

Libro II, Título I Cotizaciones y Aportes Previsionales por desempeño de Trabajos Pesados, Anexos

Anexo N° 2 Hoja de detalle para el pago de Cotizaciones por Trabajos Pesados

NOMBRE Y LOGO AFP **HOJA DE DETALLE PARA EL PAGO DE COTIZACIONES POR TRABAJOS PESADOS**
(SOLO PARA TRABAJADORES DEPENDIENTES)

SECCION I - IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

RUT EMPLEADOR: HOMBRE O BUEN SOCIAL:

REGISTRACION DEL MES: Mes Año Pagina de

SECCION II - DETALLE DE COTIZACIONES

N°	MUNICIPALIDAD	RUT a.C.I. (con Dpto. verificación)	APPELLIDO, NOMBRE, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES	PUESTO DE TRABAJO	REMUNERACION IMPORTE	RENTA	COTIZACION	COTIZACION POR TRABAJOS PESADOS	CODIGO	FECHA INICIO (Día / Mes / Año)	FECHA TERMINO (Día / Mes / Año)
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

TOTAL PAGINA:

TOTAL ACUMULADO:

1.- Contrataciones
2.- Retiros
3.- Subsidios por incapacidad laboral
4.- Permiso sin goce de remuneraciones

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON EXPRESION FEL DE LA REALIDAD

Firma del Empleador o Representante Legal:

N° AFILIADOS PAGINA:

TOTAL ACUMULADO DE AFILIADOS:

ORIGINAL A.F.P.

