

Certificado N°

Ciudad y Fecha:.....

Razón Social Compañía de Seguros :
 RUT N° :
 Dirección :
 Giro o Actividad :

CERTIFICADO N° 27, SOBRE SEGUROS DOTALES CONTRATADOS A CONTAR DEL 7 DE NOVIEMBRE DE 2001

La Compañía de Seguros certifica que al Sr.(a), RUT N°....., durante el año comercial 20 se le han pagado las siguientes sumas con cargo a los seguros dotales Pólizas N°, las cuales presentan la siguiente situación tributaria:

MES EN QUE EFECTUÓ EL PAGO Y LA RETENCIÓN (1).	TOTAL DE SUMAS PAGADAS CON CARGO A SEGUROS DOTALES ACTUALIZADAS (2).	PARTE DE LAS SUMAS PAGADAS CON CARGO A SEGUROS DOTALES AFECTA A LOS IMPUESTOS A LA RENTA ACTUALIZADAS (ART. 17 N° 3 LIR) (3).	RETENCION DEL 15% SOBRE LA RENTA PAGADA EN CUMPLIMIENTO DE SEGUROS DOTALES (ART. 17 N° 3 LIR) (4)
ENERO	\$	\$	\$
FEBRERO			
MARZO			
ABRIL			
MAYO			
JUNIO			
JULIO			
AGOSTO			
SEPTIEMBRE			
OCTUBRE			
NOVIEMBRE			
DICIEMBRE			
TOTALES	\$	\$	\$

Monto Total de las primas pagadas por el asegurado en cumplimiento de seguros dotales Póliza	\$
Fecha de suscripción de los contratos de seguros Pólizas N°s	
Plazo estipulado en los contratos de seguros dotales Pólizas N°s.....	

Se extiende el presente certificado en cumplimiento de lo dispuesto en la Resolución Ex. 18 del 11 de Febrero 2005

 Nombre, N° RUT y Firma Representante legal de la Compañía de Seguros