

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		RAZÓN SOCIAL	
C0			
DOMICILIO POSTAL		COMUNA	
CORREO ELECTRÓNICO		FAX	TELÉFONO

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

Nº	RUT MUTUAL	RUT DEL TRABAJADOR	FECHA DE AFILIACIÓN	VIGENCIA DE LA AFILIACIÓN AL 31 DE DICIEMBRE	TASA DE COTIZACIÓN ADICIONAL DIFERENCIADA (%)
C1	C9	C2	C3	C4	C5

CUADRO RESUMEN FINAL DE

TOTAL DE REGISTROS INFORMADOS
C7

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