

SECCIÓN 1: DATOS DEL EMPLEADOR
RAZÓN SOCIAL EMPLEADOR O APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES

1 [] 2 RUT EMPLEADOR [] 3 COD. ACTIVIDAD ECONÓMICA []

4 DIRECCIÓN: CALLE, NÚMERO, DEPTO./OFICINA/LOCAL [] COMUNA [] CIUDAD [] REGIÓN [] E-MAIL [] TELÉFONO []

6 REPRESENTANTE LEGAL: APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES [] 7 RUT REPRESENTANTE LEGAL [] 8 CAMBIO REP. LEGAL [] 9 N° TOTAL TRAB. DEP. DE LA EMP. []

SECCIÓN 2: DETALLE DE COTIZACIONES			SEGURO DE CESANTÍA			MOV. EN LOS REGISTROS DEL PERSONAL			
N° SEC	IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR		REMUNERACIÓN IMPONIBLE \$	COTIZACIÓN AFILIADO \$	COTIZACIÓN EMPLEADOR \$	COD	FECHA INICIO (Día/Mes/Año)	FECHA TÉRMINO (Día/Mes/Año)	RUT ENTIDAD PAGADORA SUBSIDIO
1	C.I. (con dígito verificador) [] 2 APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES [] 3		4	5	6				
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 PÁGINA

TOTAL MOVIMIENTOS INFORMADOS

SECCIÓN 3: RESUMEN DE COTIZACIONES

SUBSECCIÓN 3.1: FONDO DE CESANTÍA

DETALLE	Código	Valores \$ (sin decimales)
COTIZACIÓN AFILIADO	11	
COTIZACIÓN EMPLEADOR	12	
SUBTOTAL A PAGAR FONDO	13	
+ REAJUSTE FONDO DE CESANTÍA	14	
+ INTERESES FONDO DE CESANTÍA	15	
TOTAL A PAGAR FONDO CESANTÍA	20	

SUBSECCIÓN 3.2: AFC

DETALLE	Código	Valores \$ (sin decimales)
COSTAS DE COBRANZAS	67	
TOTAL A PAGAR AFC	70	

- Códigos de Movimiento**
- Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido.
 - Cesación de los servicios prestados por el trabajador.
 - Trabajadores afectos a subsidios por incapacidad laboral.
 - Trabajadores que estén afectos a permiso sin goce de remuneraciones.
 - Incorporación en el lugar de trabajo.
 - Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo o para una obra, trabajo o servicio determinado.
 - Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido.
 - Otros movimientos.
 - Retiquitación, premio o bono pagados con fecha posterior al finiquito.

SECCIÓN 4: ANTECEDENTES GENERALES

TIPO DE INGRESO IMPONIBLE
REMUNERACIONES DEL MES [] [] GRATIFICACIONES [] []

DESDE DÍA [] MES [] AÑO [] HASTA DÍA [] MES [] AÑO []

PERÍODO MES [] AÑO []

1. NORMAL [] 2. ATRASADA [] 3. ADELANTADA []

N. HOJAS ANEXAS [] FECHA PAGO DÍA [] MES [] AÑO []

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES FONDO DE CESANTÍA [] N° AFILIADOS INFORMADOS FONDO CESANTÍA []

SECCIÓN 5: ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO A LOS FONDOS DE CESANTÍA

FONDOS DE CESANTÍA

EFFECTIVO CHEQUE CHEQUE N° []

BANCO [] PLAZA []

GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: FONDOS DE CESANTÍA

AFC

EFFECTIVO CHEQUE CHEQUE N° []

BANCO [] PLAZA []

GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: AFC CHILE S.A.

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

FIRMA DEL EMPLEADOR O REPRESENTANTE LEGAL

V° B° RECEPCIÓN Y CÁLCULO

V° B° Y TIMBRE CAJERO

SECCIÓN 1: DATOS DEL EMPLEADOR
RAZÓN SOCIAL EMPLEADOR O APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES

1 2 RUT EMPLEADOR 3 COD. ACTIVIDAD ECONÓMICA

4 DIRECCIÓN: CALLE, NÚMERO, DEPTO./OFICINA/LOCAL COMUNA CIUDAD REGIÓN E-MAIL 5 TELÉFONO

6 REPRESENTANTE LEGAL: APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES 7 RUT REPRESENTANTE LEGAL 8 CAMBIO REP. LEGAL 9 N° TOTAL TRAB. DEP. DE LA EMP.

SECCIÓN 2: DETALLE DE COTIZACIONES			SEGURO DE CESANTÍA			MOV. EN LOS REGISTROS DEL PERSONAL			
N° SEC	IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR	APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES	REMUNERACIÓN IMPONIBLE \$	COTIZACIÓN AFILIADO \$	COTIZACIÓN EMPLEADOR \$	COD	FECHA INICIO (Día/Mes/Año)	FECHA TÉRMINO (Día/Mes/Año)	RUT ENTIDAD PAGADORA SUBSIDIO
1	C.I. (con dígito verificador) 2	3	4	5	6				
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 PÁGINA

SECCIÓN 3: RESUMEN DE COTIZACIONES

SUBSECCIÓN 3.1: FONDO DE CESANTÍA

DETALLE	Código	Valores \$ (sin decimales)
COTIZACIÓN AFILIADO	11	
COTIZACIÓN EMPLEADOR	12	
SUBTOTAL A PAGAR FONDO	13	
+ REAJUSTE FONDO DE CESANTÍA	14	
+ INTERESES FONDO DE CESANTÍA	15	
TOTAL A PAGAR FONDO CESANTÍA	20	

SUBSECCIÓN 3.2: AFC

DETALLE	Código	Valores \$ (sin decimales)
COSTAS DE COBRANZAS	67	
TOTAL A PAGAR AFC	70	

- Códigos de Movimiento**
- 1 Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido.
 - 2 Cesación de los servicios prestados por el trabajador.
 - 3 Trabajadores afectos a subsidios por incapacidad laboral.
 - 4 Trabajadores que estén afectos a permiso sin goce de remuneraciones.
 - 5 Incorporación en el lugar de trabajo.
 - 6 Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo o para una obra, trabajo o servicio determinado.
 - 7 Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido.
 - 8 Otros movimientos.
 - 9 Retiquitación, premio o bono pagados con fecha posterior al finiquito.

SECCIÓN 4: ANTECEDENTES GENERALES

TIPO DE INGRESO IMPONIBLE REMUNERACIONES DEL MES GRATIFICACIONES

DESDE DÍA MES AÑO HASTA DÍA MES AÑO

PERÍODO MES AÑO

1. NORMAL 2. ATRASADA 3. ADELANTADA

N. HOJAS ANEXAS FECHA PAGO DÍA MES AÑO

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES FONDO DE CESANTÍA N° AFILIADOS INFORMADOS FONDO CESANTÍA

SECCIÓN 5: ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO A LOS FONDOS DE CESANTÍA

FONDOS DE CESANTÍA

EFFECTIVO CHEQUE CHEQUE N°

BANCO PLAZA

GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: FONDOS DE CESANTÍA

AFC

EFFECTIVO CHEQUE CHEQUE N°

BANCO PLAZA

GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: AFC CHILE S.A.

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

FIRMA DEL EMPLEADOR O REPRESENTANTE LEGAL

V° B° RECEPCIÓN Y CÁLCULO

V° B° Y TIMBRE CAJERO

SECCIÓN 1: DATOS DEL EMPLEADOR
 RAZÓN SOCIAL EMPLEADOR O APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES

1 [] 2 RUT EMPLEADOR [] 3 COD. ACTIVIDAD ECONÓMICA []

4 DIRECCIÓN: CALLE, NÚMERO, DEPTO./OFICINA/LOCAL [] COMUNA [] CIUDAD [] REGIÓN [] E-MAIL [] TELÉFONO []

6 REPRESENTANTE LEGAL: APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES [] 7 RUT REPRESENTANTE LEGAL [] 8 CAMBIO REP. LEGAL [] 9 N° TOTAL TRAB. DEP. DE LA EMP. []

SECCIÓN 2: DETALLE DE COTIZACIONES			SEGURO DE CESANTÍA			MOV. EN LOS REGISTROS DEL PERSONAL			
N° SEC	IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR		REMUNERACIÓN IMPONIBLE \$	COTIZACIÓN AFILIADO \$	COTIZACIÓN EMPLEADOR \$	COD	FECHA INICIO (Día/Mes/Año)	FECHA TÉRMINO (Día/Mes/Año)	RUT ENTIDAD PAGADORA SUBSIDIO
1	C.I. (con dígito verificador) [] 2	APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES [] 3	4	5	6				
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 PÁGINA

TOTAL MOVIMIENTOS INFORMADOS

SECCIÓN 3: RESUMEN DE COTIZACIONES

SUBSECCIÓN 3.1: FONDO DE CESANTÍA

DETALLE	Código	Valores \$ (sin decimales)
COTIZACIÓN AFILIADO	11	
COTIZACIÓN EMPLEADOR	12	
SUBTOTAL A PAGAR FONDO	13	
+ REAJUSTE FONDO DE CESANTÍA	14	
+ INTERESES FONDO DE CESANTÍA	15	
TOTAL A PAGAR FONDO CESANTÍA	20	

SUBSECCIÓN 3.2: AFC

DETALLE	Código	Valores \$ (sin decimales)
COSTAS DE COBRANZAS	67	
TOTAL A PAGAR AFC	70	

- Códigos de Movimiento**
- Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido.
 - Cesación de los servicios prestados por el trabajador.
 - Trabajadores afectos a subsidios por incapacidad laboral.
 - Trabajadores que estén afectos a permiso sin goce de remuneraciones.
 - Incorporación en el lugar de trabajo.
 - Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo o para una obra, trabajo o servicio determinado.
 - Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido.
 - Otros movimientos.
 - Retiquitación, premio o bono pagados con fecha posterior al finiquito.

SECCIÓN 4: ANTECEDENTES GENERALES

TIPO DE INGRESO IMPONIBLE REMUNERACIONES DEL MES [] GRATIFICACIONES []

DESDE DÍA [] MES [] AÑO [] HASTA DÍA [] MES [] AÑO []

PERÍODO MES [] AÑO []

1. NORMAL [] 2. ATRASADA [] 3. ADELANTADA []

N. HOJAS ANEXAS [] FECHA PAGO DÍA [] MES [] AÑO []

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES FONDO DE CESANTÍA [] N° AFILIADOS INFORMADOS FONDO CESANTÍA []

SECCIÓN 5: ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO A LOS FONDOS DE CESANTÍA

FONDOS DE CESANTÍA

EFFECTIVO CHEQUE CHEQUE N° []

BANCO [] PLAZA []

GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: FONDOS DE CESANTÍA

AFC

EFFECTIVO CHEQUE CHEQUE N° []

BANCO [] PLAZA []

GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: AFC CHILE S.A.

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

 FIRMA DEL EMPLEADOR O REPRESENTANTE LEGAL

 V° B° RECEPCIÓN Y CÁLCULO

 V° B° Y TIMBRE CAJERO