AFP PlanVital
Una compañía GENERALI

PLANILLA DE DECLARACIÓN Y NO PAGO TRABAJADOR CASA PARTICULAR
COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. INDEMNIZACION OBLIGATORIA

FOLIO(Uso Interno)

SECCION I - IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

RUT TRABAJADOR

INSTITUCION PREVISIONAL A LA QUE PERTENECE (INP - AFP - OTRAS)

APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES

SECCION II - DATOS DEL EMPLEADOR

RUT EMPLEADOR

RAZON SOCIAL

CODIGO ACTIVIDAD

DIRECCION: AVENIDA O CALLE, N°, DEPARTAMENTO, OFICINA, LOCAL, POBLACION

COMUNA

CIUDAD

REGION

TELEFONO

E- MAIL

SECCION III - REGISTRO DE COTIZACIONES Y APORTES DE INDEMNIZACION

FONDO DE PENSIONES

PAGOS AL FONDO DE PENSIONES		
DETALLE	COD	VALORES $
Cotización Obligatoria	01	
Cotización Voluntaria	02	
Aporte Indemnización 1,11%	03	
Depósitos Cuenta Ahorro	04	
Depósito convenido	05	
Sub total a pagar Fondo	06	

SECCIÓN IV - ANTECEDENTES GENERALES

REMUNERACIÓN IMPONIBLE $

PERIODO MES AÑO

Original Administradora al Declarar

SECCION V - MOVIMIENTOS DE PERSONAL

RUT Entidad Pagadora subsidio

Fecha Inicio (Día Mes Año)

Fecha Termino (Día Mes Año)

Código

1 Contrataciones
2 Retiros
3 Subsidios
4 permiso sin gose de sueldo
5 Incorporación en lugar de trabajo

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

FIRMA DEL EMPLEADOR O REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE DECLARACIÓN (Día Mes Año)

TIMBRE DEDECLARACIÓN