

ANEXO N° 2

Institución de Previsión :
 RUT N° :
 Dirección :
 Giro o Actividad :

CERTIFICADO N° :
 Ciudad y fecha :

CERTIFICADO N°29 SOBRE PENSIONES O JUBILACIONES Y OTRAS RENTAS SIMILARES

La Institución de Previsión certifica que el Sr. RUT N° , en su calidad de jubilado, pensionado o montepiado, según corresponda, durante el año , se le han pagado las rentas que se indican y sobre las cuales se le practicaron las retenciones de impuestos que se señalan:

PERIODOS	JUBILACIÓN O PENSIÓN BRUTA	COTIZACIÓN PREVISIONAL O DE SALUD DE CARGO DEL PENSIONADO	REBAJA POR CONCEPTO DE APV/ ACOGIDO AL INCISO SEGUNDO DEL ART.42 BIS DE LA L.I.R.	RENDA IMPONIBLE AFECTA AL IMPTO. ÚNICO DE 2° CAT.	IMPTO. ÚNICO RETENIDO	MAYOR RETENCIÓN DE IMPTO. SOLICITADA ART.88 LIR	RENDA TOTAL EXENTA Y/O NO GRAVADA	REBAJA POR ZONAS EXTREMAS (FRANQUICIA D.L. 889)	FACTOR ACTUALIZACIÓN	MONTOS ACTUALIZADOS				
										RENDA AFECTA AL IMPTO. ÚNICO DE 2° CAT.	IMTO. ÚNICO RETENIDO	MAYOR RETENCIÓN DE IMPTO. SOLICITADA ART.88 L.I.R.	RENDA TOTAL EXENTA Y/O NO GRAVADA	REBAJA POR ZONAS EXTREMAS (FRANQUICIA D.L. 889)
(1)	(2)	(3)	(4)	(2)-(3)-(4)=(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(5) X (10)=(11)	(6) X (10)=(12)	(7) X (10)=(13)	(8) X (10)=(14)	(9) X (10)=(15)
Enero														
Febrero														
Marzo														
Abril														
Mayo														
Junio														
Julio														
Agosto														
Septiembre														
Octubre														
Noviembre														
Diciembre														
Totales														

Se extiende el presente certificado en cumplimiento de lo establecido en la Resolución Ex. N° 6509 del Servicio de Impuestos Internos, publicada en el Diario Oficial de fecha 20 de Diciembre de 1993, y sus modificaciones posteriores.

 Nombre, N° RUT y Firma del Representante Legal de la Institución de Previsión