



Planilla de Declaración y Pago de Ahorro Previsional Voluntario Principal Administradora General de Fondos S.A.

I.- Identificación del Empleador

Razón Social del Empleador o Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombres						RUT del Empleador	Teléfono
Dirección Comercial						N°	Oficina
Comuna		Ciudad		Región		E-mail	
Representante Legal: Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombres						RUT del Representante Legal	

II.- Detalle de Depósitos de Ahorro Previsional Voluntario y Depósitos Convenidos

RUT ó C.I. con Dígito Verificador	Identificación del Trabajador: Ap. Paterno, Ap. Materno y Nombres	Código	DAPV (1)	DC (2)	TOTAL
1			\$	\$	\$
2			\$	\$	\$
3			\$	\$	\$
4			\$	\$	\$
5			\$	\$	\$
TOTAL PAGINA \$			\$	\$	\$
TOTAL DEL MES \$			\$	\$	\$

En caso de excepción utilice el código:
(1) Finiquito
(2) Subsidio pagado por Isapre

(1) DAPV: Depósito de Ahorro Previsional Voluntario
(2) DC: Depósito Convenido
Si el número de trabajadores es mayor de 5, adjunte las hojas de detalle necesarias.
El Total de Cotizaciones Voluntarias y/o Depósitos de Ahorro Previsional Voluntario efectuados por un trabajador puede rebajarse de la base imponible del Impuesto Único al Trabajo hasta un tope máximo de 50 UF mensuales

III.- Resumen Total

Depósitos de Ahorro Previsional Voluntario	Período de Pago
Depósitos Convenidos	Fecha de Pago
Total	
N° de Trabajadores informados	

IV.- Antecedentes sobre el Pago

Efectivo
 Cheque
 Vale Vista

N° de cheque: _____ Banco: _____ Plaza: _____
 Girar cheque Nominativo a nombre de Principal Administradora General de Fondos S.A.
 N°: _____

Cód.: 70 - 1- 504 / Imprenta Guzmán

Instrucciones:

- Si el formulario es llenado a mano, debe utilizarse letra imprenta mayúscula.
- Al utilizar sus propias planillas con el detalle, estas deben incorporar los datos del punto II. Adjunte sólo una Planilla de Declaración y Pago de Ahorro Previsional Voluntario que consigne los datos de los puntos I, III y IV.

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



Firma del Empleador o Representante Legal

V° B° Recepción y Cálculo

Timbre de Pago

