LOS HEROES®

Cod. Barras
uso Los Héroes

INFORME DE INGRESO DE TRABAJADORES PARA ACTUALIZACIÓN DEL VALOR DE LA ASIGNACIÓN FAMILIAR

FECHA DEL INFORME

DÍA | MES | AÑO

Rut Empleador ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐

Razón Social del Empleador _____

Nº de Trabajadores ☐

Cantidad de Hojas ☐

Representante Legal ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐ _____

Rut Dv Nombre Representante Legal

Nombre de contacto: _____ Email: _____ Teléfono: _____

_____ _____

Firma Representante Legal
Empleador

Firma - Fecha y Timbre
Recepción C.C.A.F. Los Héroes

Reverso inutilizable

LOS HEROES®

Cod. Barras
uso Los Héroes

INFORME DE INGRESO DE TRABAJADORES PARA ACTUALIZACIÓN DEL VALOR DE LA ASIGNACIÓN FAMILIAR

FECHA DEL INFORME

DÍA | MES | AÑO

Rut Empleador ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐

Razón Social del Empleador _____

Nº de Trabajadores ☐

Cantidad de Hojas ☐

Representante Legal ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐ _____

Rut Dv Nombre Representante Legal

Nombre de contacto: _____ Email: _____ Teléfono: _____

_____ _____

Firma Representante Legal Empleador

Firma - Fecha y Timbre Recepción C.C.A.F. Los Héroes

Reverso inutilizable

LOS HEROES

ANEXO Nº 2

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

(USO EXCLUSIVO PARA EMPLEADORES QUE DEBEN INFORMAR AL I.N.P. o C.C.A.F.)

FECHA DEL INFORME

DÍA | MES | AÑO

□□□□□□□□-□

RUT EMPLEADOR

RAZÓN SOCIAL DEL 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 1	APELLIDO 2	NOMBRES	REMUNERACIONES CON MISMO EMPLEADOR	OTRAS REMUNERACIONES CON DISTINTOS EMPLEADORES	RENTA TRABAJADOR INDEPENDIENTE	SUBSIDIOS	PENSIONES	TOTAL INGRESOS			
	NÚMERO	DV				$	$	$	$	$	$		$	