



Planvital s.a.

Moneda 1040, 8° Piso, Fono 723535 Santiago

PLANILLA DE COTIZACIONES PREVISIONALES

OP - 3

Normal	☒	1
Atrasada	☐	2

Nº

SECCION I. — Identificación del empleador ☒ 1 /afiliado independiente ☐ 2

1. Nombre o Razón Social

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE RANCAGUA

2. RUT

69.080.100-0

3. Dirección

SEXTA

RANCAGUA

RANCAGUA

PLAZA LOSHEROES

445

región

ciudad

comuna

calle

Nº

depto.

5. Nombre Representante Legal

PEDRO RETAMAL ACUÑA

6. RUT Representante Legal

3.448.403-1

7. Fecha de Pago

DÍA 06 MES 01 AÑO 83

8. Período de Pago

12 MES AÑO 82

SECCION II. — Resumen de Cotización.

Base imponible (o renta declarada por

\$ 64.694,83

Número de Afiliados

04

SUBSECCION II. — 1

FONDOS DE PENSIONES

Detalle	Código	Valores \$
Cotizaciones	01	6.469,48
+ Reajuste Fondo	02	
+ Intereses Fondo	03	
SUB TOTAL FONDO	05	6.469,48
— Saldo a favor	06	
TOTAL A PAGAR FONDO	10	6.469,48

SUBSECCION II. — 2

OTRAS COTIZACIONES

Detalle	Código	Valores \$
Adicional (Seguro)	51	1.311,45
+ Salud	52	
+ Reajuste (sobre 51 y 52)	53	
+ Intereses (sobre 51 y 52)	54	
SUB TOTAL AFP	55	1.811,45
+ Recargo 50% intereses	56	
+ Costas de cobranza	57	
— Saldo a favor	58	
TOTAL A PAGAR AFP	60	1.811,45

SECCION III. — Antecedentes sobre el pago.

1. SUBSECCION III. — 1: Fondos de Pensiones

Efectivo ☐

Cheque N°

Banco ESTADO DE CHILE Plaza RANCAGUA

GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: FONDOS DE PENSIONES AFP PLANVITAL S.A.

2. SUBSECCION III. — 2: Otras Cotizaciones

Efectivo ☐

Cheque N°

Banco ESTADO DE CHILE Plaza RANCAGUA

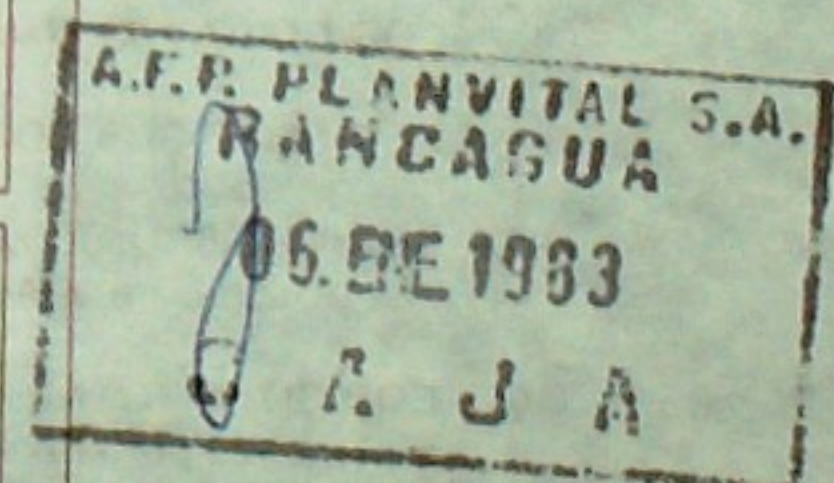
GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: AFP PLANVITAL S.A.

3. Declaro bajo juramento que los datos consignados son expresión fiel a la realidad.

Firma Representante Legal o Afiliado independiente

4. Vº Bº Recepción y Cálculo

Vº Bº y Timbre Cajero





Hoja 1 De 1

FECHA DECLARACION		01	83	PERIODO DE PAGO	12	82
	DIA	MES	AÑO		MES	AÑO

1.— Sin movimiento ☒

2.- **Detalle de Movimientos:**

[illegible]

RUT

69.080.100-0

RAZON SOCIAL

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE RANCAGUA.-

IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL

RUT

3.448.403-1

AER. PLANTAL S.A.
RANCAGUA
06 DE 1983
C R J A



NOTA: Este formulario debe ser llenado por el empleador al declarar las cotizaciones de los trabajadores de su dependencia independientemente de que se pague o no. (Ley N° 18.137 de 1982).

DETALLE COTIZACIONES PREVISIONALES

PERIODO COTIZ: 12/82

AFP PLAN VITAL S.A.

PAG: 1

RUT EMPLEADOR		NOMBRE O RAZON SOCIAL									OTRAS COTIZACIONES		
69.080.100-0		I.MUNICIPALIDAD DE RANCAGUA											
IDENTIFICACION DEL AFILIADO											<----->		
SEC	RUT	N. INTERNO	AP. PAT.	AP. MAT.	NOMBRES	MONTO IMPONIB	COT. FON. PENS	ADIC (SEGURO)	SALUD	ISAPRE			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11			
1	7.647.448-6				CONTRERAS SANDOVAL ELIANA DE LOURDES	16.172,93	1.617,29	452,84					
2	6.216.583-9				GOMEZ CORRAL ANA LUISA	13.985,00	1.398,50	391,58					
3	3.320.674-7				SOTO SALAZAR VIRGINIA	6.762,28	676,23	189,34					
4	4.216.386-4				WYSS VARELA GLADYS DORALIZA	27.774,62	2.777,46	777,69					
TOTAL PAGINA \$						64.694,83	6.469,48	1.811,45					
TOTAL ACUMULADO \$						64.694,83	6.469,48	1.811,45					
N. IMPONENTES PAG:						4	TOTAL ACUM. IMPONENTES :					4	

AFP PLAN VITAL S.A.
RANCAGUA
06 DE 1983
C A J A