

ADMINISTRADORA
DE FONDOS DE PENSIONES
SUMMA S.A.

SECCION I - IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

1 **PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA** APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NO

4 DIRECCION CALLE DEPTO. N° 7 RUT

6 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

SECCION II - DETALLE DE COTIZACIONES Y DEPOSITOS VOLUNTARIOS

IDENTIFICACION DEL AFILIADO			Remuneración Imponible \$	Cuenta de Capitalización Cotización Obligatoria \$
N° sec.	R.U.T. o C.I. (con dígito verif.)	NOMBRES		
1	10338826-0	DIAZ GONZALEZ ROSARIO DEL CARMEN		
2	8265767-3	ESCOBAR RUMINOT JUAN CARLOS		
3	10884858-8	GUERRERO SOTO CARLOS EDUARDO		
4	7696937-K	INOSTROZA TORO FERNANDO JESUS		
5	7015892-2	IZQUIERDO SILVA CLAUDIA TERESA		
6	8100385-8	LATORRE QUEZADA CARLOS EDUARDO		
7	8251613-1	MONDACA CARRASCO CHRISTIAN ALEJANDRO		
8	7363731-7	RIQUELM		
9	5532755-6	SEPULVE		
10	3355430-3	SOZA SO		

NOTA: Si el número de trabajadores es n de detalle necesarias



SECCION III - RESUMEN DE COTIZACIONES

SUBSECCION III.1 FONDO DE PENSIONES

DETALLE	CODIGO	(sin decimales)
Cotización Obligatoria	01	
Cotización Voluntaria	02	
Depósitos en Cuenta de Ahorro	03	
Sub total a pagar Fondo	04	
+ Reajuste Fondo	05	
+ Intereses Fondo	06	
TOTAL A PAGAR FONDO	10	

SUBSECCION III.2 A.F.P.

DETALLE	CODIGO	VALORES \$ (sin decimales)
+ Recargo 20% Intereses	56	
+ Costas de Cobranza	57	
TOTAL A PAGAR A.F.P.	60	

SECCION V - ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO

FONDO DE PENSIONES Efectivo Cheque

Cheque nominativo a FONDO DE PENSIONES A F.P. SUMMA Plaza _____

Cheque N° _____ Banco _____

OTRAS COTIZACIONES
Cheque nominativo a A.F.P. SUMMA S.A.
Cheque N° _____

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON EXPRESION FIEL DE LA REALIDAD

Firma del Empleador o Representante Legal