



PLANILLA DE PAGO FUERA DE PLAZO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES DECLARADAS

8X30H41E29 - CPX0WC3am3 - CTG31VXPa7 - TUHWL8hdZ2 - WTTTH1mh9CK - 3CXPmaUPT5 - LKPeZXPMe2 - UPWHmaAA

NÚMERO DE SERIE: 2017230501004665

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

Form with fields for TIPO DE PAGO, TIPO DE EMPLEADOR, SECCIÓN A, and company details like R.U.T., Dirección, and Teléfono.

RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

Form for TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$, PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL, and COTIZACIONES summary.

Signature of Esteban Segura R., Gerente General

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



8X30H41E29 - CPX0WC3am3 - CTG31VXPa7 - TUHWL8hdz2 - WTTT1mh9CK - 3CXPmaUPT5 - LKPeZXPma2 - UPWHamaA4

PLANILLA DE PAGO FUERA DE PLAZO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES DECLARADAS



ANEXOS DE DETALLE

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE

INVERSIONES SAN MARTINO LIMITADA

RUT

76.022.934-2

NÚMERO DE SERIE: 2017230501004665

PERIODO DE REMUNERACIÓN

05

2023

MES AÑO

| N° | R.U.T.C.I. (Con Dig. Verif) | Apellido Paterno | | Matero | | Nombres | Entidad Previsional (IPS - AFP) | Días Trabajados | REMUNERACIÓN PENSIONAL O RENTA DECLARADA EN \$ | COTIZACIÓN 7% O 12% EN \$ | * COD MOV | Movimiento del personal | | | | | | | | |
|----|--------------------------------|------------------|------------|---------|------------|--------------|---------------------------------|-----------------|--|---------------------------|-----------|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|
| | | Saez | Valenzuela | Materno | Valenzuela | | | | | | | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | | | |
| 1 | 18.420.626-9 | | | | | Camila nicol | AFP | 30 | 834.375 | 8.343 | 0 | | | | | | | | | |

ANEXOS: Detalle de Cotizaciones

| | | |
|-----------------|---------|-------|
| TOTAL PÁGINA | 834.375 | 8.343 |
| TOTAL ACUMULADO | 834.375 | 8.343 |

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 | Re liquidación, Premio 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

Mutual de Seguridad CChC

8X381LMV33 - VCU1WC3am6 - CTG31VXP7 - TUHWL8tEP1 - Wd481mH9C4 - 3CXPmAUPT5 - LKPeZXPm2 - UPWHAmAA9

| | | | | | | |
|---------------------------------------|------------|----------------------------|----------------------------------|--------------|--------|---------------------|
| Identificación del Empleador: Empresa | | Nombre o Razón Social | | Email | RUT | Código Act. Econom. |
| INVERSIONES SAN MARTINO LIMITADA | | knontesdeoca@sanmartino.cl | | 76.022.934-2 | 410010 | |
| Dirección | Comuna | Región | Región Metropolitana | 7594639 | | Teléfono |
| DOCTOR AMADOR NEGHME 03639 Depto. 24 | LA PINTANA | | | | | |
| 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 | 834.375 | | Hasta |
| SUBTOTAL A PAGAR A LA MUTUAL | 7.760 | | |
| | | Periodo | N° Contrato |
| | | Mayo 2023 | |
| | | N° de Afiliados Informados | N° de Declaración |
| | | 1 | |

| RESUMEN DE REALIJUSTES, INTERESES Y MULTAS | |
|--|-------|
| Realjustes | 0 |
| Intereses | 107 |
| Multas | 0 |
| TOTAL PAGAR A LA MUTUAL | 7.867 |



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

Número de Folio: 2081202305174148

Periodo de Remuneraciones: 05/2023

8X381LMV33 - YCU1WC3am6 - CTG31VXPp7 - TUHWL8hEP1 - Wd481mh9C4 - 3CXPMaUPT5 - LKPezXPMa2 - UPWHamAA9

| RUT | Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres | Remuneración | Cotización | Movimiento Personal | Fecha Inicio | Fecha Termino |
|--------------|------------------|------------------|---------------|--------------|------------|---------------------|--------------|---------------|
| 18.420.626-9 | Saez | Valenzuela | Carmila nicol | 834.375 | 7.760 | 0 | | |

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; 5: Permiso sin goce de sueldo; 6: Otros; 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); 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)

Número de Folio: 2009202305414062

AFP Modelo

8X30WXY786 - 1Ke7WC3am6 - CTG31VXPa7 - TUHWL8hHG7 - 1WNeE1mh97 - C3CXPMaUPO - TLKPeZXPMB9 - aUPWHamAA72

| | | | |
|---------------------------------------|-------------------------|----------------------------|-----------------------|
| Identificación del Empleador: Empresa | | Nombre o Razón Social | |
| INVERSIONES SAN MARTINO LIMITADA | | RUT | |
| Dirección | Comuna | Ciudad | Región |
| LA PINTANA | SANTIAGO | | Región Metropolitana |
| Nombre Representante Legal | RUT Representante Legal | Código Actividad Económica | |
| 10.899.407-K | | 410010 | |
| SERGIO OSVALDO GRITTI BRAVO | | NO | N° Trab. Dependientes |
| | | | 2 |
| | | | 76.022.934-2 |
| | | | 7594639 |
| | | | 76.022.934-2 |
| | | | 7594639 |
| | | | 76.022.934-2 |
| | | | 7594639 |

ANTECEDENTES GENERALES

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

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO PENSIONES

| | | | |
|--|---------|--|---|
| TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES | 834.375 | 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 | 834.375 |
| Renta Imponible | 88.277 |
| Cotización Obligatoria | 12.933 |
| 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 | 101.210 |
| Sub TOTAL A PAGAR FONDO DE PENSIONES AFP Modelo | 101.210 |

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO DE CESANTIA

| | | | |
|--|---------|---|---|
| TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES | 834.375 | NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. CESANTIA | 1 |
|--|---------|---|---|

| | |
|--|--------|
| RESUMEN COTIZACIONES FONDO DE CESANTIA | |
| FONDO DE CESANTIA | |
| Cotización Afiliados | 5.006 |
| Cotización Empleador | 20.025 |
| Sub TOTAL A PAGAR AL FONDO DE CESANTIA | 25.031 |

| | |
|---|--------|
| RESUMEN DE REAJUSTE E INTERESES FONDO DE CESANTIA | |
| FONDO DE CESANTIA | |
| Reajustes | 0 |
| Intereses | 275 |
| Costas Cobranza | 0 |
| TOTAL A PAGAR AL FONDO DE CESANTIA | 25.306 |

| | |
|---|---------|
| RESUMEN DE REAJUSTE E INTERESES DEL FONDO DE PENSIONES, RECARGOS Y COSTAS AFP | |
| FONDO DE PENSIONES | |
| Reajustes | 0 |
| Interés y Recargo Beneficio Afiliado | 1.397 |
| Costas Cobranza | 0 |
| TOTAL A PAGAR FONDO DE PENSIONES AFP Modelo | 102.607 |



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

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 Modelo

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: 2009202305414062

8X30WXY786 - 1Ke7WC3am6 - CTG31VXPa7 - TUHWL8HG7 - 1WN6E1mh97 - C3CXPmaUP0 - TLKPeZXPm9 -

| RUT | Identificación del Trabajador Apellido Paterno, Materno, Nombres | Fondo de Pensiones | | | | Seguro Cesantía | | | Movimiento de Personal | | | | |
|--------------------------|---|------------------------|------------------------|--------|------------------------------|------------------|--------------------|---------------------|------------------------|---------------------|----------------------|------|--------------|
| | | 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 |
| 18.420.625-9 | Saez Valenzuela Camila nicol | 834.375 | 88.277 | 12.933 | 0 | 0 | 0 | 834.375 | 5.006 | 20.025 | 0 | | |
| TOTALES GENERALES | | 834.375 | 88.277 | 12.933 | 0 | 0 | 0 | 834.375 | 5.006 | 20.025 | | | |

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)

Caja de Compensación Los Andes

8X3L9UNd94 - HhL5WC3am7 - CTG31VXPa7 - TUJHWL8hX41 - 13P9C1mh95 - C3CXPmMaUP0 - TLKPzXPM9 - aLUPWHamaA75

| | | | | | |
|---------------------------------------|--|----------------------------------|--|---------------------|--|
| Identificación del Empleador: Empresa | | Nombre o Razón Social | | Adherido a Mutual | |
| INVERSIONES SAN MARTINO LIMITADA | | RUT | | Código Act. Econom. | |
| Dirección | | 76.022.934-2 | | 410010 | |
| Comuna | | Región | | Teléfono | |
| LA PINTANA | | Región Metropolitana | | 7594639 | |
| Nombre Representante Legal | | Cambio en el Representante Legal | | NO | |
| SERGIO OSVALDO GRITTI BRAVO | | RUT Representante Legal | | NO | |
| 10.899.407-K | | | | | |

| Resumen de Cotizaciones, Rebajas y Reintegros | | Valores(\$) |
|---|--|-------------|
| Detalle | | |
| COTIZACIÓN NO AFILIADOS A ISAPRE | | 50.063 |
| ASIGNACIÓN FAMILIAR | | 0 |
| ASIGNACIÓN FAMILIAR RETROACTIVA | | 0 |
| REINTEGROS DE ASIGNACIÓN FAMILIAR | | 0 |
| COTIZACIÓN - REBAJAS | | 50.063 |
| Resumen de Productos | | |
| CREDITOS PERSONALES | | 0 |
| CONVENIOS DENTALES | | 0 |
| LEASING | | 0 |
| SEGUROS DE VIDA | | 0 |
| OTROS | | 0 |
| TOTAL PRODUCTOS | | 50.754 |

| Antecedentes Generales | | |
|----------------------------|-----------------|---------------------|
| Remun. del Mes | Gratificaciones | Desde |
| X | | Hasta |
| Periodo | | Código Participante |
| Mayo 2023 | | |
| N° de Afiliados Informados | | N° de Declaración |
| 1 | | |

| Resumen de gravámenes aplicados | |
|---------------------------------|-----|
| Total Intereses | 691 |
| Total Reajustes | 0 |
| Total Multas | 0 |
| Total Costas Cobranzas | 0 |
| TOTAL GRAVAMENES | 691 |

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



Esteban Segura R.
Gerente General

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: 2061202305128269

8X3L9UNd94 - HhL5WC3am7 - CTG31VXPa7 - TUHWL8hX41 - 13P9C1mh95 - C3CXPmaUP0 - TLKPeZXPm9 - aUPWHamAA75

| RUT | Identificación del Trabajador | Monto Remuneraciones Imponibles | | | Cantidad de Cargas | | | Asignaciones Familiares | | | | | Movimiento de Personal | | | | |
|-------------------|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|------------|------|-------------------------|------|------------------|------------|-----------------------|------------------------|------|--------------|---------------|----------------------|
| | | Afiliados a Isapre | No Afiliados a Isapre | Remuneración | Cotización | 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. |
| 18.420.626-9 | Saez Valenzuela Camila nicol | 0 | \$0 | \$834.375 | 6,0% | 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | | | | |
| TOTALES GENERALES | | \$0 | \$0 | \$834.375 | \$50.063 | | 0 | 0 | 0 | \$0 | D | \$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)