

Decreto N° 2413  
Pucón, 13/08/2009

Dirección de Administración y Finanzas  
AREA MUNICIPAL

La Alcaldía ha decretado con esta fecha lo siguiente.

Vistos :

- 1.- El Presupuesto de Ingresos y Gastos aprobados para el presente año.
- 2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695. Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades Aprobado por DFL N°1 2006 Interior.
- 3.- Decreto Exento N° 2578 emitido con fecha 18 de diciembre del año 2008, que delega la función de Firma por orden de la Sra. Alcaldesa a la Administradora Municipal.

DECRETO

Dirección de Administración

Y Finanzas, pagara a Don

La cantidad de \$

: JORGE FELIX PAREDES MARTINEZ Rut 008646269-9

: 792,250 SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS  
CINCUENTA PESOS

Por concepto de

: PROVISION MANO DE OBRA

Fecha de Pago

: 13/08/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	1025	06/08/2009	792,250

Anótese comuníquese y Archívese.

Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-08-001-000-000	Servicios de Aseo		792,250
532-08-00-000-000-000	Servicios Generales	792,250	
215-22-08-001-000-000	Servicios de Aseo	792,250	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		792,250
Sumas Iguales		1,584,500	1,584,500

REFRENDACION

Cuenta	215-22-08-001-000-000		
Presupuesto Vigente	5,885,000		
Total Comprometido	1,739,869		
Saldo x Comprometer	4,145,131		

SECRETARIO MUNICIPAL

ADMINISTRADORA

DIRECTOR DE CONTROL

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

**Pucón**  
Centro del SUR de CHILE

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl



# JORGE FELIX PAREDES MARTINEZ

CONTRATISTA EN OBRAS MENORES - VIVERO  
FUMIGACIONES - COMPRA VENTA DE MADERAS  
SERVICIOS DE SUMINISTRO DE PERSONAL



Las Araucarias N° 755  
Fono/Fax: (45) 44 14 87  
PUCÓN

R.U.T.: 8.646.269-9  
**FACTURA**

Nº 1025

S.I.I. VILLARRICA

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31.Diciembre.2010

Fecha, 06 de Agosto de 2009

Señor(es) Municipalidad de Pucon

Dirección O'Higgins 483

Giro

Cond. Venta

Guías N°

Fono

R.U.T.

Ciudad

Comuna

Por lo siguiente:

DEBE

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
	Provision mano de obra de la Site.		
	Lorenz Lipuentes correspondiente a los		
	meses Febrero, marzo, abril, mayo, Junio,		
	Julio 2009		
SON:	Setecientos noventa y dos mil doscientos	SUB TOTAL \$	665.456
	cincuenta	% I.V.A. \$	126.494
		TOTAL \$	792.250
	CANCELADO de de 20		

IMPRESA EGOMAR - RUT.: 11.128.735-K FONO 443587 - PUCON

ORIGINAL CLIENTE

Nombre:

R.U.T.:

Firma:

FECHA:

RECINTO:

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"



**CERTIFICADO N° 643**

La Directora de Administración y Finanzas que suscribe Certifica que:

De acuerdo a lo estipulado en el Punto 3° de las Bases Administrativas, el Contratista Señor **JORGE FELIX PAREDES MARTINEZ** R.U.T. [REDACTED] ha realizado la cancelación de las remuneraciones del mes de Febrero 2009 al mes de Julio 2009, del personal contratado a través de la Provisión de Mano de Obra con licencia y fuero maternal y según la verificación de esta Dirección es correcta la aplicación de los cálculos entregados,

Se extiende el presente Certificado para que se efectúe la cancelación del monto equivalente a las remuneraciones de los meses de Febrero a Julio 2009 más el porcentaje de Utilidad e Impuesto al Valor Agregado.

En Pucón once días del mes de Agosto de dos mil nueve.



**MARIA VICTORIA ROMAN AVACA**  
**DIREC. DE ADM. Y FINANZAS**

Fol: 001025  
SR. PAREDES  
[Signature]

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN	
DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS	
OBLIGADO N°	6115
DEVENGADO N°	3430
DECRETO N°	

215-22-08-001



**JORGE F. PAREDES MARTINEZ**

Control de plagas, Diseño de Areas Verdes

Contratista en Obras Menores, Provision Mano de Obra

Las Araucarias N°755, Pucón, Fono-Fax: 45-441764, Cel.:98869581

jparedes@jpservicios.cl, ventas@jpservicios.cl

www.jpservicios.cl

**SEÑORES**

**I. MUNICIPALIDAD DE PUCON**

**DPTO ASEO Y ORNATO,**

**DPTO FINANAZAS**

**PRESENTE**

Por intermedio de la presente envio cálculo para liquidación final por concepto  
provisión mano de obra. Correspondiente a los meses Febrero, Marzo Abil, Mayo, Junio y Julio de 2009.-

**DESGLOSE CALCULO**

ITEM	DETALLE	VALOR
A.1	Sueldo Base	\$ 448,000
A.2	Gratificacion legal	\$ 112,000
A.3	Bonos Imponibles, Horas extraordinarias	\$ -
A.4	Descuentos Atrasos e Inasistencia	\$ -
	<b>SUB TOTAL</b>	<b>\$ 560,000</b>
B	Aporte Patronal(1,63%)	\$ 9,128
C.1	Seguro de Cesantía(3%)	.
C.2	Seguro de Cesantía Licencias Médicas (3%)[1]	\$ 31,920
C.3	Feriado Proporcional	
C.4	Bonos no imponibles	\$ -
D	Otros costos y contribuciones	\$ 30,000
	<b>SUB TOTAL</b>	<b>\$ 631,048</b>
E	Utilidad (5.5%)	\$ 34,708
E.1	Otros Descuentos	\$ -
	<b>TOTAL NETO</b>	<b>\$ 665,756</b>
	I.V.A(19%)	\$ 126,494
	<b>TOTAL A FACTURAR</b>	<b>\$ 792,250</b>

Atte:

JP SERVICIOS  
JORGE PAREDES MARTINEZ  
REPRESENTANTE

**JORGE PAREDES MARTINEZ**  
**CONTRATISTA**

PUCON, 06 DE AGOSTO DE 2009.-.-

LIBRO DE REMUNERACIONES  
JUNIO 2009

COD APE. PATERNO	APE. MATERNO	NOMBRES	RUT	FOND PENS	FOND SALU	DIAS TRAB.	SUELDO BASE	HORAS EXTRAS	OTROS	BONOS	GRATIFI	OTROS IMPONIBLE	TOTAL
OBRA : LICITACION													
029	EFUENTES	MONSALVE	LORENA MA	90000000	AFP	Fona 30.00	224.000	0	0	0	56.000	0	280.000
Total Obra :							224.000	0	0	0	56.000	0	280.000

LIBRO DE REMUNERACIONES  
JUNIO 2009

[illegible]

RESUMEN LIBRO DE REMUNERACIONES  
JUNIO 2009

OBRA	SUELDO BASE	HORAS EXTRAS	OTROS	BONDS	GRATIFICAC	OTROS	TOTAL IMPONIBLE
LICITACION	224,000	0	0	0	56,000	0	280,000
Totales :	224,000	0	0	0	56,000	0	280,000

RESUMEN LIBRO DE REMUNERACIONES  
JUNIO 2009

OBRA	ASIGNACION MOVIL/COLA		TOTAL DE/PRE-AHO			ANTICIPOS		TOTAL LIQUIDO
	FAMILIAR	OTROS	HABERES	CR/SOC-RIE	IMPUESTOS	OTROS/DESC	FINIQUITO	
HABERES-DESCUENTOS	0	0	0	0	0	0	0	0
LICITACION	1,470	0	281,470	54,852	0	0	0	226,618
Totales :	1,470	0	281,470	54,852	0	0	0	226,618

LIBRO DE REMUNERACIONES  
JULIO 2009

COD APE. PATERNO	APE. MATERNO	NOMBRES	RUT	FOND PENS	FOND SALU	DIAS TRAB.	SUELDO BASE	HORAS EXTRAS	OTROS	BONOS	GRATIFI	OTROS IMPONIBLE	TOTAL
OBRA : LICITACION													
029	CIFUENTES	MONSALVE	LORENA MA	9.554.729-X	AFP	Fona 30.00	224,000	0	0	0	56,000	0	280,000
Total Obra :							224,000	0	0	0	56,000	0	280,000
								0		0		0	

LIBRO DE REMUNERACIONES  
JULIO 2009

COD	ASIS.FAMILIAR	CARGAS	MONTO	MOVILIZ	COLACIO	OTROS	TOTAL HABERES	DESCUEN PREVISI	AHORRO VOLUNTA	CREDITO SOCIAL	DESCUEN BIENEST	IMPUEST	ANTICIP	OTROS DESCUEN	TOTAL FINIQUITO	SALDO LIQUIDO
OBRA : LICITACION																
029	1.00	1,526	0	0	0	0	281,526	56,644	0	0	0	0	0	26,000	0	198,882
T/OBRA		1,526		0		0	281,526		0		0		0		0	
			0			0		56,644		0		0		26,000		198,882

RESUMEN LIBRO DE REMUNERACIONES  
JULIO 2009

OBRA	SUELDO BASE	HORAS EXTRAS	OTROS	BONOS	GRATIFICAC	OTROS	TOTAL IMPONIBLE
LICITACION	224,000	0	0	0	56,000	0	280,000
Totales :	224,000	0	0	0	56,000	0	280,000

RESUMEN LIBRO DE REMUNERACIONES  
JULIO 2009

OBRA	ASIGNACION FAMILIAR	MOVIL/COLA OTROS	TOTAL DE/PRE-AHO HABERES CR/SOC-RIE	IMPUESTOS	OTROS/DESC	ANTICIPOS FINIQUITO	TOTAL LIQUIDO
HABERES-DESCUENTOS	0	0	0	0	0	0	0
LICITACION	1,526	0	281,526	56,644	0	26,000	198,882
Totales :	1,526	0	281,526	56,644	0	26,000	198,882



PUCON, 18 DE JUNIO DE 2009.-

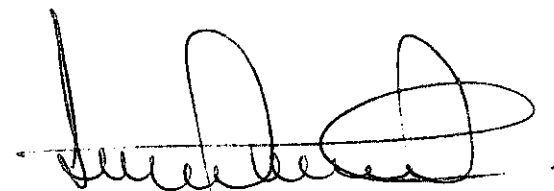
**SEÑORA  
MARIA VICTORIA ROMAN AVACA  
DIRECTORA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
MUNICIPALIDAD DE PUCON  
PRESENTE**

A través del presente tengo el agrado de saludar y a su vez vengo en solicitar se autorice descuento por planilla por atención dental con el Dr. Rafael Guerrero Castillo, el cual tiene convenio con el Municipio.-

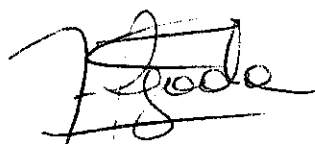
El monto total del presupuesto odontológico es de \$104.000.- (ciento cuatro mil pesos) a lo cual deseo se me descuenta en 4 cuotas por un monto de \$26.000.- mensual, a contar del mes de Julio.-

Anexo presupuesto Odontológico.

Agradeciendo desde ya, saluda atentamente.



**LORENA CIFUENTES MONSALVE**



18-06-2009.-

## SECCION I - IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

1	Razón Social Empleador	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	2	R.U.T. Empleador	3	Código Actividad Económica			
4	Dirección	Calle	N°	Depto.	Oficina	Local	Comuna	Ciudad	Región	5	Teléfono
6	Representante Legal	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	7	R.U.T. Representante Legal	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

IDENTIFICACION DEL AFILIADO			FONDO DE PENSIONES			SEGURO DE CESANTIA			MOVIMIENTOS EN LOS REGISTROS DEL PERSONAL					
N° SEC	R.U.T. o C.I. (con dígito verificador)	APPELLIDO PATERNO	APPELLIDO MATERNO	NOMBRES	REMUNERACION IMPONIBLE \$	COTIZACION OBLIGATORIA \$	DEPOSITOS EN CTA. DE AHORRO \$	REMUNERACION IMPONIBLE \$	Cotización Afiliado \$	Cotización Empleador \$	Cod	Fecha Inicio Día/Mes/Año	Fecha Término Día/Mes/Año	R.U.T. Entidad Pagadora Subsidio
1	9.554.274-K	CUENTES	MONSALVES	LORENA HASEL				224.000		6.720	3	11/11/18	1-1-19	
2														
3														
4														
5														
TOTAL PAGINA								224.000		6.720		TOTAL MOVIMIENTOS INFORMADOS		

NOTA: Si el número de trabajadores es mayor de 5 adjunte las hojas de detalle necesarias

## SECCION III - RESUMEN DE COTIZACIONES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO

SUBSECCION III. 1. FONDOS DE PENSIONES			SUBSECCION III. 3. FONDO DE CESANTIA			SUBSECCION III. 4. A.F.C.		
DETALLE	COD.	VALORES \$ (Sin decimales)	DETALLE	COD.	VALORES \$ (Sin decimales)	DETALLE	COD.	VALORES \$ (Sin decimales)
Cotización Obligatoria	01		Cotización Afiliado	11		Costas de Cobranzas	67	
Depósitos en cuenta de Ahorro	02		Cotización Empleador	12	6.720	Total a Pagar A.F.C.	70	
Sub Total a pagar fondos	03		Subtotal a Pagar Fondo	13	6.720			
+ Reajuste fondos de pensiones	04		+Reajuste Fondo de Cesantía	14				
+ Intereses fondos de pensiones	05		+ Intereses Fondo de Cesantía	15				
Total a pagar fondos de pensiones	10		Total a Pagar Fondo Cesantía	20				
SUBSECCION III. 2. A.F.P.								
DETALLE			COD.			VALORES \$ (Sin decimales)		
+ Recargo 20% Intereses			56					
+ Costas de Cobranzas			57					
Total a Pagar A.F.P.			60					

**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.

EMPLEADOR

## SECCION IV - ANTECEDENTES GENERALES

TIPO DE INGRESO IMPONIBLE		REMUNERACIONES DEL MES		GRATIFICACIONES		DESDE		DIA MES AÑO		TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES FONDOS DE PENSIONES		N° AFILIADOS INFORMADOS FDO. PENSIONES	
1.- NORMAL		X				HASTA		DIA MES AÑO		TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES FONDO DE CESANTIA		N° AFILIADOS INFORMADOS FDO. CESANTIA	
2.- ATRASADA													
3.- ADELANTADA													
PERIODO		MES AÑO		N° HOJAS ANEXAS		FECHA PAGO		DIA MES AÑO					

## SECCION V - ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO

SUBSECCION V. 1 - ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO A LOS FONDOS DE PENSIONES		SUBSECCION V. 2 - ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO A LOS FONDOS DE CESANTIA	
FONDOS DE PENSIONES		FONDOS DE CESANTIA	
EFFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> CHEQUE N° _____		EFFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> CHEQUE N° _____	
BANCO _____ PLAZA _____		BANCO _____ PLAZA _____	
GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: FONDO DE PENSIONES HABITAT S.A.		GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: FONDOS DE CESANTIA	
GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: AFP HABITAT S.A.		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

## SECCION I - IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

1	Razón Social Empleador	Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres		2	R.U.T. Empleador	3	Código Actividad Económica
4	Dirección	Calle	Nº	Depto.	Oficina	Local	Comuna	Ciudad	Región	5	Teléfono
6	Representante Legal	Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres		7	R.U.T. Representante Legal	8	Cambio en el Representante Legal
										9	Nº Total de Trabajadores Dependientes de la Empresa

## SECCION II - DETALLE DE COTIZACIONES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO

Nº SEC	IDENTIFICACION DEL AFILIADO				FONDO DE PENSIONES			SEGURO DE CESANTIA			MOVIMIENTOS EN LOS REGISTROS DEL PERSONAL				
	R.U.T. o C.I. (con dígito verificador)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	REMUNERACION IMPONIBLE	COTIZACION OBLIGATORIA	DEPOSITOS EN CTA. DE AHORRO	REMUNERACION IMPONIBLE	Cotización Afiliado	Cotización Empleador	Cod	Fecha Inicio Día/Mes/Año	Fecha Término Día/Mes/Año	R.U.T. Entidad Pagadora Subsidio	
1		CIFUENTE MONSALVE	LORENA		\$	\$	\$	\$	\$	\$					
2															
3															
4															
5															
					TOTAL PAGINA			280.000			8400			TOTAL MOVIMIENTOS INFORMADOS	

NOTA: Si el número de trabajadores es mayor de 5 adjunte las hojas de detalle necesarias

## SECCION III - RESUMEN DE COTIZACIONES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO

## SUBSECCION III. 1. FONDOS DE PENSIONES

DETALLE	COD.	VALORES \$ (Sin decimales)
Cotización Obligatoria	01	
Depósitos en cuenta de Ahorro	02	
Sub Total a pagar fondos	03	
+ Reajuste fondos de pensiones	04	
+ Intereses fondos de pensiones	05	
Total a pagar fondos de pensiones	10	

## SUBSECCION III. 2. A.F.P.

DETALLE	COD.	VALORES \$ (Sin decimales)
+ Recargo 20% Intereses	56	
+ Costas de Cobranzas	57	
Total a Pagar A.F.P.	60	

## SUBSECCION III. 3. FONDO DE CESANTIA

DETALLE	COD.	VALORES \$ (Sin decimales)
Cotización Afiliado	11	
Cotización Empleador	12	8400
Subtotal a Pagar Fondo	13	
+ Reajuste Fondo de Cesantía	14	
+ Intereses Fondo de Cesantía	15	
Total a Pagar Fondo Cesantía	20	8400

A.F.C. CHILE S.A.

## SUBSECCION III. 4. A.F.C.

DETALLE	COD.	VALORES \$ (Sin decimales)
Costas de Cobranzas	67	
Total a Pagar A.F.C.	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.

## SECCION IV - ANTECEDENTES GENERALES

## TIPO DE INGRESO IMPONIBLE

REMUNERACIONES DEL MES	GRATIFICACIONES	DESDE	DIA MES AÑO	TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES FONDOS DE PENSIONES	Nº AFILIADOS INFORMADOS FDO. PENSIONES
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HASTA	DIA MES AÑO		
PERIODO	MES AÑO	FECHA PAGO	DIA MES AÑO	TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES FONDO DE CESANTIA	Nº AFILIADOS INFORMADOS FDO. CESANTIA
1.- NORMAL					
2.- ATRASADA					
3.- ADELANTADA					

## SECCION V - ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO

## SUBSECCION V. 1 - ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO A LOS FONDOS DE PENSIONES

FONDOS DE PENSIONES	A.F.P.
EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>
BANCO <input type="checkbox"/>	BANCO <input type="checkbox"/>
GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: FONDO DE PENSIONES HABITAT S.A.	GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: AFP HABITAT S.A.

## SUBSECCION V. 2 - ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO A LOS FONDOS DE CESANTIA

FONDOS DE CESANTIA	A.F.C.
EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>
BANCO <input type="checkbox"/>	BANCO <input type="checkbox"/>
GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: FONDOS DE CESANTIA	GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: A.F.C. CHILE S.A.

Declaro bajo juramento que los datos consignados son expresión fiel de la realidad

Firma del Empleador o Representante Legal

COTICE POR INTERNET EN [www.previred.com](http://www.previred.com) FACIL, SEGURO Y GRATUITO15 ABR 2009  
Firma Cajero



**SECCION I - IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR**

1	Razón Social Empleador	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	2	R.U.T. Empleador	3	Código Actividad Económica
4	Dirección	Calle	Nº	Depto.	Oficina	Local	Comuna	Ciudad
6	Representante Legal	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	7	R.U.T. Representante Legal	8	Cambio en el Representante Legal
							9	Nº Total de Trabajadores Dependientes de la Empresa

**SECCION II - DETALLE DE COTIZACIONES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO**

Nº SEC	IDENTIFICACION DEL AFILIADO			FONDO DE PENSIONES			SEGURO DE CESANTIA			MOVIMIENTOS EN LOS REGISTROS DEL PERSONAL				
	R.U.T. o C.I. (con dígito verificador)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	REMUNERACION IMPONIBLE	COTIZACION OBLIGATORIA	DEPOSITOS EN CTA. DE AHORRO	REMUNERACION IMPONIBLE	Cotización Afiliado	Cotización Empleador	Cod	Fecha Inicio Día/Mes/Año	Fecha Término Día/Mes/Año	R.U.T. Entidad Pagadora Subsidiaria
1	9.004.725-B	CIFRENTES	ROMERO	ROMERO	\$	\$	\$	\$	\$	\$				
2														
3														
4														
5														

NOTA: Si el número de trabajadores es mayor de 5 adjunte las hojas de detalle necesarias.

TOTAL PAGINA: 780.000

**SECCION III - RESUMEN DE COTIZACIONES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO**

**SUBSECCION III. 1. FONDOS DE PENSIONES**

DETALLE	COD.	VALORES \$ (Sin decimales)
Cotización Obligatoria	01	
Depósitos en cuenta de Ahorro	02	
Sub Total a pagar fondos	03	
+ Reajuste fondos de pensiones	04	
+ Intereses fondos de pensiones	05	
Total a pagar fondos de pensiones	10	

**SUBSECCION III. 2. A.F.P.**

DETALLE	COD.	VALORES \$ (Sin decimales)
+ Recargo 20% Intereses	56	
+ Costas de Cobranzas	57	
Total a Pagar A.F.P.	60	

**SUBSECCION III. 3. FONDO DE CESANTIA**

DETALLE	COD.	VALORES \$ (Sin decimales)
Cotización Afiliado	11	
Cotización Empleador	12	8.400
Subtotal a Pagar Fondo	13	8.400
+Reajuste Fondo de Cesantía	14	
+ Intereses Fondo de Cesantía	15	
Total a Pagar Fondo Cesantía	20	10724

**SUBSECCION III. 4. A.F.C.**

DETALLE	COD.	VALORES \$ (Sin decimales)
Costas de Cobranzas	67	
Total a Pagar A.F.C.	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.

**SECCION IV - ANTECEDENTES GENERALES**

**TIPO DE INGRESO IMPONIBLE**

REMUNERACIONES DEL MES ☒ GRATIFICACIONES ☐

PERIODO: MES  AÑO

DESDE: DIA  MES  AÑO

HASTA: DIA  MES  AÑO

FECHA PAGO: DIA  MES  AÑO

Nº HOJAS ANEXAS

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES FONDOS DE PENSIONES

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES FONDO DE CESANTIA

Nº AFILIADOS INFORMADOS FONDOS DE PENSIONES

Nº AFILIADOS INFORMADOS FONDO CESANTIA

**SECCION V - ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO**

**SUBSECCION V. 1 - ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO A LOS FONDOS DE PENSIONES**

**FONDOS DE PENSIONES**

EFFECTIVO ☐ CHEQUE ☐ CHEQUE Nº

BANCO  PLAZA

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

**SUBSECCION V. 2 - ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO A LOS FONDOS DE CESANTIA**

**FONDOS DE CESANTIA**

EFFECTIVO ☐ CHEQUE ☐ CHEQUE Nº

BANCO  PLAZA

GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: FONDOS DE CESANTIA

Declaro bajo juramento que los datos consignados son expresión fiel de la realidad

Firma del Empleador o Representante Legal

A. B. Recepción y Cálculo

Vº Bº y Timbre Cajero

COTICE POR INTERNET EN [www.previred.com](http://www.previred.com) FACIL, SEGURO Y GRATUITO

SECCION I - IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

1	Razón Social Empleador	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	2	R.U.T. Empleador	3	Código Actividad Económica
4	Dirección	N°	Depto.	Oficina	Local	Comuna	Ciudad	Región
6	Representante Legal	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	7	R.U.T. Representante Legal	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

IDENTIFICACION DEL AFILIADO				FONDO DE PENSIONES			SEGURO DE CESANTIA			MOVIMIENTOS EN LOS REGISTROS DEL PERSONAL		
N° SEC	R.U.T. o C.I. (con dígito verificador)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	REMUNERACION IMPONIBLE	COTIZACION OBLIGATORIA	DEPOSITOS EN CTA. DE AHORRO	REMUNERACION IMPONIBLE	Cotización Afiliado	Cotización Empleador	Cod	Fecha Inicio Día/Mes/Año
1		GUZMAN MONSALVE LOREN A	MABEL		\$	\$	\$	\$	\$	\$	3	31/10/09
2												
3												
4												
5												

NOTA: Si el número de trabajadores es mayor de 5 adjunte las hojas de detalle necesarias.

TOTAL PAGINA

280.000

8400

TOTAL MOVIMIENTOS INFORMADOS

SECCION III - RESUMEN DE COTIZACIONES Y DEPOSITOS DE AHORRO VOLUNTARIO

SUBSECCION III. 1. FONDOS DE PENSIONES			SUBSECCION III. 3. FONDO DE CESANTIA		
DETALLE	COD.	VALORES \$ (Sin decimales)	DETALLE	COD.	VALORES \$ (Sin decimales)
Cotización Obligatoria	01		Cotización Afiliado	11	
Depósitos en cuenta de Ahorro	02		Cotización Empleador	12	8400
Sub Total a pagar fondos	03		Subtotal a Pagar Fondo	13	
+ Reajuste fondos de pensiones	04		+Reajuste Fondo de Cesantía	14	
+ Intereses fondos de pensiones	05		+ Intereses Fondo de Cesantía	15	
Total a pagar fondos de pensiones	10		Total a Pagar Fondo Cesantía	20	8400

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.

SECCION IV - ANTECEDENTES GENERALES

TIPO DE INGRESO IMPONIBLE		REMUNERACIONES		GRATIFICACIONES		DESDE		HASTA		TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES FONDOS DE PENSIONES		N° AFILIADOS INFORMADOS FONDOS DE PENSIONES	
1. NORMAL		DEL MES				DIA	MES	ANO					
2. ATRASADA		MES				DIA	MES	ANO					
3. ADELANTADA		PERIODO				DIA	MES	ANO					

SECCION V - ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO

SUBSECCION V. 1 - ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO A LOS FONDOS DE PENSIONES		SUBSECCION V. 2 - ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO A LOS FONDOS DE CESANTIA	
FONDOS DE PENSIONES		FONDOS DE CESANTIA	
EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	CHEQUE <input type="checkbox"/>	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	CHEQUE <input type="checkbox"/>
BANCO	PLAZA	BANCO	PLAZA
GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: FONDO DE PENSIONES HABITAT S.A.		GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: FONDO DE CESANTIA	

Declaro bajo juramento que los datos consignados son expresión fiel de la realidad

Firma del Empleador o Representante Legal

A. B. Recepción y Cálculo

PAGADO