



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 Fax Teléfono

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

%

16. TOTAL A PAGAR

(+) \$

0

(+) \$

(+) \$

(-) \$

\$

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