

COMPROBANTE DE DECLARACION Y NO PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2061202309093015

Caja de Compensación Los Andes

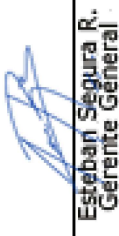
8X3L9UNd21 - WnU2WC3am3 - CTG31VXPa7 - TUH13U0mM3 - WvZt1mh9dK - 3CXPaA7H3 - 0NGgTXPaA1 - h7mYZCGA0

Identificación del Empleador: Empresa		Nombre o Razón Social		Adherido a Mutual	
INVERSIONES SAN MARTINO LIMITADA		Dirección		SI	
DOCTOR AMADOR NEGHME 03639 Depto. 24		Comuna		SANTIAGO	
SERGIO OSVALDO GRITTI BRAVO		Nombre Representante Legal		RUT Representante Legal	
				10.899.407-K	
		Código Act. Econom.		410010	
		RUT		76.022.934-2	
		Ciudad		Región	
		Región Metropolitana		Región Metropolitana	
		Cambio en el Representante Legal		NO	
		Teléfono		7594639	

Resumen de Cotizaciones, Rebajas y Reintegros		Valores(\$)
COTIZACIÓN NO AFILIADOS A ISAPRE		20.700
ASIGNACIÓN FAMILIAR		0
ASIGNACIÓN FAMILIAR RETROACTIVA		0
REINTEGROS DE ASIGNACIÓN FAMILIAR		0
COTIZACIÓN - REBAJAS		20.700
Resumen de Productos		
CREDITOS PERSONALES		0
CONVENIOS DENTALES		0
LEASING		0
SEGUROS DE VIDA		0
OTROS		0
TOTAL PRODUCTOS		22.712

Antecedentes Generales		
Remun. del Mes	Gratificaciones	Desde
X		Hasta
Periodo	Código Participante	
Septiembre 2023		
N° de Afiliados Informados	N° de Declaración	
2		

Resumen de gravámenes aplicados	
Total Intereses	2,012
Total Realustes	0
Total Multas	0
Total Costas Cobranzas	0
TOTAL GRAVAMENES	2,012



Declaración Electrónica y Pago Electrónico
 Fecha Declaración: 10/10/2023 6:14 PM
 Fecha Pago: 01/12/2023 2:48 PM
PREVIRED

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001).

DETALLE DE COMPROBANTE DE DECLARACION Y NO PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Caja de Compensación Los Andes

Declaración Electrónica y Pago
 Fecha Declaración: 10/10/2023 6:14 PM
 Fecha Pago: 01/12/2023 2:48 PM
PREVIRED

Periodo de Remuneraciones: 09/2023

Número de Folio: 2061202309093015

8X3L9UNd21 - WnU2WC3am3 - CTG31VXPa7 - TUH13U0mM3 - WvHz1mh9dK - 3CXPaAh7H3 - 0NGg1XPaA1 - h7mYZCGA0

RUT	Identificación del Trabajador Nombre Afiliado	Monto Remuneraciones Imponibles				Cantidad de Cargas				Asignaciones Familiares				Movimiento de Personal			
		Afiliados a Isapre	No Afiliados a Isapre Remuneración	Cotización 6,0%	Días Trab.	Sim.	Invl.	Mat.	Monto Asig. Fam.	Cod. Tramo	Pago A.F. Retroactiva	Reintegro Asig. Fam.	Cod.	Fecha Inicio	Fecha Término	Rut. Ent. Pag. Subs.	
7.873.232-6	MENDOZA MENDOZA LUIS HUMBERTO	0	0	0	0	0	0	0	0	D	0	3	01/09/2023	30/09/2023			
6.667.124-0	SEGUEL OLATE CAMILO ENRIQUE	0	345.000	20.700	18	0	0	0	0	D	0	3	01/09/2023	12/09/2023			
	TOTALES GENERALES	\$0	\$345.000	\$20.700		0	0	0	\$0		\$0						

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

Movimientos de Personal: 1. Contrataciones 2. Retiros 3. Subsidios 4. Permiso sin goce de sueldo 5. Remuneraciones 12. Reliquidación premio o bono posterior al finiquito 13. Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley 21.227) 14. Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227) 15. Reducción de Jornada (Ley N°21.227)

AFP Provida

8X3z2Ch49 - UV7rdWC3am9 - CTG31VXP7 - TUH13U0dV1 - ICXHW1mh95 - d3CXP7aht70 - H0NGgTXPa6 - Ah7mYZCGA69

Identificación del Empleador: Empresa		Nombre o Razón Social	
INVERSIONES SAN MARTINO LIMITADA		RUT	
Dirección	Comuna	Ciudad	Región
DOCTOR AMADOR NEGHIME 03639 Depto. 24	LA PINTANA	SANTIAGO	Región Metropolitana
Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Código Actividad Económica	
SERGIO OSVALDO GRITTI BRAVO	10.899.407-K	410010	
		NO	Nº Trab. Dependientes
			2
			Teléfono
			76.022.934-2
			Nº Trab. Dependientes
			7594639

ANTECEDENTES GENERALES

TIPO DE INGRESO	Gratificaciones	Desde	Hasta	Fecha Pago
Remuneraciones del mes	X			
Periodo	Retroactivo			
	Ley 19553			01/12/2023

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO PENSIONES

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	345.000	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. PENSIONES	1
		NUMERO AFILIADOS APVC	0
		NUMERO AFILIADOS VOLUNTARIOS	0

RESUMEN COTIZACIONES Y DEPOSITOS DEL FONDO DE PENSIONES

FONDO DE PENSIONES	
Renta Imponible	345.000
Cotización Obligatoria	39.502
Seguro Invalidez y Supervivencia (SIS)	9.945
Cotización Voluntaria (APVI)	0
Depósito Convenido	0
Depósito en Cuenta de Ahorro	0
Aportes de Indemnización Sustitutiva	0
Cotización por Trabajos Pesados	0
AHORRO PREVISIONAL VOLUNTARIO COLECTIVO (APVC)	0
APV Colectivo Empleador	0
APV Colectivo Trabajador	0
AFILIADO VOLUNTARIO	0
Monto Capitalización Voluntaria	0
Monto Ahorro Voluntario	0
Sub TOTAL A PAGAR FONDO DE PENSIONES	49.447
RESUMEN DE REAJUSTE E INTERESES DEL FONDO DE PENSIONES, RECARGOS Y COSTAS AFP	
FONDO DE PENSIONES	
Realizajes	0
Interés y Recargo Beneficio Afiliado	4.871
Costas Cobranza	5.296
TOTAL A PAGAR FONDO DE PENSIONES AFP Provida	59.614

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO DE CESANTIA

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	529.000	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. CESANTIA	1
--	---------	---	---

RESUMEN COTIZACIONES FONDO DE CESANTIA

FONDO DE CESANTIA	
Cotización Afiliados	2.070
Cotización Empleador	12.696
Sub TOTAL A PAGAR AL FONDO DE CESANTIA	14.766
RESUMEN DE REAJUSTE E INTERESES FONDO DE CESANTIA	
FONDO DE CESANTIA	
Realizajes	0
Intereses	1.163
Costas Cobranza	1.580
TOTAL A PAGAR AL FONDO DE CESANTIA	17.509



Declaración Electrónica y Pago Electrónico
Fecha Declaración: 10/10/2023 6:14 PM
Fecha Pago: 01/12/2023 2:48 PM
PREVIRED

DETALLE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES FONDO DE PENSIONES

AFP Provida

Declaración Electrónica y Pago
 Fecha Declaración: 10/10/2023 6:14 PM
 Fecha Pago: 01/12/2023 2:48 PM

Periodo de Remuneraciones: 09/2023

Número de Folio: 2005202309372359

8X3Za2Ch49 - UV7dWC3am9 - CTG31VXPa7 - TUJH13U0dV1 - 1CXHW1mh95 - d3CXPaAht0 - HONGgTXPa6 - Ah7mYZCGA89

RUT	Identificación del Trabajador		Fondo de Pensiones					Seguro Cesantía			Movimiento de Personal			
	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Remuneración Imponible	Cotización Obligatoria	SIS	Cotización Voluntaria (APVI)	N° Contrato APVI	Deposito Convenido	Dep. en Cla. Ahorro	Remuneración Imponible	Cotización Afiliado	Cotización Empleador	Cod.	Fecha Inicio	Fecha Término
6.667.124-0	SEGUEL OLATE CAMILO ENRIQUE	345.000	39.502	9.945	0		0	0	529.000	2.070	12.696	3	01/09/2023	12/09/2023
TOTALES GENERALES		345.000	39.502	9.945	0		0	0	529.000	2.070	12.696			

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 1:Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido; 2:Cesación de los servicios prestados por el trabajador; 3:Trabajadores afectos a subsidios por incapacidad laboral; 4: Trabajadores que estén afectados a permiso sin goce de remuneraciones; 5:Incorporación en el Lugar de Trabajo; 6:Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo determinado; 7:Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido; 8: Otros Movimientos (Ausentismo); 9: Reliquidación premio o bono posterior al finiquito; 13: Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley 21.227); 14: Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227); 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227).

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)



PLANILLA DE PAGO FUERA DE PLAZO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES DECLARADAS

8X30H414UK - EM21WC3am5 - CTG31VXPa7 - TUH13U0TH7 - WWVEImh9d1 - 3CXPaAh7H3 - 0NGgTXPaA1 - h7mYZCGA9

NÚMERO DE SERIE: 2017230900755172

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

Form with fields for TIPO DE PAGO, TIPO DE EMPLEADOR, and various checkboxes for payment and employer types.

Form with fields for SECCIÓN A. Identificación del Ente Pagador, including R.U.T., Dirección, and other identification details.

RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

Form for summarizing health contribution declarations, including sections for TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE, PERIODO DE REMUNERACIONES, and COTIZACIONES.

Form for Tasa de Cotización and Modalidad de Pago, showing a 7% rate and mixed payment modality.

Signature of Esteban Segura R., Gerente General

Form for Declaración Electrónica y Pago, including date and time of declaration.



PLANILLA DE PAGO FUERA DE PLAZO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES DECLARADAS

8X30H414UK - EM21WC3am5 - CTG31VXPa7 - TUH13U0TH7 - WWVE1m19d1 - 3CXPaAh7H3 - 0NGgTXPaA1 - h7mYZCGA9

ANEXOS DE DETALLE

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE INVERSIONES SAN MARTINO LIMITADA

RUT 76.022.934-2

NÚMERO DE SERIE: 2017230900755172

PERIODO DE REMUNERACIÓN 09 MES 2023 AÑO

N°	R.U.T C.I. (Con Dig. Verif)	Apellido Paterno	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Previsional (IPS - AFP)	REMUNERACIÓN PENSIONAL PRENTA DECLARADA EN \$	COTIZACIÓN 7% O 12% EN \$	* COD MOV	Movimiento del personal					
										DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
1	7.873.232-6	MENDOZA	MENDOZA	LUIS HUMBERTO	0	AFP	0	0	3	01	09	2023	30	09	2023
2	6.667.124-0	SEGUEL	OLATE	CAMILO ENRIQUE	18	AFP	345.000	3.450	3	01	09	2023	12	09	2023

TOTAL PÁGINA	345.000	3.450
TOTAL ACUMULADO	345.000	3.450

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

* CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL

0	Sin Movimientos en el Mes	8	Cambio Contrato plazo fijo a plazo indefinido
1	Contratación a plazo indefinido	9	Trabajador Part-Time
2	Cese relación laboral	11	Otros Movimientos (Ausentismo)
3	Subsidios (Licencia médica)	12	Reliquidación, Prento o Bono posterior al finiquito
4	Permiso Sin Goce de Sueldos	13	Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley 21.227)
5	Incorporación al lugar de trabajo	14	Suspensión Contrato por pacto (Ley N° 21.227)
6	Accidentes del trabajo	15	Reducción de Jornada (Ley N° 21.227)
7	Contratación a plazo fijo		

Declaración Electrónica y Pago Electrónico
Fecha Declaración: 10/10/2023 6:14 PM
Fecha Pago: 01/12/2023 2:48 PM
PREVIRED

COMPROBANTE DE DECLARACION Y NO PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES FONDO DE PENSIONES, SEGURO DE CESANTIA, APVI, APVC Y AFILIADO VOLUNTARIO

Número de Folio: 2001202309113683

AFP Cuprum

8X3ZNCUNK9 - 1ElgWC3am7 - CTG31VXPz7 - TUH13U0EG2 - WVN21mh9d3 - 3CXPpAht7H3 - 0NGgTXPaA1 - h7mYZCGA0

Identificación del Empleador: Empresa		Nombre o Razón Social	
INVERSIONES SAN MARTINO LIMITADA		RUT	
Dirección	Comuna	Ciudad	Región
LA PINTANA	SANTIAGO	Región Metropolitana	Teléfono
Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Código Actividad Económica	N° Trab. Dependientes
10.899.407-K	NO	410010	2

ANTECEDENTES GENERALES

TIPO DE INGRESO	Gratificaciones	Desde	Hasta	Fecha Pago
Remuneraciones del mes	X			
Periodo	Retroactivo			01/12/2023
	Ley 19553			

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO PENSIONES

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	0	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. PENSIONES	1
		NUMERO AFILIADOS APVC	0
		NUMERO AFILIADOS VOLUNTARIOS	0

RESUMEN COTIZACIONES Y DEPOSITOS DEL FONDO DE PENSIONES

FONDO DE PENSIONES	
Renta Imponible	0
Cotización Obligatoria	0
Seguro Invalidez y Supervivencia (SIS)	8.648
Cotización Voluntaria (APVI)	0
Depósito Convenido	0
Depósito en Cuenta de Ahorro	0
Aportes de Indemnización Sustitutiva	0
Cotización por Trabajos Pesados	0
AHORRO PREVISIONAL VOLUNTARIO COLECTIVO (APVC)	0
APV Colectivo Empleador	0
APV Colectivo Trabajador	0
AFILIADO VOLUNTARIO	0
Monto Capitalización Voluntaria	0
Monto Ahorro Voluntario	8.648
Sub TOTAL A PAGAR FONDO DE PENSIONES	
RESUMEN DE REAJUSTE E INTERESES DEL FONDO DE PENSIONES, RECARGOS Y COSTAS AFP	
FONDO DE PENSIONES	
Realizajes	0
Interés y Recargo Beneficiario Afiliado	852
Costas Cobranza	855
TOTAL A PAGAR FONDO DE PENSIONES AFP Cuprum	10.355

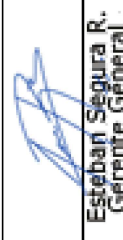
ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO DE CESANTIA

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	460.000	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. CESANTIA	1
--	---------	---	---

RESUMEN COTIZACIONES FONDO DE CESANTIA

FONDO DE CESANTIA	
Cotización Afiliados	0
Cotización Empleador	11.040
Sub TOTAL A PAGAR AL FONDO DE CESANTIA	11.040
RESUMEN DE REAJUSTE E INTERESES FONDO DE CESANTIA	
FONDO DE CESANTIA	
Realizajes	0
Intereses	870
Costas Cobranza	1.182
TOTAL A PAGAR AL FONDO DE CESANTIA	13.092

Declaración Electrónica y Pago Electrónico
 Fecha Declaración: 10/10/2023 6:14 PM
 Fecha Pago: 01/12/2023 2:48 PM
PREVIRED



Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001). De acuerdo con la Ley 21.420 las costas de cobranza podrían estar afectas a IVA a contar del 1 de enero del 2023.

DETALLE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES FONDO DE PENSIONES

AFP Cuprum

Declaración Electrónica y Pago
 Fecha Declaración: 10/10/2023 6:14 PM
 Fecha Pago: 01/12/2023 2:48 PM

Periodo de Remuneraciones: 09/2023

Número de Folio: 2001202309113683

8X3ZNCUNK9 - 1ELgWC3am7 - CTG31VXPa7 - TUH13U0EG2 - WVN21mh9d3 - 3CXPaA7H3 - 0NGgTXPaA1 - h7mYZCGAO

Identificación del Trabajador		Fondo de Pensiones				Seguro Cesantía			Movimiento de Personal					
RUT	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Remuneración Imponible	Cotización Obligatoria	SIS	Cotización Voluntaria (APVI)	N° Contrato APVI	Deposito Convenido	Dep. en Cla. Ahorro	Remuneración Imponible	Cotización Afiliado	Cotización Empleador	Cod.	Fecha Inicio	Fecha Término
7.873.232-6	MENDOZA MENDOZA LUIS HUMBERTO	0	0	8,648	0	0	0	0	460.000	0	11.040	3	01/09/2023	30/09/2023
TOTALES GENERALES		0	0	8,648	0	0	0	0	460.000	0	11.040			

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 1:Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido; 2:Cesación de los servicios prestados por el trabajador; 3:Trabajadores afectados a subsidios por incapacidad laboral; 4: Trabajadores que estén afectados a permiso sin goce de remuneraciones; 5:Incorporación en el Lugar de Trabajo; 6:Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo determinado; 7:Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido; 8: Otros Movimientos (Ausentismo); 9: Reliquidación premio o bono posterior al finiquito; 13: Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley 21.227); 14: Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227); 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227).

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

Mutual de Seguridad CChC

8X381LMVh6 - 7UTYWC3am7 - CTG31VXPa7 - TUH13U0H10 - WWU41mfh9d0 - 3CXPpAh7H3 - 0NGgTXPaA1 - h7mYZCGA1

Identificación del Empleador: Empresa		Nombre o Razón Social		Email	RUT	Código Act. Econom.
INVERSIONES SAN MARTINO LIMITADA		kmontesdeoca@sanmartino.cl		76.022.934-2	410010	
Dirección	Comuna	Región	Región Metropolitana	7594639		Teléfono
DOCTOR AMADOR NEGHME 03639 Depto. 24	LA PINTANA	SANTIAGO				
Nombre Representante Legal		RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal			
SERGIO OSVALDO GRITTI BRAVO		10.899.407-K	NO			

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes		Antecedentes Generales	
Detalle	Porcentaje	Remun. del Mes	Gratificaciones
TASA COTIZACIÓN	0,93%	X	Desde
TOTAL REMUNERACIONES	989.000		Hasta
SUBTOTAL A PAGAR A LA MUTUAL	3.402		
		Periodo	N° Contrato
		Septiembre 2023	
		N° de Afiliados Informados	N° de Declaración
		2	

RESUMEN DE REAJUSTES, INTERESES Y MULTAS	
Reajustes	0
Intereses	331
Multas	0
TOTAL PAGAR A LA MUTUAL	3.733



Declaración Electrónica y Pago Electrónico
 Fecha Declaración: 10/10/2023 6:14 PM
 Fecha Pago: 01/12/2023 2:48 PM
PREVIADO

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001).

DETALLE DE COMPROBANTE DE DECLARACION Y NO PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Mutual de Seguridad CChC

Pago Electrónico
01/12/2023
2:48 PM
PREVIRED

Número de Folio: 2081202309124367

Periodo de Remuneraciones: 09/2023

8X381LMVh6 - 7UTYWC3am7 - CTG31VXPa7 - TUH13U0H10 - WWU41mh9d0 - 3CXPaAh7H3 - ONGgTXPaA1 - h7mYZCGA1

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Termino
7.873.232-6	MENDOZA	MENDOZA	LUIS HUMBERTO	460.000	138	2	01/09/2023	30/09/2023
6.667.124-0	SEGUEL	OLATE	CAMILO ENRIQUE	529.000	3.264	2	01/09/2023	12/09/2023

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 0: Sin Movimiento de Personal; 1: Término de Contrato; 2: Licencia Médica por enfermedad o accidente común; 3: Lic.Médica por enfermedad o accidente común; 4: Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227); 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227); 20: Inicio Relación Laboral.

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)