

N° SERIE DECLARACION

FOLIO CAJERO

SECCION I - IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR		
1 RAZON SOCIAL EMPLEADOR O APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES	2 RUT EMPLEADOR	3 COD. ACTIVIDAD ECONOMICA
4 DIRECCION: CALLE, NUMERO, DEPTO./OFICINA/LOCAL	CIUDAD	5 REGION
6 REPRESENTANTE LEGAL: APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES	7 RUT REPRESENTANTE LEGAL	8 CAMBIO EN EL REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>
9 TELEFONO		

SECCION II - DETALLE DE COTIZACIONES, DEPOSITOS Y APORTES			FONDOS DE PENSIONES										
N°	IDENTIFICACION DEL AFILIADO	REMUNERACION IMPONIBLE \$	COTIZACION VOLUNTARIA \$	DEPOSITO CONVENIDO \$	REMUNERACION IMPONIBLE \$	REGIMEN PREVISIONAL	TASA PACTADA	APORTE INDEMNIZACION \$	PERIODOS ANTERIORES A LA FECHA DEL PACTO				
									N° PERIODOS	DESDE	HASTA		
SEC	R.U.T. o C.I. (con dígito verificador)	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

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

01 : Antiguo Régimen
02 : Nuevo Régimen

SECCION III - RESUMEN DE COTIZACIONES, DEPOSITOS Y APORTES		
SUBSECCION III .1. FONDOS DE PENSIONES		
DETALLE	Código	Valores \$ (sin decimales)
COTIZACION VOLUNTARIA	01	
DEPOSITO CONVENIDO	02	
APORTE INDEMNIZACION	03	
SUBTOTAL A PAGAR FONDOS	04	
+ REAJUSTE FONDOS DE PENSIONES	05	
+ INTERESES FONDOS DE PENSIONES	06	
TOTAL A PAGAR FONDOS DE PENSIONES	10	

SUBSECCION III .2. A.F.P.		
DETALLE	Código	Valores \$ (sin decimales)
+ RECARGO 20% INTERESES	56	
+ COSTAS DE COBRANZAS	57	
TOTAL A PAGAR A.F.P.	60	

SECCION IV - ANTECEDENTES GENERALES			
TIPO DE INGRESO IMPONIBLE			
REMUNERACIONES DEL MES	GRATIFICACIONES	DESDE	TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>
		DESDE	
		<input style="width: 60px;" type="text"/>	
		HASTA	
		<input style="width: 60px;" type="text"/>	
		PERIODO	
		<input style="width: 60px;" type="text"/>	
		HASTA	
		<input style="width: 60px;" type="text"/>	
		FECHA PAGO	
		<input style="width: 60px;" type="text"/>	
1. NORMAL			N° AFILIADOS INFORMADOS
2. ATRASADA			<input style="width: 30px;" type="text"/>
3. ADELANTADA			N° HOJAS ANEXAS
			<input style="width: 30px;" type="text"/>

SECCION V - ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO FONDOS DE PENSIONES			
EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	CHEQUE <input type="checkbox"/>	CHEQUE N° _____	BANCO _____ PLAZA _____
GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: FONDO DE PENSIONES CUPRUM			

A.F.P.			
EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	CHEQUE <input type="checkbox"/>	CHEQUE N° _____	BANCO _____ PLAZA _____
GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: A.F.P. CUPRUM S.A.			

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

Firma del Empleador o Representante Legal

V°B° Recepción y Cálculo

V°B° Y TIMBRE CAJERO