



ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD

CASA CENTRAL: RAMÓN CARNICER 163

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° 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°	Comuna	Ciudad		Región		Correo electrónico	
10. Representante legal		Apellido paterno		Apellido materno		Nombres		RUT			

DATOS DE LOS TRABAJADORES (*)

N°	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.

- 11. COTIZACIÓN A PAGAR
- 12. REAJUSTES
- 13. INTERESES PENALES
- 14. MULTAS
- 15. DIFERENCIA DE COTIZACIÓN

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

16. TOTAL A PAGAR

FECHA PAGO

FORMA PAGO:

EFFECTIVO: CHEQUE:

SI EL PAGO ES CON CHEQUE, FAVOR INDICAR:

N° DE CHEQUE
BANCO
PLAZA

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