

INSTRUCTIVO PARA COMPLETAR DECLARACIÓN JURADA EN PLATAFORMA

Se ha dispuesto de una nueva plataforma para realizar el ingreso de la Declaración Jurada Anual sobre Retención y Pago de Cotizaciones Previsionales <https://sistemas.sence.cl/DeclaracionJuradaAnual/>

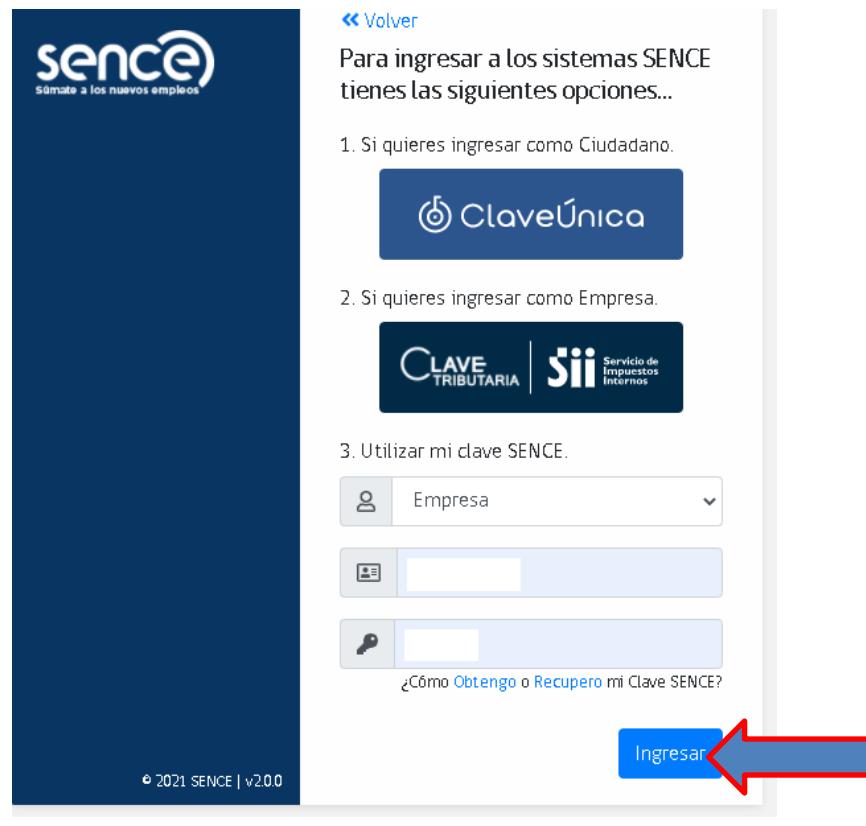
1.- Al ingresar el link en su buscador aparecerá esta página de inicio, darle click a “Ingresar”



2.- Para ingresar a la plataforma existen 2 formas de autenticación según se demuestra en la imagen.

1. Clave única
2. Clave Tributaria
3. Clave Sence

Luego de escoger la forma de autenticación debe dar click a “Ingresar”



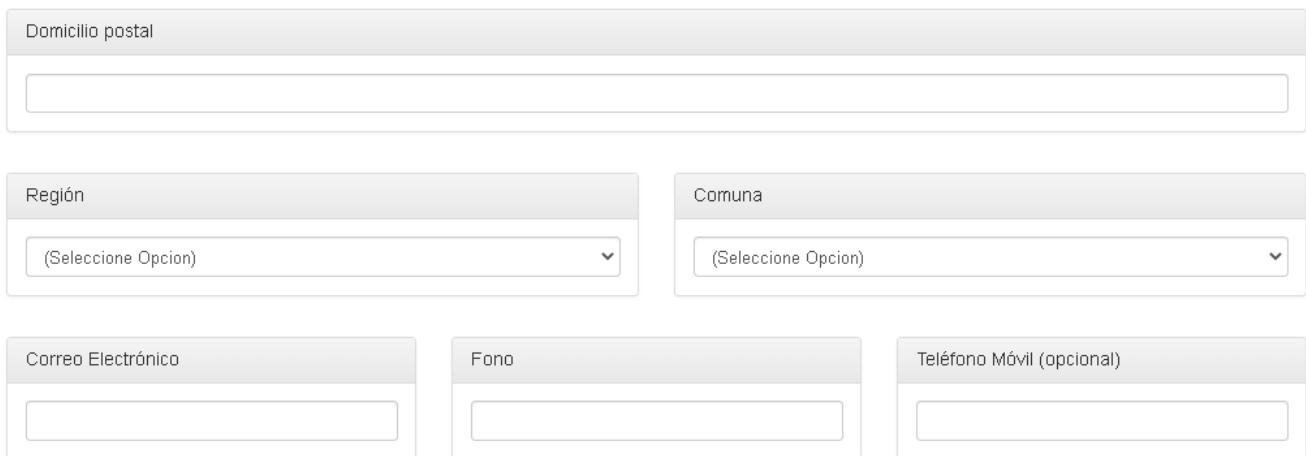
El formulario consta de tres secciones que deben ser completadas con información de la empresa o institución sujeta a la franquicia tributaria de capacitación:

Sección A: Identificación del declarante

En esta sección se identificará a la empresa, institución o persona sujeta a crédito de capacitación que hizo los trámites con SENCE, el RUT se informa por defecto por lo que debe pinchar “Consultar SII” y aparecerá el Nombre o Razón Social, según corresponda.



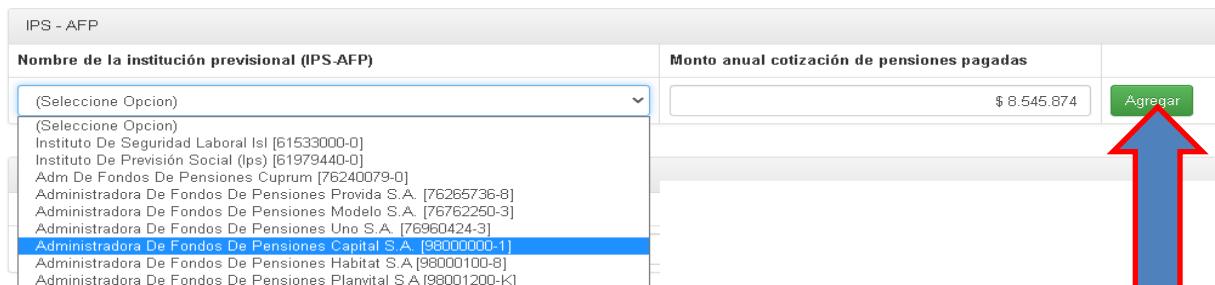
Se deberá completar la información referente a domicilio postal, comuna, correo electrónico, fono (incluir su código de discado directo) de forma manual. Debe incluir toda la información solicitada, la información de teléfono móvil es opcional.



Sección B: Datos relativos a los montos retenidos y pagados a las instituciones de previsión, salud y seguridad social.

En esta sección se informa todas las cotizaciones pagadas de todos los trabajadores, ya sea de salud, previsional, que hayan tenido un contrato de trabajo regido por el código laboral.

A. En la primera subsección, en “Nombre de la institución previsional (IPS-AFP) se debe seleccionar la entidad correspondiente del listado desplegable, luego ingresar en la columna “Monto anual cotización de pensiones pagadas” el monto total pagado a cada institución, el cual incluye: cotización obligatoria (10%), cotización adicional (invalidez o muerte), cotizaciones por ley de trabajo pesado y seguro de cesantía. No se incluyen depósitos de ahorro previsional voluntario. Posteriormente dar click en “Agregar” y la información aparecerá.



Repetir la misma operación con todas las instituciones previsionales que desea ingresar.

IPS - AFP		
Nombre de la institución previsional (IPS-AFP)	Monto anual cotización de pensiones pagadas	
Administradora De Fondos De Pensiones Habitat S.A [98000100-8]	\$8.545.874	Eliminar
(Seleccione Opcion)	\$ 0	Agregar

B. En la segunda subsección, en “Nombre de la institución de salud (Isapre-Fonasa) se debe seleccionar la entidad correspondiente, luego ingresar en la columna “Monto anual cotización fondo de salud pagadas”, el monto total pagado a cada institución, el cual incluye cotización obligatoria (7%) y cotización adicional. En el caso de los trabajadores que cotizan salud en Fonasa, se debe informar lo cotizado en IPS. Posteriormente dar click en “Agregar” y la información aparecerá.

Isapre - Fonasa		
Nombre de la institución de salud (Isapre - Fonasa)	Monto anual cotización fondo de salud pagadas	
<input type="button" value="Seleccione Opcion"/> <input type="button" value="Seleccione Opcion"/> Instituto De Seguridad Laboral Isl [61533000-0] Fondo Nacional De Salud [61603000-0] Instituto De Previsión Social (Ips) [61979440-0] La Araucana C C A F [70016160-9] Caja De Compensacion De Asignacion Familiar Los Heroes [70016330-K] Caja De Compensacion De Asignacion Familiar Gabriela [70096350-0] Fundación De Salud Trabajadores Del Banco Del Estado De Chile [71235700-2] Colmena Golden Cross S.A. [76296619-0] Isalud Isapre De Codelco Limitada [76334370-7] San Lorenzo Institucion De Salud Previsional Limitada [76521250-2] Isapre Chuquicamata Ltda. [79566720-2] Institucion De Salud Previsional Norte G [79906120-1] Caja De Compensacion De Asignacion Familiar De Los Andes [81826800-9] Caja De Compensacion Asignacion Familiar 18 De Septiembre [82606800-0] Isapre Cruz Blanca S.A. [96501450-0] Vida Tres S.A. [96502530-8] Nueva Masvida Sa [96504160-5] Isapre Banmedica S.A. [96572800-7] Isapre Consulad S.A. [96856780-2]	\$ 0	Agregar

Repetir la misma operación con todas las instituciones de salud que desea ingresar.

Isapre - Fonasa		
Nombre de la institución de salud (Isapre - Fonasa)	Monto anual cotización fondo de salud pagadas	
Isapre Cruz Blanca S.A. [96501450-0]	\$8.452.661	Eliminar
(Seleccione Opcion)	\$ 0	Agregar

C. En la tercera subsección, en la fila donde se indica “Monto total anual planilla remuneraciones imponibles pagadas”, se debe registrar el monto anual de remuneraciones imponibles reajustado al 31 de diciembre 2021, según factor de actualización monetaria.

Monto Total Anual Planilla Remuneraciones Imponible Pagadas (\$)	\$ 9.856.554.551
--	------------------

Sección C: Datos relativos al tamaño de la empresa según N° de trabajadores, volumen de ventas, capacitaciones y procesos de evaluación y certificación de competencias laborales anuales.

En esta sección el sistema da por defecto la información referente a “dotación anual de trabajadores” que considera el N° total de trabajadores que hayan estado trabajando en algún periodo del año 2021, en la empresa bajo la calidad de trabajador contratado por faena o jornal, contrato indefinido, o por contrato a plazo fijo.

Dotación anual de trabajadores (Cantidad...)

N° trabajadores	0
-----------------	---

El volumen de ventas anuales expresadas en UF, al 31 de diciembre 2021 deberá seleccionarlo sobre el rango que este contenido dicho nivel de ventas anuales en UF.

Volumen de ventas de la empresa en UF

- Hasta 2.400 U.F.
- De 2.401 a 25.000 U.F.
- De 25.001 a 100.00 U.F.
- Más de 100.000 U.F.

El formulario entrega por defecto la información del Run del Representante Legal y se debe seleccionar de la lista desplegable que otorga la plataforma y el nombre aparece instantáneamente, solo debe completar la información referente a “Cargo”

Representante Legal

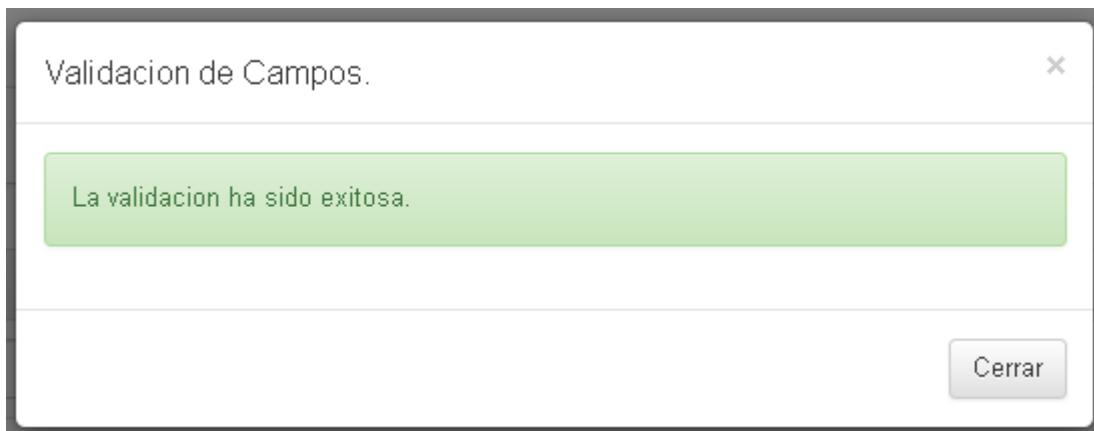
Seleccione	(Seleccione Opcion)
R.U.T.	(Seleccione Opcion)
Nombre	
Cargo	
<input type="checkbox"/> —	

Finalmente, debe aceptar los términos y condiciones y dar validar.

—

Por el presente instrumento, el que suscribe, representante legal y/o gerente general de la empresa individualizada, declara bajo juramento el monto total de la planilla anual de remuneraciones pagadas, y que ha pagado las cotizaciones previsionales y de salud correspondientes a los trabajadores en el ejercicio comercial anterior. Asimismo, que ha realizado en dicho ejercicio, el total de las acciones de capacitación señaladas en la presente declaración, siendo fidedignos todos los datos registrados en este documento.

Si los datos han sido informados de manera correcta, al momento de dar “Validar” no aparecerán observaciones y podrá dar enviar,



Por el contrario, si hay alguna observación el sistema le informará cual dato falta por completar, como se muestra en la imagen.

