

Declaración Jurada anual de cotizaciones del seguro de la Ley N° 16.744 de los trabajadores independientes a los que se refiere el art 89 del D.L. N°3500 de 1980

Sección A: IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE (Organismo Administrador del seguro de la Ley N°16.744)

ROL ÚNICO TRIBUTARIO		RAZON SOCIAL	
C0			
DOMICILIO POSTAL		COMUNA	
CORREO ELECTRONICO	FAX	TELEFONO	

Sección B: DATOS DE LOS INFORMADOS (Trabajadores afiliados a Mutual de Seguridad o al Instituto de Seguridad Social)

Nº	RUT DEL TRABAJADOR	FECHA DE AFILIACION	VIGENCIA DE LA AFILIACION AL 31 DE DICIEMBRE	TASA DE COTIZACIÓN ADICIONAL DIFERENCIADA (%)	MONTO ACTUALIZADO DE COTIZACIONES PAGADAS (\$)
C1	C2	C3	C4	C5	C6

CUADRO RESUMEN FINAL DE LA DECLARACIÓN	
TOTAL DE REGISTROS INFORMADOS	MONTO ACTUALIZADO DE COTIZACIONES PAGADAS
C7	C8

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON LA EXPRESIÓN FIEL DE LA VERDAD, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE

RUT REPRESENTANTE LEGAL