

SECCION I - IDENTIFICACION DEL AFILIADO

RUT AFILIADO

FECHA NACIMIENTO DIA MES AÑO

APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES

DIRECCION: AVENIDA O CALLE, N°, DEPARTAMENTO, OFICINA, LOCAL POBLACION

COMUNA CIUDAD REGION

TELEFONO E-MAIL

SECCION II - ANTECEDENTES GENERALES

1. PERIODO DE COTIZACIÓN

2. N° DE PERÍODOS DE COTIZACIÓN
VALIDO SOLO PARA COTIZACION OBLIGATORIA Y SALUD (FONASA)
POR UN MÁXIMO DE 12 PERÍODOS

3. RENTA IMPONIBLE

SECCION III - RESUMEN DE COTIZACIONES \$

| PAGOS AL FONDO DE PENSIONES | | |
|--------------------------------------|------|------------|
| DETALLE | COD. | VALORES \$ |
| TOTAL A PAGAR Cotización Obligatoria | 01 | |

| PAGOS A LA ADMINISTRADORA | | |
|------------------------------|------|------------|
| DETALLE | COD. | VALORES \$ |
| TOTAL A PAGAR Salud (FONASA) | 52 | |

SECCION IV - ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO

| | | | |
|---|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| FONDOS DE PENSIONES | CHEQUE N° <input type="text"/> | ADMINISTRADORA | CHEQUE N° <input type="text"/> |
| EFFECTIVO <input type="checkbox"/> | BANCO <input type="text"/> | EFFECTIVO <input type="checkbox"/> | BANCO <input type="text"/> |
| CHEQUE <input type="checkbox"/> | PLAZA <input type="text"/> | CHEQUE <input type="checkbox"/> | PLAZA <input type="text"/> |
| CHEQUE NOMINATIVO A: FONDO DE PENSIONES AFP CAPITAL | | CHEQUE NOMINATIVO A: AFP CAPITAL | |

SECCION V - ANTECEDENTES PARA INDEPENDIENTE QUE PERTENECE A SOCIEDADES DE PERSONAS

RUT ENTIDAD JURIDICA NOMBRE REP. LEGAL RUT REPRESENTANTE LEGAL

SECCION VI - ANTECEDENTES LABORALES SOLO PARA EMPRESARIO INDIVIDUAL

ACTIVIDAD / GIRO NOMBRE EMPRESA R.U.T. EMPRESA

DIRECCION TELEFONO CIUDAD COMUNA

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL R.U.T. REPRESENTANTE LEGAL SOCIO MAYORISTA R.U.T. SOCIO MAYORISTA

ORIGINAL: ADMINISTRADORA

FIRMA DEL AFILIADO O REPRESENTANTE LEGAL

VºBº Y
TIMBRE CAJERO

NOTA IMPORTANTE: LAS COTIZACIONES SE DEBEN PAGAR ÚNICAMENTE AL MES SIGUIENTE DE HABER PERCIBIDO TUS INGRESOS.

SECCION I - IDENTIFICACION DEL AFILIADO

RUT AFILIADO

FECHA NACIMIENTO DIA MES AÑO

APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES

DIRECCION: AVENIDA O CALLE, N°, DEPARTAMENTO, OFICINA, LOCAL POBLACION

COMUNA CIUDAD REGION

TELEFONO E-MAIL

SECCION II - ANTECEDENTES GENERALES

1. PERIODO DE COTIZACIÓN

2. N° DE PERÍODOS DE COTIZACIÓN
VALIDO SOLO PARA COTIZACION OBLIGATORIA Y SALUD (FONASA)
POR UN MÁXIMO DE 12 PERÍODOS

3. RENTA IMPONIBLE

SECCION III - RESUMEN DE COTIZACIONES \$

| PAGOS AL FONDO DE PENSIONES | | |
|--------------------------------------|------|------------|
| DETALLE | COD. | VALORES \$ |
| TOTAL A PAGAR Cotización Obligatoria | 01 | |

| PAGOS A LA ADMINISTRADORA | | |
|------------------------------|------|------------|
| DETALLE | COD. | VALORES \$ |
| TOTAL A PAGAR Salud (FONASA) | 52 | |

SECCION IV - ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO

| | | | |
|---|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| FONDOS DE PENSIONES | CHEQUE N° <input type="text"/> | ADMINISTRADORA | CHEQUE N° <input type="text"/> |
| EFFECTIVO <input type="checkbox"/> | BANCO <input type="text"/> | EFFECTIVO <input type="checkbox"/> | BANCO <input type="text"/> |
| CHEQUE <input type="checkbox"/> | PLAZA <input type="text"/> | CHEQUE <input type="checkbox"/> | PLAZA <input type="text"/> |
| CHEQUE NOMINATIVO A: FONDO DE PENSIONES AFP CAPITAL | | CHEQUE NOMINATIVO A: AFP CAPITAL | |

SECCION V - ANTECEDENTES PARA INDEPENDIENTE QUE PERTENECE A SOCIEDADES DE PERSONAS

RUT ENTIDAD JURIDICA NOMBRE REP. LEGAL RUT REPRESENTANTE LEGAL

SECCION VI - ANTECEDENTES LABORALES SOLO PARA EMPRESARIO INDIVIDUAL

ACTIVIDAD / GIRO NOMBRE EMPRESA R.U.T. EMPRESA

DIRECCION TELEFONO CIUDAD COMUNA

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL R.U.T. REPRESENTANTE LEGAL SOCIO MAYORISTA R.U.T. SOCIO MAYORISTA

FIRMA DEL AFILIADO O REPRESENTANTE LEGAL

VºBº Y
TIMBRE CAJERO

NOTA IMPORTANTE: LAS COTIZACIONES SE DEBEN PAGAR ÚNICAMENTE AL MES SIGUIENTE DE HABER PERCIBIDO TUS INGRESOS.

“Cotice por Internet en www.PreviRed.com, fácil y seguro”

SECCION I - IDENTIFICACION DEL AFILIADO

RUT AFILIADO

FECHA NACIMIENTO DIA MES AÑO

APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES

DIRECCION: AVENIDA O CALLE, N°, DEPARTAMENTO, OFICINA, LOCAL POBLACION

COMUNA CIUDAD REGION

TELEFONO E-MAIL

SECCION II - ANTECEDENTES GENERALES

1. PERIODO DE COTIZACIÓN

2. N° DE PERÍODOS DE COTIZACIÓN
VALIDO SOLO PARA COTIZACION OBLIGATORIA Y SALUD (FONASA)
POR UN MÁXIMO DE 12 PERÍODOS

3. RENTA IMPONIBLE

SECCION III - RESUMEN DE COTIZACIONES \$

PAGOS AL FONDO DE PENSIONES

| DETALLE | COD. | VALORES \$ |
|--------------------------------------|------|------------|
| TOTAL A PAGAR Cotización Obligatoria | 01 | |

PAGOS A LA ADMINISTRADORA

| DETALLE | COD. | VALORES \$ |
|------------------------------|------|------------|
| TOTAL A PAGAR Salud (FONASA) | 52 | |

SECCION IV - ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO

| | | | | | |
|---|-----------|----------------------|------------------------------------|-----------|----------------------|
| FONDOS DE PENSIONES | CHEQUE N° | <input type="text"/> | ADMINISTRADORA | CHEQUE N° | <input type="text"/> |
| EFFECTIVO <input type="checkbox"/> | BANCO | <input type="text"/> | EFFECTIVO <input type="checkbox"/> | BANCO | <input type="text"/> |
| CHEQUE <input type="checkbox"/> | PLAZA | <input type="text"/> | CHEQUE <input type="checkbox"/> | PLAZA | <input type="text"/> |
| CHEQUE NOMINATIVO A: FONDO DE PENSIONES AFP CAPITAL | | | CHEQUE NOMINATIVO A: AFP CAPITAL | | |

SECCION V - ANTECEDENTES PARA INDEPENDIENTE QUE PERTENECE A SOCIEDADES DE PERSONAS

RUT ENTIDAD JURIDICA NOMBRE REP. LEGAL RUT REPRESENTANTE LEGAL

SECCION VI - ANTECEDENTES LABORALES SOLO PARA EMPRESARIO INDIVIDUAL

ACTIVIDAD / GIRO NOMBRE EMPRESA R.U.T. EMPRESA

DIRECCION TELEFONO CIUDAD COMUNA

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL R.U.T. REPRESENTANTE LEGAL SOCIO MAYORISTA R.U.T. SOCIO MAYORISTA

FIRMA DEL AFILIADO O REPRESENTANTE LEGAL

VºBº Y
TIMBRE CAJERO

NOTA IMPORTANTE: LAS COTIZACIONES SE DEBEN PAGAR ÚNICAMENTE AL MES SIGUIENTE DE HABER PERCIBIDO TUS INGRESOS.

“Cotice por Internet en www.PreviRed.com, fácil y seguro”

PLANILLA DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES (SOLO PARA TRABAJADORES INDEPENDIENTES)

1. INSTRUCCIONES DE LLENADO

GENERALES:

Los formularios "PLANILLA DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES (SOLO PARA TRABAJADORES INDEPENDIENTES)" deberán ser confeccionados a lo menos en triplicado (un original y dos copias). Los formularios deberán ser llenados en su TOTALIDAD por el trabajador, a máquina o con letra imprenta claramente legible, salvo en las partes reservadas para el uso exclusivo de la administradora. Los montos en pesos deberán ser registrados sin uso de decimales.

ESPECIFICACIONES

SECCION I: IDENTIFICACION DEL AFILIADO

Los datos que se señalen deben ser exactos para la correcta identificación del trabajador.

2. ANTECEDENTES GENERALES

1. PERIODO DE COTIZACION: Corresponde al mes y año en el que se han devengado las rentas, se asigna en forma consecutiva si paga más de un periodo, considerando como primer mes de devengamiento el mes anterior al del pago de las cotizaciones.
2. N° DE PERIODOS DE COTIZACION: Corresponde al número de períodos por los cuales realiza los pagos de las cotizaciones, el cual podrá ser hasta 12. Sólo aplicable para cotización obligatoria y salud. Si no se completa este campo se asumirá que el pago corresponde a un período de cotización.
3. RENTA IMPONIBLE: Debe anotarse el ingreso imponible del afiliado, el cual no podrá ser inferior al ingreso mínimo mensual.

3. RESUMEN DE COTIZACIONES

- SUBSECCION PAGOS AL FONDO DE PENSIONES
Total a pagar Cotización Obligatoria (COD 01): Deberá anotarse el monto en pesos de la cotización obligatoria, que corresponde al 10% más la comisión fijada por la AFP y el seguro de invalidez y sobrevivencia, de la renta imponible declarada.
- SUBSECCION PAGOS A LA ADMINISTRADORA
Total a pagar Salud (FONASA) (COD 52): Deberá anotarse al monto en pesos destinado a pago de salud, cuando corresponda.

4. ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO

- SUBSECCION FONDO DE PENSIONES
Señalar con una "X" la modalidad de pago (efectivo o cheque) por el valor indicado en la SECCION III RESUMEN DE COTIZACIONES, campo "Total a pagar Cotización Obligatoria (COD 01)". Si el pago se efectúa con cheque se debe registrar el número del cheque, banco y plaza. El cheque debe ser nominativo a FONDO DE PENSIONES AFP CAPITAL.
- SUBSECCION ADMINISTRADORA
Señalar con una "X" la modalidad de pago (efectivo o cheque) por el valor indicado en la SECCION III RESUMEN DE COTIZACIONES, campo "Total a pagar Salud (FONASA) (COD 52)". Si el pago se efectúa con cheque, se debe registrar el número del cheque, Banco y Plaza. El cheque debe ser nominativo a AFP CAPITAL.

5. ANTECEDENTES PARA INDEPENDIENTE QUE PERTENECE A SOCIEDADES DE PERSONAS

Rebajan las rentas del Global Complementario LAS COTIZACIONES PREVISIONALES efectivamente pagadas (Obligatorias, Adicionales, voluntarias y de salud) según las normas del artículo 55 letra B de la Ley de Renta. Si no es contribuyente de alguna de las categorías señaladas, no tiene derecho a beneficios tributarios por las cotizaciones voluntarias.

6. ANTECEDENTES LABORALES SOLO PARA EMPRESARIO INDIVIDUAL

Rebajan las rentas del Global Complementario LAS COTIZACIONES PREVISIONALES efectivamente pagadas (Obligatorias, Adicionales, voluntarias y de salud) según las normas del artículo 55 letra B de la Ley de Renta.

EL AFILIADO O SU REPRESENTANTE LEGAL DEBERÁ FIRMAR LA PLANILLA DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES (SOLO PARA TRABAJADORES INDEPENDIENTES).