

**INVERSIONES
SANTA CARMEN LTDA.**

Nazira Nara <nazira@scarmen.cl>

Fwd:

1 mensaje

Boris Arcos <rrhh@scarmen.cl>

24 de junio de 2024, 10:36

Para: Nazira Nara <nazira@scarmen.cl>, Jaime Cortes <jcortes@scarmen.cl>

Nazira, junto con saludar, adjunto boleta para transferencia por 32.232

Planilla de Declaración y Pago de Cotizaciones de Salud a Isapres

INSTRUCCIONES DE LLENADO

Si el formulario es llenado a mano, debe ser con letra impresa, mayúscula y usar punto negro o azul. O bien, por el llenado a máquina o computadora escrita en forma continua sin saltos ni espacios entre las casillas. Utilice preferentemente letra mayúscula.

Ejemplo: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Ejemplo: 00000000000000000000

Fecha: DIA MES AÑO

FOLIO

FAX: EMAIL:

DECLARACIÓN Y NO PAGO 2 PAGO DE DECL. Y NO PAGO 3 GRATIFICACIONES 4 OTRAS 5

AGADOR EMPLEADOR 1 TRABAJADOR INDEPENDIENTE 2 ENTIDAD ENCARGADA DEL PAGO DE LA PENSIÓN 3 VOLUNTARIO 4

1 DIRECCIÓN AV. PEDRO DE VIALDIVIA 2942 4 COMUNA ARAUCO 5 CIUDAD SANTIAGO 6 TELÉFONO 7 REGIÓN RAIB NOMBRE REPR. LEGAL SANTIAGO ANTONIO 9 RUT REPR. LEGAL 12.011.644-9 10 CAMBIO EN EL REPR. LEGAL

SECCIÓN B: DETALLE DE COTIZACIÓN

Nº SECC.	IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO	INSCRIPCIÓN IMPONIBLE: PENSIÓN O RENTA DECLARADA	COTIZACIÓN LEGAL (7%)	COTIZACIÓN LEX 10.96	COTIZACIÓN ADICIONAL VOLUNTARIA	COTIZACIÓN PACTADA (SEGURIDAD PLAN)	TOTAL A PAGAR	MOV. DEL PERSONAL
1	RUT O C.I. (CON DÍGITO VERIF.) 13418433-8	APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES 3	4	5	6	7	8	9
1	13418433-8	CABO JAROLBA NOLVEDA BLAN					29523	
2								
3								
4								
5								
TOTAL PAGAR								
TOTAL ACUMULADOS								

ESTA PLANILLA DEBE CANCELARSE ANTES DEL

(Si es cotizante independiente registre en esta última columna los valores respectivos)

SECCIÓN C: ANTECEDENTES DE LA COTIZACIÓN

CONCEPTO	CÓDIGO	VALORES \$
COTIZACIÓN LEGAL	01	
COTIZACIÓN ART. 1º LEY 19866	02	
COTIZACIÓN VOLUNTARIA	03	
TOTAL COTIZACIÓN A PAGAR	04	24523
REAJUSTES	05	319
INTERESES	06	1992
OTROS	07	398
SUB TOTAL	08	
CONVENIOS Y DESCUENTOS	09	
TOTAL A PAGAR	10	32232

SECCIÓN D: ANTECEDENTES GENERALES

1 PERIODO DE PAGO REMUNERACIONES DE 01/1/2024 4 GRATIFICACIONES DESDE MES AÑO

2 OPORTUNIDAD DE PAGO NORMAL ATRASADA ADELANTADA 5 Nº DE AFILIADOS

3 FECHA DE PAGO 21/04/2024 6 HOJAS ADICIONALES

DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON EXPRESIÓN FIEL A LA REALIDAD

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Nº DE FOLIO PLANILLA DE DECLARACIÓN

Vº Bº RECEPCIÓN Y CÁLCULO

Planilla de Declaración y Pago de Cotizaciones de Salud a Isapres

Cód. 1400177

EMPLADOR O COTIZANTE INDEPENDIENTE VOLUNTARIO

NOVI 14

TIMBRE CAJA

Saludos cordiales

Boris Arcos R.

Encargado de recursos humanos y remuneraciones

Sociedad de Inversiones Santa Carmen

San José Escrivá de Balaguer 13.105, oficina 613, Lo Barnechea

Mail: rrhh@scarmen.cl

