

Caja de Compensación Los Andes

8X3L9UNd94 - HE9PW3am5 - CTG31VXP7 - TUHW0a8WK3 - W3AY1mh9C8 - 3CXPMaUP15 - LKPeZXPm2 - UPWHamAAK

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.		RUT	
		410010		76.022.934-2	
		Teléfono		Región	
				Región Metropolitana	
		Cambio en el Representante Legal		NO	

Resumen de Cotizaciones, Rebajas y Reintegros		Antecedentes Generales	
Detalle	Valores(\$)	Remun. del Mes	Gratificaciones
COTIZACIÓN NO AFILIADOS A ISAPRE	1,025	X	
ASIGNACIÓN FAMILIAR	0		
ASIGNACIÓN FAMILIAR RETROACTIVA	0		
REINTEGROS DE ASIGNACIÓN FAMILIAR	0		
	1,025		
COTIZACIÓN - REBAJAS			
Resumen de Productos			
CREDITOS PERSONALES	0		
CONVENIOS DENTALES	0		
LEASING	0		
SEGUROS DE VIDA	0		
OTROS	0		
TOTAL PRODUCTOS	0		
TOTAL A PAGAR A La Caja de Compensación Los Andes	1.039		

Resumen de Gravámenes aplicados		Desde	Hasta
Total Intereses	14		
Total Reajustes	0		
Total Multas	0		
Total Costas Cobranzas	0		
TOTAL GRAVAMENES	14		

Declaración Electrónica y Pago Electrónico	
Fecha Declaración: 09/06/2023 8:46 PM	
Fecha Pago: 20/06/2023 6:39 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: 09/06/2023 8:46 PM
 Fecha Pago: 20/06/2023 6:39 PM
PREVIADO

Periodo de Remuneraciones: 05/2023

Número de Folio: 2061202305132113

8X3L9UNd94 - HE9PWC3am5 - CTG31VXPa7 - TUHW0a8WK3 - W3AY1mh9C8 - 3CXPMaJPT5 - LKPeZXPMa2 - UPWHamAAK

RUT	Identificación del Trabajador		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.		
15.157.535-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	0	0	2		04/05/2023			
15.157.535-8	0	0	17.084	1.025	1	0	0	0	0	D	0	0	4	02/05/2023	04/05/2023			
TOTALES GENERALES			\$0	\$17.084		0	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)



PLANILLA DE PAGO FUERA DE PLAZO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES DECLARADAS



8X30H41E29 - WT9GWC3am2 - CTG31VXP7 - TUHW0a8132 - Ch51mh9C3K - CXPmaUPTL4 - KPeZXPmaU4 - PWHamAA5

NÚMERO DE SERIE: 2017230501028432

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

Form fields for employer identification: TIPO DE PAGO, TIPO DE EMPLEADOR, and various checkboxes for payment status and employer type.

Form fields for company identification: SECCIÓN A, Razón Social, R.U.T., Dirección, Comuna, Teléfono, Código Actividad, Nombre Repr. Legal, and Nombre Caja Compensación.

RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

Summary of health contributions: TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE, PERIODO DE REMUNERACIONES, REMUNERACIÓN (Mes Año), COTIZACIONES (Legal, Reajuste, Interés, Multas), and MONTO PAGADO.

Tasa de Cotización: 7% (checked), 1.0%

Modalidad de Pago: Electrónico (checked), Mixto

Signature of Esteban Segura R., Gerente General

Declaración Electrónica y Pago: Fecha Declaración: 09/06/2023 8:46 PM, Fecha Pago: 20/06/2023 6:39 PM, PREVIRED



PLANILLA DE PAGO FUERA DE PLAZO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES DECLARADAS



8X30H41E29 - WT9GW3am2 - CTG31VXP7 - TUHW0a8132 - Ch51mh9C3K - CXPMapUPTL4 - KPeZXPMapU4 - PWHamAA5

ANEXOS DE DETALLE

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE INVERSIONES SAN MARTINO LIMITADA

RUT 76.022.934-2

NÚMERO DE SERIE: 2017230501028432

PERIODO DE REMUNERACIÓN 05 2023
MES AÑO

N°	R.U.T C.I. (Con Dig. Verif)	Apellido Paterno	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Previsional (IPS - AFP)	REMUNERACIÓN PENSIONAL O RENTA DECLARADA EN \$	COTIZACIÓN 7% O 12% EN \$	* COD MOV	Movimiento del personal					
										FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	DÍA	MES	AÑO	AÑO
1	15.157.535-8	COFRE	VALLEJOS	JOSE ARMANDO	1	AFP	17.084	171	11	02	05	2023	04	05	2023
2	15.157.535-8	COFRE	VALLEJOS	JOSE ARMANDO	0	AFP	0	0	2	04	05	2023	04	05	2023

TOTAL PÁGINA	17.084	171
TOTAL ACUMULADO	17.084	171

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: 09/06/2023 8:46 PM
Fecha Pago: 20/06/2023 6:39 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: 2006202305533943

AFP Provida

8X3Za2ChP0 - aPa2WC3amK - CTG31VXPa7 - TUHW0a8HW3 - WCVgfmh9C1 - 3CXPmaLUPt5 - LKPzZXPMa2 - UPWHamAA2

Identificación del Empleador: Empresa		Nombre o Razón Social	
INVERSIONES SAN MARTINO LIMITADA		SANTIAGO	
Dirección	Comuna	Ciudad	Región
DOCTOR AMADOR NEGHIME 03639 Depto. 24	LA PINTANA	SANTIAGO	Región Metropolitana
Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Código Actividad Económica	N° Trab. Dependientes
SERGIO OSVALDO GRITTI BRAVO	10.899.407-K	410010	2
RUT		Teléfono	
76.022.934-2		7594639	

ANTECEDENTES GENERALES

TIPO DE INGRESO	Gratificaciones	Desde	Hasta	Fecha Pago
Remuneraciones del mes	X			
Periodo	05/2023			20/06/2023
	Retroactivo			
	Ley 19553			

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO PENSIONES

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	17.084	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	17.084
Renta Imponible	1.956
Cotización Obligatoria	265
Seguro Invalidez y Supervivencia (SIS)	0
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	2.221
Sub TOTAL A PAGAR FONDO DE PENSIONES	2.221
RESUMEN DE REAJUSTE E INTERESES DEL FONDO DE PENSIONES, RECARGOS Y COSTAS AFP	

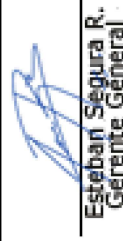
ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO DE CESANTIA

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	17.084	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. CESANTIA	1
--	--------	---	---

RESUMEN COTIZACIONES FONDO DE CESANTIA

FONDO DE CESANTIA	0
Cotización Afiliados	0
Cotización Empleador	513
Sub TOTAL A PAGAR AL FONDO DE CESANTIA	513
RESUMEN DE REAJUSTE E INTERESES FONDO DE CESANTIA	
FONDO DE CESANTIA	
Reajustes	0
Intereses	6
Costas Cobranza	0
TOTAL A PAGAR AL FONDO DE CESANTIA	519

Declaración Electrónica y Pago Electrónico
Fecha Declaración: 09/06/2023 8:46 PM
Fecha Pago: 20/06/2023 6:39 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.

TOTAL A PAGAR FONDO DE PENSIONES AFP Provida 2.252

DETALLE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES FONDO DE PENSIONES

AFP Provida

Declaración Electrónica y Pago
 Fecha Declaración: 09/06/2023 8:46 PM
 Fecha Pago: 20/06/2023 6:39 PM
PREVIRED

Periodo de Remuneraciones: 05/2023

Número de Folio: 2005202305533943

8X3Za2ChP0 - aPa2WC3amK - CTG31VXPa7 - TUHW0a8HW3 - WCVg1mh9C1 - 3CXPmAUPT5 - LKPzXPMa2 - UPWHamA2

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
15.157.535-8	COFRE VALLEJOS JOSE ARMANDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	02/05/2023	04/05/2023
15.157.535-8	COFRE VALLEJOS JOSE ARMANDO	17.084	1.956	265	0	0	0	0	17.084	0	513	8	02/05/2023	04/05/2023
TOTALES GENERALES		17.084	1.956	265	0	0	0	0	17.084	0	513			

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: Relliquidación premio o bono posterior al finiquito; 13: Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley N°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

8X381LMV33 - VTAaWC3am1 - CTG31VXPa7 - TUHW0a8hVK - Ch31mh9C32 - CXPMaUPTL4 - KPzXPMaU4 - PWHAmA44

Identificación del Empleador: Empresa		Nombre o Razón Social		Email	RUT	Código Act. Econom.
INVERSIONES SAN MARTINO LIMITADA		Comuna		knontesdeoca@sanmartino.cl	76.022.934-2	410010
Dirección		Comuna		Ciudad	Región	Teléfono
DOCTOR AMADOR NEGHME 03639 Depto. 24		LA PINTANA		SANTIAGO	Región Metropolitana	7594639
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	17.084	Periodo	Hasta
SUBTOTAL A PAGAR A LA MUTUAL	159	Mayo 2023	N° Contrato
		N° de Afiliados Informados	N° de Declaración
		1	

RESUMEN DE REAJUSTES, INTERESES Y MULTAS	
Reajustes	0
Intereses	2
Multas	0
TOTAL PAGAR A LA MUTUAL	161



Declaración Electrónica y Pago Electrónico
 Fecha Declaración: 09/06/2023 8:46 PM
 Fecha Pago: 20/06/2023 6:39 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
20/06/2023
6:39 PM
PREVIRED

Periodo de Remuneraciones: 05/2023

Número de Folio: 2081202305179655

8X381LMV33 - VTAdWC3am1 - CTG31VXPa7 - TUHW0a8hVK - Ch31mh9C32 - CXPMaUPTL4 -
KPeZXPMaU4 - PWHamAA4

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Termino
15.157.535-8	COFRE	VALLEJOS	JOSE ARMANDO	17.084	159	6	02/05/2023	04/05/2023
15.157.535-8	COFRE	VALLEJOS	JOSE ARMANDO	0	0	1		04/05/2023

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)