

<b>SECCION - IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR</b> (COMPLETAR CON LETRA IMPRENTA)												
RAZON SOCIAL EMPLEADOR / APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRES												
RUT EMPLEADOR			COD. ACTIVIDAD ECONOMICA			CORREO ELECTRONICO			TELEFONO			
DIRECCION			CALLE			NUMERO		OFICINA	COMUNA		CIUDAD	REGION
REPRESENTANTE LEGAL						RUT			8	Cambio en el Representante Legal	9	N° Total de Trabajadores Dependientes de la Empresa

SECCION II - DETALLE DE COTIZACIONES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO				FONDO DE PENSIONES							MOVIMIENTOS EN LOS REGISTROS DEL PERSONAL			
N° SEC	IDENTIFICACION DEL AFILIADO			REMUNERACION IMPONIBLE \$	COT. OBLIGATORIA Y COMISION AFP \$	SEGURO INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA SIS \$	DEPOSITOS EN CUENTA DE AHORRO CUENTA 2 CAV \$	COTIZACION VOLUNTARIA APV \$	Cod	Fecha Inicio Día/Mes/Año	Fecha Término Día/Mes/Año	R.U.T. Entidad Pagadora Subsidio		
	R.U.T. o C.I. (con dígito verificador)	1	APELLIDO PATERNO										APELLIDO MATERNO	NOMBRES
1														
2														
3														
4														
5														
NOTA: Si el número de trabajadores es mayor de 5 adjunte las hojas necesarias.											TOTAL PAGINA			

SUBSECCION III. 1. FONDOS DE PENSIONES			SUBSECCION III. 2. A.F.P.		
DETALLE	COD.	VALORES \$ (Sin decimales)	DETALLE	COD.	VALORES \$ (Sin decimales)
Cot. Obl. y Comisión AFP	01		+ Recargo 20% Intereses	56	
Seg. Invalidez y Sobrevivencia	16		+ Costas de Cobranzas	57	
Depósitos en cuenta de Ahorro	02		Total a Pagar A.F.P.	60	
Cotización Voluntaria	07				
Sub Total a pagar fondos	03		(COD. 1 + 16 + 02 + 07)		
+ Reajuste fondos de pensiones	04				
+ Intereses fondos de pensiones	05				
Total a pagar fondos de pensiones	10		(COD. 03 + 04 + 05)		

**SECCION IV. ANTECEDENTES GENERALES**

**TIPO DE INGRESO IMPONIBLE**

REMUNERACIONES DEL MES

GRATIFICACIONES

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES FONDOS DE PENSIONES \$

PERIODO MES  AÑO

DESDE DIA  MES  AÑO

HASTA DIA  MES  AÑO

FECHA PAGO DIA  MES  AÑO

1. NORMAL

2. ATRASADA

3. ADELANTADA

N° AFILIADOS INFORMADOS FDOS. PENSIONES

- 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.
  - Reliquidación, premio o bonopagados con fecha posterior al finiquito.

**SECCION V. ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO**

**FONDOS DE PENSIONES**

EFFECTIVO  CHEQUE  CHEQUE N° \_\_\_\_\_ BANCO \_\_\_\_\_ PLAZA \_\_\_\_\_

GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: FONDO DE PENSIONES HABITAT S.A.

**A.F.P.**

EFFECTIVO  CHEQUE  CHEQUE N° \_\_\_\_\_ BANCO \_\_\_\_\_ PLAZA \_\_\_\_\_

GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: A.F.P. HABITAT S.A.

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

Firmas del Empleador o Representante Legal

V° B° Recepción y Cálculo

V° B° y Timbre Cajero