

CERTIFICADO DE RENTAS IMPONIBLES

15/12/2005
18:19:24
PAG.: 1
RELICE11.QRP

Nro. de Licencia :

Nombre Cotizante :

Rut Cotizante :

Fecha Ingreso Compañía :

A.F.P. :

ISAPRE :

Razon Social Empleador :

	Mes - Año	Mes - Año	Mes - Año	Mes - Año	Mes - Año	Mes - Año
Periodos de Remuneración						
Días Trabajados						
Días de Licencia						