IPS
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Personas al Servicio de las Personas

INFORME DE INGRESOS DE TRABAJADORES PARA ACTUALIZACIÓN DEL VALOR DE LA ASIGNACIÓN FAMILIAR A CONTAR DE JULIO DE 20_____

(USO EXCLUSIVO PARA EMPLEADOR DEBE INFORMAR AL INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL)

FECHA DEL INFORME		
DIA	MES	AÑO

TELÉFONO EMPLEADOR

RUT EMPLEADOR

RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR

CORREO ELECTRÓNICO EMPLEADOR

Nº	IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR BENEFICIARIO DE ASIGNACIÓN FAMILIAR					TOTAL INGRESOS DE LOS TRABAJADORES EN EL PERÍODO						Nº DE MESES A QUE CORRESPONDE LA INFORMACIÓN	INGRESO PROMEDIO MENSUAL (*)	TRABAJADOR CON O SIN DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS (**)
	RUN		APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	REMUNERACIONES CON MISMO EMPLEADOR	OTRAS REMUNERACIONES CON DISTINTOS EMPLEADORES	RENTA TRABAJADOR INDEPENDIENTE	SUBSIDIOS	PENSIONES	TOTAL INGRESOS			
	NÚMERO	DV				$	$	$	$	$	$		$	
1	. .													
2	. .													
3	. .													
4	. .													
5	. .													
6	. .													
7	. .													
8	. .													
9	. .													
10	. .													
11	. .													
12	. .													
13	. .													
14	. .													
15	. .													
16	. .													
17	. .													
18														
19	. .													
20	. .													

(*) **INGRESO PROMEDIO MENSUAL** = TOTAL INGRESOS de los 6 meses dividido por 6. Si hay menos de 6 meses con ingresos, se debe dividir por el número de meses con ingresos. En caso de trabajadores contratados por obras o faenas o plazos fijos no superior a 6 meses se debe obtener la renta promedio del periodo julio del año anterior a junio del año de informe, dividiendo el total de ingresos por el número de meses con ingreso

(**) **01: Con Decalaración Jurada en poder del Empleador**
02: Sin Declaración Jurada en poder del Empleador

USO EXCLUSIVO ENTIDAD ADMINISTRADORA

FECHA DE PROCESAMIENTO EN EL SIAGF:

DIA	MES	AÑO

Vº Bº

RUN REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA - FECHA Y TIMBRE RECEPCIÓN ENTIDAD ADMINISTRADORA