

COMPROBANTE DE DECLARACION Y NO PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES FONDO DE PENSIONES, SEGURO DE CESANTIA, APVI, APVC Y AFILIADO VOLUNTARIO

Número de Folio: 2002201812402831

AFP Habitat

8X3ZNa22N0 - ZAUYYWC3amK - 3MAAaVVXPe2 - 8XAhN4aXm0 - 1Wg801mhhK - Y3CXPe8CHO - U21NVAXPe2 - 8CHY93MAA00

Identificación del Empleador: Empresa		Nombre o Razón Social			RUT	
CONDOMINIO CERRO MORENO IV					65.044.182-6	
Dirección	Comuna	Ciudad	Región	Teléfono		
ANTILHUE 01202	ANTOFAGASTA	ANTOFAGASTA	II Región	226708		
Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal	Código Actividad Económica	N° Trab. Dependientes		
Felipe Andres Carvajal Riquelme	17.427.446-0	NO	949904	6		

ANTECEDENTES GENERALES

TIPO DE INGRESO					
Remuneraciones del mes	<input checked="" type="checkbox"/>	Gratificaciones	<input type="checkbox"/>	Desde	<input type="text"/>
Periodo	<input type="text" value="12/2018"/>	Retroactivo	<input type="checkbox"/>	Hasta	<input type="text"/>
		Ley 19553	<input type="checkbox"/>	Fecha Pago	<input type="text" value="12/04/2019"/>

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO PENSIONES

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. PENSIONES	<input type="text" value="2"/>
<input type="text" value="852.000"/>	NUMERO AFILIADOS APVC	<input type="text" value="0"/>
	NUMERO AFILIADOS VOLUNTARIOS	<input type="text" value="0"/>

RESUMEN COTIZACIONES Y DEPOSITOS DEL FONDO DE PENSIONES

FONDO DE PENSIONES	
Renta Imponible Fondo de Pensiones	852.000
Cotización Obligatoria	48.686
Seguro Invalidez y Supervivencia (SIS)	6.610
Cotización Voluntaria (APVI)	30.000
Depósito Convenido	0
Depósito en Cuenta de Ahorro	0
Aportes de Indemnización Sustitutiva	0
Cotización por Trabajos Pesados	0
AHORRO PREVISIONAL VOLUNTARIO COLECTIVO (APVC)	
APV Colectivo Empleador	0
APV Colectivo Trabajador	0
AFILIADO VOLUNTARIO	
Monto Capitalización Voluntaria	0
Monto Ahorro Voluntario	0
Sub TOTAL A PAGAR FONDO DE PENSIONES AFP Habitat	85.296

RESUMEN DE REAJUSTE E INTERESES DEL FONDO DE PENSIONES, RECARGOS Y COSTAS AFP

FONDO DE PENSIONES	
Reajustes	0
Interés y Recargo Beneficio Afiliado	6.883
Costas Cobranza	8.530
TOTAL A PAGAR FONDO DE PENSIONES AFP Habitat	100.709

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO DE CESANTIA

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. CESANTIA	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="432.000"/>		

RESUMEN COTIZACIONES FONDO DE CESANTIA

FONDO DE CESANTIA	
Cotización Afiliados	2.592
Cotización Empleador	10.368
Sub TOTAL A PAGAR AL FONDO DE CESANTIA	12.960

RESUMEN DE REAJUSTE E INTERESES FONDO DE CESANTIA

FONDO DE CESANTIA	
Reajustes	0
Intereses	843
Costas Cobranza	4.137
TOTAL A PAGAR AL FONDO DE CESANTIA	17.940


Esteban Segura R.
Gerente General

Declaración Electrónica y Pago Electrónico
Fecha Declaración: 10/01/2019 10:24 AM
Fecha Pago: 12/04/2019 5:31 PM
PREVIRED

DETALLE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES FONDO DE PENSIONES

AFP Habitat

Declaración Electrónica y Pago

Fecha Declaración:10/01/2019 10:24 AM
Fecha Pago:12/04/2019 5:31 PM

Período de Remuneraciones: 12/2018

Número de Folio: 2002201812402831

PREVIRED

8X3ZNa22N0 - ZAUYYWC3amK - 3MAaVVXPe2 - 8XAhN4aXm0 - 1Wg801mhhK - Y3CXPe8CH0 - U21NVAXPe2 - 8CHY93MAA00

Identificación del Trabajador		Fondo de Pensiones						Seguro Cesantía			Movimiento de Personal			
RUT	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Remuneración Imponible	Cotización Obligatoria	SIS	Cotización Voluntaria (APVI)	N° Contrato APVI	Deposito Convenido	Dep. en Cta. Ahorro	Remuneración Imponible	Cotización Afiliado	Cotización Empleador	Cod.	Fecha Inicio	Fecha Término
11.688.841-6	ORELLANA RIVAS RAUL OSVALDO	432.000	48.686	6.610	0		0	0	432.000	2.592	10.368	0		
9.010.375-k	RODRIGUEZ OLIVARES ALEXIS FERNANDO	420.000	0	0	30.000		0	0	0	0	0	0		
TOTALES GENERALES		852.000	48.686	6.610	30.000		0	0	432.000	2.592	10.368			

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 afectos a subsidios por incapacidad laboral; 4: Trabajadores que estén afectos 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.

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)

COMPROBANTE DE DECLARACION Y NO PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES FONDO DE PENSIONES, SEGURO DE CESANTIA, APVI, APVC Y AFILIADO VOLUNTARIO

Número de Folio: 2004201812378112

AFP PlanVital

8X3ZM0MKP8 - XGGAWC3am2 - 3MAaVVXPe2 - 8XAhN4aKV1 - 1mL581mhh1 - Y3CXPe8CH0 - U21e4TXPe2 - 8CHY93MAA03

Identificación del Empleador: Empresa					Nombre o Razón Social		RUT	
CONDOMINIO CERRO MORENO IV							65.044.182-6	
Dirección		Comuna		Ciudad		Región		Teléfono
ANTILHUE 01202		ANTOFAGASTA		ANTOFAGASTA		II Región		226708
Nombre Representante Legal			RUT Representante Legal		Cambio en el Representante Legal		Código Actividad Económica	
Felipe Andres Carvajal Riquelme			17.427.446-0		NO		949904	
							N° Trab. Dependientes	
							6	

ANTECEDENTES GENERALES

TIPO DE INGRESO			
Remuneraciones del mes	<input checked="" type="checkbox"/>	Gratificaciones	<input type="checkbox"/>
Desde	<input type="text"/>	Hasta	<input type="text"/>
Periodo	<input type="text" value="12/2018"/>	Retroactivo	<input type="text"/>
		Ley 19553	<input type="text"/>
		Fecha Pago	<input type="text" value="12/04/2019"/>

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO PENSIONES

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. PENSIONES	<input type="text" value="3"/>
<input type="text" value="1.210.000"/>	NUMERO AFILIADOS APVC	<input type="text" value="0"/>
	NUMERO AFILIADOS VOLUNTARIOS	<input type="text" value="0"/>

RESUMEN COTIZACIONES Y DEPOSITOS DEL FONDO DE PENSIONES

FONDO DE PENSIONES	
Renta Imponible Fondo de Pensiones	1.210.000
Cotización Obligatoria	135.036
Seguro Invalidez y Supervivencia (SIS)	18.513
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)	
APV Colectivo Empleador	0
APV Colectivo Trabajador	0
AFILIADO VOLUNTARIO	
Monto Capitalización Voluntaria	0
Monto Ahorro Voluntario	0
Sub TOTAL A PAGAR FONDO DE PENSIONES AFP PlanVital	153.549

RESUMEN DE REAJUSTE E INTERESES DEL FONDO DE PENSIONES, RECARGOS Y COSTAS AFP

FONDO DE PENSIONES	
Reajustes	0
Interés y Recargo Beneficio Afiliado	12.391
Costas Cobranza	14.935
TOTAL A PAGAR FONDO DE PENSIONES AFP PlanVital	180.875

ANTECEDENTES GENERALES DEL FONDO DE CESANTIA

TOTAL REMUNERACIONES O GRATIFICACIONES	NUMERO AFILIADOS INFORMADOS FDO. CESANTIA	<input type="text" value="3"/>
<input type="text" value="1.210.000"/>		

RESUMEN COTIZACIONES FONDO DE CESANTIA

FONDO DE CESANTIA	
Cotización Afiliados	7.260
Cotización Empleador	29.040
Sub TOTAL A PAGAR AL FONDO DE CESANTIA	36.300

RESUMEN DE REAJUSTE E INTERESES FONDO DE CESANTIA

FONDO DE CESANTIA	
Reajustes	0
Intereses	2.363
Costas Cobranza	4.137
TOTAL A PAGAR AL FONDO DE CESANTIA	42.800


Esteban Segura R.
Gerente General

Declaración Electrónica y Pago Electrónico
Fecha Declaración: 10/01/2019 10:24 AM
Fecha Pago: 12/04/2019 5:31 PM
PREVIRED

DETALLE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES FONDO DE PENSIONES

AFP PlanVital

Declaración Electrónica y Pago

Fecha Declaración:10/01/2019 10:24 AM
Fecha Pago:12/04/2019 5:31 PM

Período de Remuneraciones: 12/2018

Número de Folio: 2004201812378112

PREVIRED

8X3ZM0MKP8 - XGGAWC3am2 - 3MAaVVXPe2 - 8XAhN4aKV1 - 1mL581mhh1 - Y3CXPe8CH0 - U21e4TXPe2 - 8CHY93MAA03

Identificación del Trabajador		Fondo de Pensiones						Seguro Cesantía			Movimiento de Personal			
RUT	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Remuneración Imponible	Cotización Obligatoria	SIS	Cotización Voluntaria (APVI)	N° Contrato APVI	Deposito Convenido	Dep. en Cta. Ahorro	Remuneración Imponible	Cotización Afiliado	Cotización Empleador	Cod.	Fecha Inicio	Fecha Término
25.725.981-1	CANIQUE CAICEDO JOHN JEVER	380.000	42.408	5.814	0		0	0	380.000	2.280	9.120	0		
25.829.088-7	ORTIZ SILVA JOSE GREGORIO	380.000	42.408	5.814	0		0	0	380.000	2.280	9.120	0		
10.129.344-0	OYANADER GUIDOTTI CLAUDIA VALERIA	450.000	50.220	6.885	0		0	0	450.000	2.700	10.800	0		
TOTALES GENERALES		1.210.000	135.036	18.513	0		0	0	1.210.000	7.260	29.040			

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 afectos a subsidios por incapacidad laboral; 4: Trabajadores que estén afectos 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.

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)



COMPROBANTE DE PAGO PARCIAL DE DECLARACION DE COTIZACIONES PREVISIONALES



8X30HgM8U6 - G0M9WC3am4 - 3MAaVVXPe2 - 8XAhN4a551 - WMGA1mhhYK - 3hXPeLaVZ3 - 74GgAXPeL0 - aVNXATeA9

NÚMERO DE SERIE: 2017190300116946

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

TIPO DE PAGO Declaración y Pago Declaración y No Pago Pago Declaración Anterior Pago Parcial de Declaración

TIPO DE EMPLEADOR Empleador General Empleador Público Entidad Pagadora de Subsidios

 Trabajador Independiente Empleador Casa Particular

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: CONDOMINIO CERRO MORENO IV			
R.U.T: 65.044.182-6			
Dirección: ANTILHUE		N°: 01202	Depto:
Comuna: ANTOFAGASTA		Ciudad: ANTOFAGASTA	Región: II Región
Teléfono: 226708		Casilla:	Correo electrónico: cerromorenoiv@gmail.com
Código Actividad Económica: 949904			
Nombre Repr. Legal: Felipe Andres Carvajal Riquelme			
R.U.T. Repr. Legal: 17.427.446-0			
Nombre Caja Compensación:			Folio DNP Original 2017181201028645

RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$ 420.000

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

REMUNERACIÓN	GRATIFICACION LEGAL []	RETROACTIVO []																																		
<table border="1"> <tr><td>12</td><td>2018</td></tr> <tr><td>Mes</td><td>Año</td></tr> </table>	12	2018	Mes	Año	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Mes</td><td>Año</td><td> </td><td>Mes</td><td>Año</td></tr> <tr><td colspan="2">DESDE</td><td></td><td colspan="2">HASTA</td></tr> </table>						Mes	Año		Mes	Año	DESDE			HASTA		<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Mes</td><td>Año</td><td> </td><td>Mes</td><td>Año</td></tr> <tr><td colspan="2">DESDE</td><td></td><td colspan="2">HASTA</td></tr> </table>						Mes	Año		Mes	Año	DESDE			HASTA	
12	2018																																			
Mes	Año																																			
Mes	Año		Mes	Año																																
DESDE			HASTA																																	
Mes	Año		Mes	Año																																
DESDE			HASTA																																	

Tasa de Cotización	X	7%		6.4%
--------------------	---	----	--	------

Modalidad de Pago	X	Electrónico		Mixto
-------------------	---	-------------	--	-------

Pago Electrónico	
22/03/2019 10:41 AM	
PREVIRED	

Esteban Segura R.
Gerente General

COTIZACIONES

Cotiz. Legal	+	29.400
Reajuste	+	0
Interés	+	1.832
Multas	+	0
SUB TOTAL FONASA =		31.232
Compensación Asignación Familiar		- 0
MONTO PAGADO =		31.232
N° de Afiliados		1
N° de Líneas de Detalles		1
N° Hojas Anexas		1



COMPROBANTE DE PAGO PARCIAL DE DECLARACION DE COTIZACIONES PREVISIONALES



8X30HgM8U6 - G0M9WC3am4 - 3MAaVVXPe2 - 8XAhN4a551 - WMGA1mhhYK - 3hXPeLaVZ3 - 74GgAXPeL0 - aVNXATeA9

ANEXOS DE DETALLE

NÚMERO DE SERIE: 2017190300116946

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE CONDOMINIO CERRO MORENO IV

RUT 65.044.182-6

PERIODO DE REMUNERACIÓN	12	2018
	MES	AÑO

ANEXOS: Detalle de Cotizaciones						Movimiento del personal									
N°	R.U.T.C.I. (Con Dig. Verif)	Apellido Paterno	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Previsional (IPS - AFP)	REMUNERACIÓN IMPONIBLE PENSION O RENTA DECLARADA EN \$	COTIZACIÓN 7% ó 6,4% EN \$	* COD MOV	FECHA INICIO			FECHA TÉRMINO		
										DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
1	9.010.375-k	RODRIGUEZ	OLIVARES	ALEXIS FERNANDO	30	AFP	420.000	29.400	0						

TOTAL PÁGINA	420.000	29.400
TOTAL ACUMULADO	420.000	29.400

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)

Pago Electrónico
22/03/2019 10:41 AM
PREVIRED



* CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL

0	Sin Movimientos en el Mes	6	Accidentes del trabajo
1	Contratación a plazo indefinido	7	Contratación a plazo fijo
2	Cese relación laboral	8	Cambio Contrato plazo fijo a plazo indefinido
3	Subsidios(Licencia médica)	9	Trabajador Part-Time
4	Permiso Sin Goce de Sueldos	11	Otros Movimientos (Ausentismo)
5	Incorporación al lugar de trabajo	12	Reliquidación, Premio o Bono posterior al finiquito

COMPROBANTE DE PAGO PARCIAL DE DECLARACION DE COTIZACIONES PREVISIONALES

8X30HgM846 - 4dX3WC3am4 - 3MAaVVXPe2 - 8XAhN4aYH9 - 1W2N21mhh8 - Y3hXPe8CH5 - U21e4TXPe2 - 8CXPKA1hA09

NÚMERO DE SERIE: 2017190301310305

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

TIPO DE PAGO	Declaración y Pago <input type="checkbox"/>	Declaración y No Pago <input type="checkbox"/>	Pago Declaración Anterior <input type="checkbox"/>	Pago Parcial de Declaración <input checked="" type="checkbox"/>
TIPO DE EMPLEADOR	Empleador General <input checked="" type="checkbox"/>	Empleador Público <input type="checkbox"/>	Entidad Pagadora de Subsidios <input type="checkbox"/>	
	Trabajador Independiente <input type="checkbox"/>	Empleador Casa Particular <input type="checkbox"/>		

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: CONDOMINIO CERRO MORENO IV			
R.U.T.: 65.044.182-6			
Dirección: ANTILHUE		N°: 01202	Depto:
Comuna: ANTOFAGASTA	Ciudad: ANTOFAGASTA	Región: II Región	
Teléfono: 226708	Casilla:	Correo electrónico: cerromorenoiv@gmail.com	
Código Actividad Económica: 949904			
Nombre Repr. Legal: Felipe Andres Carvajal Riquelme			
R.U.T. Repr. Legal: 17.427.446-0			
Nombre Caja Compensación:		Folio DNP Original	2017181201028645

RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$	1.622.500										
PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center;">REMUNERACIÓN</th> <th style="text-align: center;">GRATIFICACION LEGAL []</th> <th style="text-align: center;">RETROACTIVO []</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">12 2018 Mes Año</td> <td style="text-align: center;"> Mes Año Mes Año</td> <td style="text-align: center;"> Mes Año Mes Año</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">DESDE HASTA</td> <td style="text-align: center;">DESDE HASTA</td> </tr> </table>	REMUNERACIÓN	GRATIFICACION LEGAL []	RETROACTIVO []	12 2018 Mes Año	 Mes Año Mes Año	 Mes Año Mes Año		DESDE HASTA	DESDE HASTA		
REMUNERACIÓN	GRATIFICACION LEGAL []	RETROACTIVO []									
12 2018 Mes Año	 Mes Año Mes Año	 Mes Año Mes Año									
	DESDE HASTA	DESDE HASTA									

Tasa de Cotización	<input checked="" type="checkbox"/>	7%	6.4%
---------------------------	-------------------------------------	----	------

Modalidad de Pago	<input checked="" type="checkbox"/>	Electrónico	Mixto
--------------------------	-------------------------------------	-------------	-------

Pago Electrónico
12/04/2019 5:31 PM
PREVIRED


Esteban Segura R.
 Gerente General

COTIZACIONES	
Cotiz. Legal	+ 113.575
Reajuste	+ 0
Interés	+ 9.200
Multas	+ 0
SUB TOTAL FONASA	= 122.775
Compensación Asignación Familiar	- 0
MONTO PAGADO	= 122.775
N° de Afiliados	5
N° de Líneas de Detalles	5
N° Hojas Anexas	1



COMPROBANTE DE PAGO PARCIAL DE DECLARACION DE COTIZACIONES PREVISIONALES



8X30HgM846 - 4dX3WC3am4 - 3MAaVVXPe2 - 8XAhN4aYH9 - 1W2N21mhh8 - Y3hXPe8CH5 - U21e4TXPe2 - 8CXPKA1hA09

ANEXOS DE DETALLE

NÚMERO DE SERIE: 2017190301310305

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE CONDOMINIO CERRO MORENO IV

RUT 65.044.182-6

PERIODO DE REMUNERACIÓN

12	2018
MES	AÑO

ANEXOS: Detalle de Cotizaciones										Movimiento del personal					
N°	R.U.T.C.I. (Con Dig. Verif)	Apellido Paterno	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Previsional (IPS - AFP)	REMUNERACIÓN IMPONIBLE PENSION O RENTA DECLARADA EN \$	COTIZACIÓN 7% ó 6,4% EN \$	* COD MOV	FECHA INICIO			FECHA TÉRMINO		
										DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
1	25.725.981-1	CANQUI	CAICEDO	JOHN JEVER	30	AFP	380.000	26.600	0						
2	6.995.241-0	CUEVAS	DIAZ	MARIA HILDA	30	AFP	412.500	28.875	0						
3	25.829.088-7	ORTIZ	SILVA	JOSE GREGORIO	30	AFP	380.000	26.600	0						
4	10.129.344-0	OYANADER	GUIDOTTI	CLAUDIA VALERIA	30	AFP	450.000	31.500	0						
5	8.778.376-6	ROMERO	VILLA	NANCY DEL CARMEN	0	AFP	0	0	3	01	12	2018	31	12	2018

TOTAL PÁGINA	1.622.500	113.575
TOTAL ACUMULADO	1.622.500	113.575

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)

Pago Electrónico
12/04/2019 5:31 PM
PREVIRED



*** CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL**

0	Sin Movimientos en el Mes	6	Accidentes del trabajo
1	Contratación a plazo indefinido	7	Contratación a plazo fijo
2	Cese relación laboral	8	Cambio Contrato plazo fijo a plazo indefinido
3	Subsidios(Licencia médica)	9	Trabajador Part-Time
4	Permiso Sin Goce de Sueldos	11	Otros Movimientos (Ausentismo)
5	Incorporación al lugar de trabajo	12	Reliquidación, Premio o Bono posterior al finiquito