

PLANILLA DE DECLARACIÓN Y PAGO DE COTIZACIONES

FOLIO

1. Tipo de remuneración:

1-Sueldo, sobresueldo. Otros
2-Gratificación

2. Período remuneraciones

MES AÑO

3. N.º Total de trabajadores

4. Total remuneraciones imponibles

DATOS DEL EMPLEADOR

6. Nombre o razón social Apellido paterno Apellido materno Nombres 7. RUT 8. Código Act. Económica

9. Dirección Calle N.º Comuna Ciudad Región Correo electrónico Fax Teléfono

10. Representante legal Apellido paterno Apellido materno Nombres RUT

DATOS DE LOS TRABAJADORES (*)

N.º	R.U.T.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	REMUNERACIÓN IMPONIBLE	Sexo	MOVIMIENTO PERSONAL	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 0: Sin Movimiento de Personal 1: Término de Contrato; 2: Licencia Médica por enfermedad o accidente común; 3: Lic.Médica por enfermedad o acc.laboral; 4: Licencia Médica por reposo pre y post natal; 5: Permiso sin goce de sueldo; 6: Otros; 20: Inicio Relación Laboral.

FORMA PAGO:

Efectivo:

Cheque:

11. COTIZACIÓN A PAGAR

%

(+)\$
0
(+)\$
(+)\$
(-)\$

12. REAJUSTES

%

13. INTERESES PENALES

%

14. MULTAS

%

15. DIFERENCIA DE COTIZACIÓN

16. TOTAL A PAGAR

FECHA PAGO

Efectivo:

Cheque:

SI EL PAGO ES CON CHEQUE, FAVOR INDICAR:

N.º DE CHEQUE

BANCO

PLAZA

FAVOR EMITIR CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A NOMBRE DE: ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD