

# COTIZACIÓN PREVISIONAL Y DEPÓSITO VOLUNTARIO DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

FOLIO

Tipo de planilla 4

## SECCIÓN I. IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
RUT/ CÉDULA DE IDENTIDAD	TELÉFONO	E-MAIL
DIRECCIÓN AFILIADO (CALLE, N.º, DEPTO., POBLACIÓN O VILLA, COMUNA, CIUDAD)		

## SECCIÓN I. 2 TIPO INDEPENDIENTE

1. TRABAJADOR INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (NO PERCIBE RENTAS BAJO ART.42 INCISO 2LR)	<input type="radio"/>	2. TRABAJADOR INDEPENDIENTE OBLIGATORIO (PERCIBE RENTAS BAJO ART. 42 INCISO 2LR)	<input type="radio"/>
--	-----------------------	---	-----------------------

## SECCIÓN II. COTIZACIONES Y DEPÓSITOS VOLUNTARIOS

RENTA DECLARADA

### SUBSECCIÓN II. 1 FONDO DE PENSIONES

DETALLE	CÓDIGO	VALORES \$ (SIN DECIMALES)
COTIZACIÓN OBLIGATORIA + COMISIÓN AFP	01	
SEGURO INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA	02	
COTIZACIÓN VOLUNTARIA	03	
TOTAL A PAGAR FONDO	10	

### SUBSECCIÓN II. 2 OTRAS COTIZACIONES

DETALLE	CÓDIGO	VALORES \$ (SIN DECIMALES)
SALUD (SOLO FONASA)	52	
TOTAL A PAGAR (FONASA)	60	

## SECCIÓN II. 1 COTIZACIÓN VOLUNTARIA

RÉGIMEN TRIBUTARIO A	<input type="radio"/>	RÉGIMEN TRIBUTARIO B	<input type="radio"/>
----------------------	-----------------------	----------------------	-----------------------

## SECCIÓN II. 2 PROCEDENCIA DE LOS FONDOS

Para depósitos de cotización voluntaria se debe indicar la procedencia de los fondos.

INGRESO DE ACTIVIDADES	<input type="radio"/>	HERENCIA	<input type="radio"/>
PENSIONES	<input type="radio"/>	VENTAS ACTIVOS	<input type="radio"/>
APORTE HIJO, CÓNYUGE	<input type="radio"/>	OTRO (ESPECIFIQUE)	<input type="radio"/>

## SECCIÓN II. 3 PAÍS DE ORIGEN DE LOS FONDOS

Para depósitos de cotización voluntaria se debe indicar país de origen de los fondos.

CHILE	<input type="radio"/>	OTRO (ESPECIFIQUE)	<input type="radio"/>
-------	-----------------------	--------------------	-----------------------

ORIGINAL: AFP HABITAT

### SECCIÓN III. ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO

#### SUBSECCIÓN III. 1 FONDO DE PENSIONES

EFFECTIVO	<input type="radio"/>	CHEQUE	<input type="radio"/>	NÚMERO	BANCO	PLAZA
-----------	-----------------------	--------	-----------------------	--------	-------	-------

GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: FONDO DE PENSIONES AFP HABITAT S.A.

#### SUBSECCIÓN III. 2 OTRAS COTIZACIONES

EFFECTIVO	<input type="radio"/>	CHEQUE	<input type="radio"/>	NÚMERO	BANCO	PLAZA
-----------	-----------------------	--------	-----------------------	--------	-------	-------

GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: FONDO DE PENSIONES AFP HABITAT S.A.

### SECCIÓN IV. ANTECEDENTES GENERALES SOBRE EL PAGO

PERIODO	MES	AÑO	N.º PERIODOS
FECHA PAGO	DÍA	MES	AÑO

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON EXPRESIÓN FIEL DE LA REALIDAD

\_\_\_\_\_

**Firma y timbre funcionario  
responsable AFP**

\_\_\_\_\_

**Firma del afiliado**

ORIGINAL: AFP HABITAT

# COTIZACIÓN PREVISIONAL Y DEPÓSITO VOLUNTARIO DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

FOLIO

Tipo de planilla 4

## SECCIÓN I. IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
RUT/ CÉDULA DE IDENTIDAD	TELÉFONO	E-MAIL
DIRECCIÓN AFILIADO (CALLE, N.º, DEPTO., POBLACIÓN O VILLA, COMUNA, CIUDAD)		

## SECCIÓN I. 2 TIPO INDEPENDIENTE

1. TRABAJADOR INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (NO PERCIBE RENTAS BAJO ART.42 INCISO 2LR)	<input type="radio"/>	2. TRABAJADOR INDEPENDIENTE OBLIGATORIO (PERCIBE RENTAS BAJO ART. 42 INCISO 2LR)	<input type="radio"/>
--	-----------------------	---	-----------------------

## SECCIÓN II. COTIZACIONES Y DEPÓSITOS VOLUNTARIOS

RENTA DECLARADA

### SUBSECCIÓN II. 1 FONDO DE PENSIONES

DETALLE	CÓDIGO	VALORES \$ (SIN DECIMALES)
COTIZACIÓN OBLIGATORIA + COMISIÓN AFP	01	
SEGURO INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA	02	
COTIZACIÓN VOLUNTARIA	03	
TOTAL A PAGAR FONDO	10	

### SUBSECCIÓN II. 2 OTRAS COTIZACIONES

DETALLE	CÓDIGO	VALORES \$ (SIN DECIMALES)
SALUD (SOLO FONASA)	52	
TOTAL A PAGAR (FONASA)	60	

## SECCIÓN II. 1 COTIZACIÓN VOLUNTARIA

RÉGIMEN TRIBUTARIO A	<input type="radio"/>	RÉGIMEN TRIBUTARIO B	<input type="radio"/>
----------------------	-----------------------	----------------------	-----------------------

## SECCIÓN II. 2 PROCEDENCIA DE LOS FONDOS

Para depósitos de cotización voluntaria se debe indicar la procedencia de los fondos.

INGRESO DE ACTIVIDADES	<input type="radio"/>	HERENCIA	<input type="radio"/>
PENSIONES	<input type="radio"/>	VENTAS ACTIVOS	<input type="radio"/>
APORTE HIJO, CÓNYUGE	<input type="radio"/>	OTRO (ESPECIFIQUE)	<input type="radio"/>

## SECCIÓN II. 3 PAÍS DE ORIGEN DE LOS FONDOS

Para depósitos de cotización voluntaria se debe indicar país de origen de los fondos.

CHILE	<input type="radio"/>	OTRO (ESPECIFIQUE)	<input type="radio"/>
-------	-----------------------	--------------------	-----------------------

ORIGINAL: AFP HABITAT

### SECCIÓN III. ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO

#### SUBSECCIÓN III. 1 FONDO DE PENSIONES

EFFECTIVO	<input type="radio"/>	CHEQUE	<input type="radio"/>	NÚMERO	BANCO	PLAZA
-----------	-----------------------	--------	-----------------------	--------	-------	-------

GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: FONDO DE PENSIONES AFP HABITAT S.A.

#### SUBSECCIÓN III. 2 OTRAS COTIZACIONES

EFFECTIVO	<input type="radio"/>	CHEQUE	<input type="radio"/>	NÚMERO	BANCO	PLAZA
-----------	-----------------------	--------	-----------------------	--------	-------	-------

GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: FONDO DE PENSIONES AFP HABITAT S.A.

### SECCIÓN IV. ANTECEDENTES GENERALES SOBRE EL PAGO

PERIODO	MES	AÑO	N.º PERIODOS
FECHA PAGO	DÍA	MES	AÑO

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON EXPRESIÓN FIEL DE LA REALIDAD

\_\_\_\_\_

**Firma y timbre funcionario  
responsable AFP**

\_\_\_\_\_

**Firma del afiliado**

ORIGINAL: AFP HABITAT

# COTIZACIÓN PREVISIONAL Y DEPÓSITO VOLUNTARIO DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

FOLIO

Tipo de planilla 4

## SECCIÓN I. IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
RUT/ CÉDULA DE IDENTIDAD	TELÉFONO	E-MAIL
DIRECCIÓN AFILIADO (CALLE, N.º, DEPTO., POBLACIÓN O VILLA, COMUNA, CIUDAD)		

## SECCIÓN I. 2 TIPO INDEPENDIENTE

1. TRABAJADOR INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (NO PERCIBE RENTAS BAJO ART.42 INCISO 2LR)	<input type="radio"/>	2. TRABAJADOR INDEPENDIENTE OBLIGATORIO (PERCIBE RENTAS BAJO ART. 42 INCISO 2LR)	<input type="radio"/>
--	-----------------------	---	-----------------------

## SECCIÓN II. COTIZACIONES Y DEPÓSITOS VOLUNTARIOS

RENTA DECLARADA

### SUBSECCIÓN II. 1 FONDO DE PENSIONES

DETALLE	CÓDIGO	VALORES \$ (SIN DECIMALES)
COTIZACIÓN OBLIGATORIA + COMISIÓN AFP	01	
SEGURO INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA	02	
COTIZACIÓN VOLUNTARIA	03	
TOTAL A PAGAR FONDO	10	

### SUBSECCIÓN II. 2 OTRAS COTIZACIONES

DETALLE	CÓDIGO	VALORES \$ (SIN DECIMALES)
SALUD (SOLO FONASA)	52	
TOTAL A PAGAR (FONASA)	60	

## SECCIÓN II. 1 COTIZACIÓN VOLUNTARIA

RÉGIMEN TRIBUTARIO A	<input type="radio"/>	RÉGIMEN TRIBUTARIO B	<input type="radio"/>
----------------------	-----------------------	----------------------	-----------------------

## SECCIÓN II. 2 PROCEDENCIA DE LOS FONDOS

Para depósitos de cotización voluntaria se debe indicar la procedencia de los fondos.

INGRESO DE ACTIVIDADES	<input type="radio"/>	HERENCIA	<input type="radio"/>
PENSIONES	<input type="radio"/>	VENTAS ACTIVOS	<input type="radio"/>
APORTE HIJO, CÓNYUGE	<input type="radio"/>	OTRO (ESPECIFIQUE)	<input type="radio"/>

## SECCIÓN II. 3 PAÍS DE ORIGEN DE LOS FONDOS

Para depósitos de cotización voluntaria se debe indicar país de origen de los fondos.

CHILE	<input type="radio"/>	OTRO (ESPECIFIQUE)	<input type="radio"/>
-------	-----------------------	--------------------	-----------------------

ORIGINAL: AFP HABITAT

### SECCIÓN III. ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO

#### SUBSECCIÓN III. 1 FONDO DE PENSIONES

EFFECTIVO	<input type="radio"/>	CHEQUE	<input type="radio"/>	NÚMERO	BANCO	PLAZA
-----------	-----------------------	--------	-----------------------	--------	-------	-------

GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: FONDO DE PENSIONES AFP HABITAT S.A.

#### SUBSECCIÓN III. 2 OTRAS COTIZACIONES

EFFECTIVO	<input type="radio"/>	CHEQUE	<input type="radio"/>	NÚMERO	BANCO	PLAZA
-----------	-----------------------	--------	-----------------------	--------	-------	-------

GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A: FONDO DE PENSIONES AFP HABITAT S.A.

### SECCIÓN IV. ANTECEDENTES GENERALES SOBRE EL PAGO

PERIODO	MES	AÑO	N.º PERIODOS
FECHA PAGO	DÍA	MES	AÑO

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON EXPRESIÓN FIEL DE LA REALIDAD

\_\_\_\_\_

**Firma y timbre funcionario  
responsable AFP**

\_\_\_\_\_

**Firma del afiliado**

ORIGINAL: AFP HABITAT

## INSTRUCCIONES DE LLENADO

### 1. GENERALES

Las cotizaciones y depósitos voluntarios deben ser declarados y pagados dentro de los primeros 10 días del mes siguiente al que se devengaron las remuneraciones que las originan. El término se prorrogará hasta el primer día hábil siguiente, si el plazo expirase un sábado, domingo o festivo. Las cotizaciones que no son enteradas dentro de ese plazo por los trabajadores independientes podrán realizarse hasta el último día del mes calendario siguiente al que se devengaron dichas rentas.

Queda prohibido a las administradoras recibir las cotizaciones de los afiliados independientes que no fueron enteradas dentro de los plazos señalados en el inciso anterior.

Esta planilla deberá ser confeccionada a lo menos en triplicado, (un original y dos copias).

### 2. ESPECÍFICAS

#### SECCIÓN I. IDENTIFICACIÓN

Los datos señalados deben ser completos y exactos para su correcta identificación.

#### SECCIÓN I. 2 TIPO INDEPENDIENTE

Deben marcar uno de los campos, dependiendo si percibe o no rentas bajo el artículo 42 inciso 2 LR.

#### SECCIÓN II COTIZACIONES Y DEPÓSITOS VOLUNTARIOS

##### SECCIÓN II. 1 Y SECCIÓN II. 2

Debe marcar el recuadro de régimen tributario indicando en cual desea que se abonen sus aportes.

##### SECCIÓN II. 3 PROCEDENCIA DE LOS FONDOS

Para depósitos de cotización voluntaria debe indicar la procedencia de los fondos.

##### SECCIÓN II. 4 PAÍS DE ORIGEN DE LOS FONDOS

Para depósitos de cotización voluntaria debe indicar el país de origen de los fondos.

#### SUBSECCIÓN: FONDO DE PENSIONES

**Renta Declarada:** Corresponde a la renta que declara el afiliado, sobre la cual se calculan las cotizaciones.

**Código 01:** Corresponde al monto en pesos de la cotización obligatoria al fondo de pensiones, que representa el 10% de la remuneración imponible declarada, más el monto en pesos de la comisión porcentual que fije la AFP por administrar los fondos de pensiones.

**Código 02:** Debe anotarse el monto en pesos correspondiente al seguro de invalidez y sobrevivencia, regirá a partir del 01 de julio del 2009, y su primer pago debe realizarse en agosto de 2009, por la remuneración del mes anterior.

**Código 03:** Corresponde al monto en pesos de la cotización voluntaria, que cada afiliado decide ahorrar en su cuenta de capitalización individual al fondo de pensiones, (no al depósito de ahorro voluntario).

**Código 10:** Total a pagar fondo, corresponde a la suma de los códigos 01, 02, y 03.

#### SUBSECCIÓN II: OTRAS COTIZACIONES

**Código 52:** Salud. Es el porcentaje de prima de salud sobre la renta declarada.

**Código 60:** Total a pagar salud (FONASA), corresponde al total de otras cotizaciones a pagar.

#### SECCIÓN III. ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO

Seleccionar la modalidad de pago (efectivo o cheque). Si el pago se realiza con cheque, se deberá registrar el número de cheque, banco y plaza, ya sea para los pagos al fondo de pensiones como para la AFP.

Los cheques deben ser nominativos a Fondo de Pensiones AFP Habitat S.A. y a AFP Habitat S.A., respectivamente.

#### SECCIÓN IV. ANTECEDENTES GENERALES SOBRE PAGO

**Rentas:** Indicar el mes y el año que se percibió la renta declarada.

**Fecha de pago:** Indicar el día, mes y año que se realiza el pago.

**N.º de periodos:** Los afiliados independientes obligados a cotizar podrán efectuar pagos previsionales mensuales por más de un periodo, estos deben corresponder a un mismo año calendario. El cotizante debe firmar la planilla de pago de cotización previsional y depósito voluntario de independientes.