DETALLE	CODIGO	VALORES \$ (sin decimales)
COT. OBLIGATORIA Y COMISION AFP	01		+ COSTAS DE COBRANZAS Y HONORARIOS	57	
SEGURO INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA	16		TOTAL A PAGAR A.F.P.	60	
DEPOSITOS EN CUENTA AHORRO	02				
SUBTOTAL A PAGAR FONDOS	03				
+ REAJUSTE FONDOS DE PENSIONES	04				
+ INTERESES FONDOS DE PENSIONES	05				
TOTAL A PAGAR FONDOS DE PENSIONES	10				

- CODIGOS DE MOVIMIENTO**
- Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido.
 - Cesación de los servicios prestados por el trabajador.
 - Trabajadores afectos a subsidios por incapacidad laboral
 - Trabajadores que estén afectos a permiso sin goce de remuneraciones.
 - Incorporación en el lugar de trabajo.
 - Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo o para una obra, trabajo o servicio determinado.
 - Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido.
 - Otros movimientos
 - Reliquidación, Premio o Bono

2ª COPIA: EMPLEADOR

SECCION IV - ANTECEDENTES GENERALES

TIPO DE INGRESO IMPONIBLE

REMUNERACIONES DEL MES GRATIFICACIONES DESDE DIA MES AÑO

PERIODO MES AÑO HASTA DIA MES AÑO

1. NORMAL
2. ATRASADA
3. ADELANTADA

N° HOJAS ANEXAS FECHA PAGO DIA MES AÑO

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES FONDOS DE PENSIONES

N° AFILIADOS INFORMADOS FDO. PENSIONES

SECCION V - ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO

FONDOS DE PENSIONES

EFFECTIVO CHEQUE CHEQUE N°

BANCO PLAZA

GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: FONDO DE PENSIONES CUPRUM

A.F.P.

EFFECTIVO CHEQUE CHEQUE N°

BANCO PLAZA

GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: AFP CUPRUM S.A.

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

FIRMA DEL EMPLEADOR O REPRESENTANTE LEGAL

V° B° RECEPCION Y CALCULO

V°B° Y TIMBRE CAJERO

PLANILLA DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO FONDO DE PENSIONES

1. INSTRUCCIONES GENERALES

Las cotizaciones y los depósitos de ahorro voluntario deben ser declarados y pagados dentro de los primeros 10 días del mes siguiente a aquel en que se devengaron las remuneraciones que las originan, término que se prorrogará hasta el primer día hábil siguiente si dicho plazo expirare es día sábado, domingo o festivo. En caso que éstos sean pagados mediante la modalidad de Sistema Electrónico, el plazo antes mencionado se extenderá hasta el día 13 de cada mes, aún cuando éste fuere día sábado, domingo o festivo.

2. INSTRUCCIONES DE LLENADO

1. GENERALES

Los formularios "PLANILLA DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO FONDOS DE PENSIONES" deberán ser confeccionados a lo menos en triplicado (un original y dos copias).

Los formularios deberán ser llenados en su TOTALIDAD por el empleador, a máquina o con letra de imprenta claramente legible, salvo en las partes reservadas para uso exclusivo de la A.F.P.

Los empleadores que paguen cotizaciones o depósitos de ahorro voluntario atrasados no declarados deberán llenar por cada mes de atraso una planilla. No deben mezclar pagos por períodos diferentes en una misma planilla.

Los montos en pesos deberán ser registrados sin uso de decimales. Si el primer decimal resulta igual o superior a cinco, las cifras deberán aproximarse al número superior. En caso contrario, al número inferior.

Cuando el pago de cotizaciones corresponde a remuneraciones del mes y a gratificaciones deben hacerse dos planillas. Una que incluya solamente las remuneraciones y otra exclusivamente para las gratificaciones, indicando en la Sección IV el tipo de ingreso imponible a que corresponden las cotizaciones.

2. ESPECIFICAS

SECCION I: IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

Los datos que se señalen deben ser exactos para la correcta identificación del empleador. El espacio correspondiente al código 3, deberá llenarse según el Clasificador de Actividades Económicas, vigente para el año tributario, definido por el Servicio de Impuestos Internos. El espacio correspondiente al código 8, deberá llenarse con una cruz sólo si existiera un cambio en el Representante Legal de la empresa respecto al último mes pagado o declarado. El espacio correspondiente al código g, deberá llenarse con el número total de trabajadores dependientes de la empresa.

SECCION II: DETALLE DE COTIZACIONES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO

En esta sección se deberán indicar los antecedentes de cada afiliado a la A.F.P.

Si el número de afiliados es mayor a 10 se deberá ocupar los formularios **HOJA DE DETALLE PARA EL PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO FONDOS DE PENSIONES** necesarios y adjuntarlos a esta planilla al efectuar el pago.

COLUMNA 1: Deberá anotarse el número de R.U.T. o Cédula de Identidad con dígito verificador del afiliado.

COLUMNA 2: Deberá anotarse el apellido paterno, materno y nombres del afiliado, en ese mismo orden.

COLUMNA 3: Deberá anotarse el ingreso imponible del afiliado a los Fondos de Pensiones, considerando la variación del índice de remuneraciones reales determinada por el Instituto Nacional de Estadísticas. Este tope comenzará a regir el primer día hábil de cada año, especificando si se trata de remuneraciones del mes o gratificaciones.

COLUMNA 4: Debe anotarse el monto en pesos aportado por el trabajador correspondiente a la cotización obligatoria de capitalización (equivalente al 10% de la remuneración imponible), más el monto en pesos correspondiente a la comisión porcentual que fije la A.F.P. para su financiamiento.

COLUMNA 5: Debe anotarse el monto en pesos correspondiente al Seguro de Invalidez y Supervivencia. En el caso de empleadores para los cuales rija la obligación de enterar la prima del Seguro de Invalidez y Supervivencia, durante los períodos de incapacidad laboral del trabajador deben continuar con el pago de dicha prima, cuyo monto deberá registrarse en la presente columna destinada al pago del Seguro de Invalidez y Supervivencia.

COLUMNA 6: Deberá anotarse el monto en pesos que corresponde al Depósito de Ahorro Voluntario, que cada afiliado decida abonar a su Cuenta de Ahorro Voluntario.

MOVIMIENTOS EN LOS REGISTROS DEL PERSONAL

CODIGOS: Si el afiliado señalado en la línea respectiva está afecto a algún tipo de movimiento en el mes que se está informando, se debe indicar el código que corresponda.

Los códigos serán los siguientes:

- 1: Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido. Corresponde a las contrataciones a plazo indefinido, efectuadas durante el mes que se devengaron las remuneraciones cuyas cotizaciones se están pagando.
- 2: Cesación de los servicios prestados por el trabajador.
- 3: Trabajadores afectos a subsidios por incapacidad laboral. El empleador deberá obligatoriamente informar todos los trabajadores afiliados que estén afectos a subsidios por incapacidad laboral en el mes informado.
- 4: Trabajadores que estén afectos a permiso sin goce de remuneraciones. El empleador deberá informar todos los trabajadores que estén afectos a permiso sin goce de remuneraciones en el mes informado.
- 5: Incorporación en el lugar de trabajo. Con este código se deberán marcar todos aquellos trabajadores que hubieran sido contratados en el mes y que además cumplan con las siguientes 2 condiciones:
 - a) Haber iniciado labores por primera vez como trabajadores dependientes, es decir, nunca antes haber enterado cotizaciones en algún régimen previsional.
 - b) Haberse incorporado en el mes a A.F.P. Cuprum S.A. a través de haber llenado y enviado a la A.F.P. la SOLICITUD DE INCORPORACION (Suscrita en el lugar de trabajo).
- 6: Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo o para una obra, trabajo o servicio determinado.
- 7: Transformación de contrato a plazo fijo a plazo indefinido.

8: Otros movimientos.

9: Reliquidación, Premio o Bono.

Con el propósito de permitir el pago de cotizaciones en fecha posterior al finiquito, se debe registrar con el código 9 por conceptos de Reliquidación, Premio o Bono.

FECHA DE INICIO: Indicar el día, mes y año en que se produce el inicio del movimiento de que se trate.

FECHA DE TERMINO: Indicar el día, mes y año en que se produce el término del movimiento de que se trate.

Si se contrata a un afiliado y se produce el retiro de él en el mismo mes, se debe registrar con el código 1 o 6, según corresponda, la fecha de iniciación y la fecha de término.

En los casos de trabajadores con más de una contratación en el mes, se deberá indicar como fecha de inicio sólo la fecha de la primera contratación. Si a la última de estas contrataciones no se le dio término dentro del mes no se deberá indicar el retiro. En caso contrario se deberá indicar como fecha de término la fecha del último retiro.

Por los trabajadores acogidos a permisos sin goce de remuneraciones o subsidios por incapacidad laboral, se deberá registrar siempre la fecha de inicio y término efectivo, aunque la fecha de término exceda el mes informado.

Los subsidios por incapacidad laboral o permisos sin goce de remuneraciones que excedan al mes informado en la planilla, deberán comunicarse por una vez en la planilla correspondiente al mes de inicio del subsidio o permiso.

La información correspondiente a MOVIMIENTOS EN LOS REGISTROS DEL PERSONAL no debe incluirse en la Planilla, si las cotizaciones corresponden a gratificaciones o pagos retroactivos efectuados por organismos públicos. En el caso de trabajadores informados con el código Otros Movimientos, se debe incorporar la fecha de inicio y término en cada mes en que éste sea informado.

RUT ENTIDAD PAGADORA DE SUBSIDIO: Corresponda al R.U.T. de la entidad pagadora de subsidio en el caso que el código del movimiento sea igual a 3.

TOTAL MOVIMIENTOS INFORMADOS: Corresponde al total de trabajadores que registran movimientos de personal en la planilla de cotizaciones informada.

SECCION III: RESUMEN DE COTIZACIONES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO

SUBSECCION III.1: FONDOS DE PENSIONES

Código 01: Cotización Obligatoria y Comisión A.F.P. Comprende el total de Cotizaciones Obligatorias, Cotizaciones de Capitalización Individual y Comisiones A.F.P. destinadas a su financiamiento, es decir, corresponde a la suma del total de la(s) columna(s) 4, del Detalle de Cotizaciones y Depósitos de Ahorro Voluntario (Sección II).

Código 16: Seguro de Invalidez y Supervivencia. Comprende el total de cotizaciones de Seguro de Invalidez y Supervivencia obligatorias empleador, es decir, corresponde a la suma del total de la(s) columna(s) 5, del Detalle de Cotizaciones y Depósitos de Ahorro Voluntario (Sección II).

Código 02: Depósitos en Cuenta de Ahorro Voluntario. Comprende el total de Depósitos de Ahorro Voluntario para la Cuenta de Ahorro Voluntario del afiliado. Debe ser la suma total de la(s) columna(a) 6, del Detalle de Cotizaciones y Depósitos de Ahorro Voluntario (Sección II).

Código 03: Subtotal a Pagar Fondos. Corresponde al subtotal a pagar a los Fondos de Pensiones. Debe ser la suma de los códigos 01, 16 y 02.

Códigos 04 y 05: Corresponden a los Reajustes e intereses de los Fondos de Pensiones a ser calculados por la A.F.P. en caso de mora.

Código 10: Total a Pagar Fondos da Pensionas. Corresponde al total de Cotizaciones Obligatorias, Cotizaciones de Capitalización Individual, Comisiones A.F.P., Seguro de Invalidez y Supervivencia y Depósitos de Ahorro Voluntario a pagar a los Fondos de Pensiones, incluidos los reajustes e intereses calculados por la A.F.P. cuando corresponda, es decir, es la suma de los códigos 01, 16 y 02, más los códigos 04 y 05.

SUBSECCION III.2: A.F.P. (Sólo en caso de mora)

Código 57: Costas de cobranzas y honorarios a ser calculados por la A.F.P. en caso de mora.

Código 60: Total a Pagar A.F.P. Corresponde al total de costas de cobranzas calculados por la A.F.P., cuando corresponda.

SECCION IV: ANTECEDENTES GENERALES

Tipo de Ingreso Imponible:

Remuneración del Mes: Este espacio deberá llenarse con una X si los ingresos imposables corresponden a las remuneraciones del mes.

Período: Corresponde al mes y año en que se devengaron las remuneraciones cuyas cotizaciones se están pagando.

Gratificaciones: Este espacio deberá llenarse con una "X" si los ingresos imposables corresponden a gratificaciones o pagos retroactivos efectuados por organismos públicos en cumplimiento de leyes específicas.

Desde - Hasta: Corresponden a las fchas de comienzo y término del período que comprenden las gratificaciones o pagos retroactivos efectuados por organismos públicos.

Total Remuneraciones o Gratificaciones Fondos de Pensiones: Corresponde a la suma total de la(s) columna(s) 4, del Detalle de Cotizaciones y Depósitos de Ahorro Voluntario (Sección II).

Código 1: NORMAL. Este espacio se debe llenar con una "x" si la cotización está siendo pagada entre el 1º. y el 10 del mes siguiente al cual se devengaron las remuneraciones que le dieron origen, o sus

prórrogas legales.

Código 2: ATRASADA. Este espacio se debe llenar con una "X" si la cotización está siendo pagada con atraso.

Código 3: ADELANTADA. Este espacio se deberá llenar con una "X" si la cotización está siendo pagada con anterioridad al plazo legal.

Fecha de Pago: Deberá llenarse indicando el día, mes y año en que se pagan las cotizaciones.

Número de Afiliados Informados Fondos de Pensiones: Se deberá señalar el total de afiliados a los Fondos de Pensiones incorporados en el Detalle de Cotizaciones y Depósitos de Ahorro Voluntario (Sección II).

Número de hojas anexas: Se deberá colocar el número de formularios **HOJA DE DETALLE PARA EL PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO FONDOS DE PENSIONES**, que se adjuntan, cuando el número de afiliados informados es mayor a 10.

SECCION V: ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO

Señalar con una "X" la modalidad de pago (efectivo o cheque). Si el pago se efectúa con cheque, se debe registrar el número del cheque, Banco y Plaza, ya sea para los pagos a los Fondos de Pensiones y para la A.F.P. en caso de mora.

Los cheques deben ser nominativos a Fondo de Pensiones Cuprum y A.F.P. Cuprum S. A., según corresponda. Este último sólo se extenderá en caso de mora.

EL EMPLEADOR O REPRESENTANTE LEGAL DEBERA FIRMAR LA PLANILLA DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIOS FONDOS DE PENSIONES.