



CAJA DE SEGURO SOCIAL
DIRECCION NACIONAL DE INGRESOS
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION DE INGRESOS

SOLICITUD DE PLANILLAS COMPLEMENTARIAS SIPCO-SIPE

FECHA: No. EMPLEADOR:

NOMBRE:
(PERSONA NATURAL O JURIDICA, RAZON SOCIAL Y EMPLEADORES DOMÉSTICOS.)

DIRECCION ACTUALIZADA :

TELEFONO: CELULAR: E-MAIL:

DETALLE LOS PERIODOS (mes y año) QUE SOLICITA DECLARAR POR PLANILLAS COMPLEMENTARIAS

DESCRIBA EL MOTIVO DE LA PRESENTACION (EXPLIQUE CON LETRA CLARA Y PRECISA)

MARQUE "X" QUE PROGRAMA UTILIZA PARA PRESENTAR PLANILLAS COMPLEMENTARIAS: SIPCO () SIPE ()

ADJUNTA A LA SOLICITUD LOS SIGUIENTES REQUISITOS: SEÑALE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS

PLANILLA DE PAGO Y COMPROBANTE DE PAGO DE SALARIOS	<input type="checkbox"/>	COPIA DE CEDULAS	<input type="checkbox"/>
CONTRATO DE TRABAJO, Laboral o de Obra	<input type="checkbox"/>	OTROS DOCUMENTOS	<input type="checkbox"/>
DETALLE DE LIQUIDACION LABORAL (VAC y XIII Prop.)	<input type="checkbox"/>		

PERSONA AUTORIZADA, APODERADO O REP. LEGAL DE RAZON SOCIAL O PERSONA NATURAL Y DOMESTICOS

NOMBRE _____ CEDULA _____ FIRMA _____

SOLO PARA USO DE LA CAJA DE SEGURO SOCIAL

OBSERVACIONES:	ANALISTA - INVESTIGADOR	SUPERVISOR DE PL. COMPL
	JEFE-SUB-JEFE / AGENTE-SUB-AGENTE	FECHA
INFORME No.		