

FOLIO	No	77	
MODED	OL 17A		

ANEXO N° 2

DECL	ARACION	JURADA D	E INGRI	ESOS DI	E NUEVOS	BENEFIC	ARIOS
P/	ARA DETE	RMINAR EI	L VALOR	DE LA	ASIGNACIO	ON FAMILIA	AR

	RNO APEL	LIDO MATERNO	NOMBRES		RUN	.1 1 [] .1	<u> </u>
CONCION							
CONGICION	de trabajador /	pensionado (ta	arjar lo que no co	orrespona	a) de:		- T · T
							.
RE O RAZON S	SOCIAL DEL EMPLEAD	OR / ENTIDAD PAGAD	ORA DE PENSIONES		RUT		
ARO:							
aiternativa a) o	ó b), según corresponda	a su situación)					
NO HABER	R PERCIBIDO INC	GRESOS, durante	e el período enero	a junio de	20 , y qu	ue mi ingreso)
Mensual ac	tual es de 🔓						. 05.4
	<u></u>					8	A DE LA RACION
						DIA N	MES A
	FIRMA DEL TF	RABAJADOR O PENSIC	DNADO				
					······		
ABER PER	CIBIDO LOS SIGU	ENTES INGRESO	S, conforme al deta	alle que se i	ndica:		
	a)	b)	c)	d)	е)	f)	g) TOT.
AÑO EN CURSO		OTRAS REMUNERACIONES CON DISTINTOS	RENTA TRABAJADOR	SUBSIDIOS	PENSIONES MISMA	OTRAS PENSIONES	INGRE
20	MISMO EMPLEADOR	EMPLEADORES or	INDEPENDIENTE \$	\$	ENTIDAD \$	\$	(a+b+c+
MESES Enero	\$	a	Φ	Ф	Ψ	Φ	, ,
Febrero							
Marzo							
Abril Mayo							
Junio							
TOTAL \$							
s trabajadores licionalmente d	contratados por obras, eclarar los ingresos per	faenas o plazos fijos no cibidos en el segundo s	superiores a seis mese emestre del año anterio	s deberán r:			
	a)	b) OTRAS	c)	d)	e)	n	g) TOT/
AÑO EN CURSO 20	REMUNERACION CON MISMO EMPLEADOR	REMUNERACIONES CON DISTINTOS	RENTA TRABAJADOR INDEPENDIENTE	SUBSIDIOS	PENSIONES MISMA ENTIDAD	OTRAS PENSIONES	INGRE (a+b+c+
	\$	EMPLEADORES \$	\$	\$	\$	\$	\$
MESES							
MESES Julio							
MESES Julio Agosto					1		
MESES Julio						,	
MESES Julio Agosto Septiembre							
MESES Julio Agosto Septiembre Octubre							

ASIGNACION

FAMILIAR

IMP, CARLOS MARQUEZ IMP, Y PUB. E.I.R.L • RUT: 52 000 538-9 • F/FAX: 56-2 • 2 546 2597 • ventas@digitalcolours.cl • Américo Vespucio Sur 1969 • San Ramon • Santiago

ASIGNACION FAMILIAR

SIMPLE SEGÚN TRAMO (\$)