

¿Cómo llenar el formulario 1072?

Este formulario será utilizado por las personas naturales (que para estos efectos se consideran empleadores), que hayan contratado **PERSONAL** para la **CONSTRUCCION CIVIL** o ampliación de vivienda, para realizar el pago por concepto de **SALUD (ESSALUD)** y Pensiones ONP D. Ley N° 19990

Indique el código correspondiente al tipo de documento de identidad del empleador (ver tabla N° 1) y su número

SUNAT

CONSTRUCCION CIVIL EVENTUALES
ESSALUD - ONP

USO BANCO
10 FOLIO

09 FORMULARIO 1072

DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL EMPLEADOR: 50 Tipo (tabla 1) 51 Número de documento

07 PERIODO MES AÑO

NÚMERO DE ORDEN: 04 01000222

DATOS DEL EMPLEADOR (apellido paterno, apellido materno, nombres)

Rectifica declaración N° 05

Consigne en números el mes por el que está pagando y los cuatro dígitos del año

Consigne el número de orden de la declaración que está rectificando, de corresponder.

RUBRO I: DETALLE DE LOS TRABAJADORES

Documento de identidad Tipo (Tabla 1)	Número	Fecha de nacim.	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombres	Días efectivos trabajados	ONP D. Ley N° 19990	SALUD (ESSALUD)
100	200	300		400	500	600
101	201	301		401	501	601
102	202	302		402	502	602
103	203	303		403	503	603
104	204	304		404	504	604
105	205	305		405	505	605
106	206	306		406	506	606
107	207	307		407	507	607
108	208	308		408	508	608

Consigne el código correspondiente al tipo de documento de identidad del trabajador (ver tabla 1) y su número

Consigne la fecha de nacimiento de cada trabajador de acuerdo al siguiente formato: día, mes, año (con cuatro cifras)

Consigne CLARAMENTE en el siguiente orden, los nombres del trabajador: apellido paterno, apellido materno y nombres (empezar por primer nombre)

Consigne la cantidad de días efectivos trabajados durante el mes.

RUBRO II: DETERMINACION DEL IMPORTE A PAGAR

CONCEPTO	ONP Ley N° 19990	SALUD
TOTAL APORTACION	702	703
INTERES MORATORIO	A	B
IMPORTE A PAGAR (Sólo en efectivo)	902	903

DATOS DEL EMPLEADOR

APELLIDOS Y NOMBRES

FIRMA

SELLO DEL BANCO

Consigne el importe TOTAL en la columna correspondiente a pensiones (cas 500 a 508) y la de salud (cas. 600 a 608)

Consigne el importe que resulte de aplicar la tasa correspondiente a la remuneración afecta de cada trabajador

Si está pagando fuera de plazo, consigne el interés moratorio correspondiente, calculado desde el día siguiente a la fecha de vencimiento para el pago, hasta la fecha que esta pagando.

Consigne sus apellidos y nombres, y la firma

Consigne el importe que VA A PAGAR, el cual debe ser igual a la sumatoria de las casillas 702 + A (en el caso de pensiones) y 703 + B (en el caso de la columna salud). **SOLO PUEDE PAGAR EN EFECTIVO y sin céntimos.**

Tabla N° 1
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Código	Descripción
1	DNI
4	Carné de Extranjería
7	Pasaporte
13	Trabajador menor de edad
16	Cédula Diplomática

Utilice este tipo de documento si el trabajador es menor de edad y no cuenta con DNI o LE. El número que deberá consignar es el correspondiente al autogenerado de ESSALUD, de no tenerlo deberá acercarse a ESSALUD.

- RECUERDE**
- Se considera empleador a la persona natural que contrata al trabajador.
 - La información debe consignarse a manuscrito con letra tipo imprenta o a máquina.
 - Este formulario se presenta por duplicado: Original para SUNAT (donde está adherido el talón para el banco) y copia para el empleador.
 - Sólo se cancelará en EFECTIVO.
 - El número de identificación que utilizará el empleador será ÚNICAMENTE el documento de identidad.