

COMPROBANTE DE EGRESO **Nº 008374**

LUGAR Y FECHA 02 DE JULIO DE 2024

NOMBRE EVANGELINA ZUÑIGA A.

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TRANSFERENCIA BANCARIA PARA EVANGELINA Z. POR RENDICION	\$	\$
DE GASTOS COMPRA MATERIALES DE ASEO Y MANTENCION DE OFICINAS		65.760.=
SEGUN DETALLE ADJUNTO		
PROYECTO N°2400042038		
RENDIDO		
Proyecto Código:		
N° 2400042038		
SON: SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS	\$	\$ 65.760.=

CUENTA CORRIENTE N° 211101030 BANCO ITAU		SUB CUENTA					
RECIBIDO EN EFECTIVO	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>	SI	NO		X	CHEQUE N°	
SI	NO						
	X						
 Vº Bº PRESIDENTE		Vº Bº C.R.C.	 Vº Bº TESORERO	 Vº Bº CONTADOR	FIRMA		

02/07/2024 - 13:26:55

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 02/07/2024 - 12:35:55
Monto: \$ 65.760
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 832488191
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Evangelina Zniga Lvarez
RUT: 8.330.102-3
Banco: Banco Ripley/chek
Número de cuenta: 4043707055

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2400042038

RENDICION DE GASTOS EN BIENES Y SERVICIOS (MATERIALES ASEO Y MANTENCIÓN OF. PRIMER SEMESTRE)**PROYECTO: ADMINISTRACION FED. CHILENA DE BOCHAS**

Detalle	Boleta/Doc.	Fecha	Monto
TOALLA PAPEL ASEO, INSECTICIDA, BOLSA BASURA	00 2141666055	13.01.2024	\$ 16.320
TRAPERO, BOLSA BASURA, TOALLA PAPEL ASEO	00 2141681195	10.03.2024	\$ 8.580
TOALLA PAPEL ASEO	00 2141599449	14.03.2024	\$ 4.000
BOLSAS BASURA, TOALLA PAPEL ASEO	00 2141907499	04.04.2024	\$ 11.160
TOALLA PAPEL ASEO	00 2141781563	17.04.2024	\$ 9.570
CLORO, TOALLA PAPEL	00 2141888357	11.06.2024	\$ 6.480
TOALLA PAPEL ASEO, BOLSA BASURA	00 2141889186	15.06.2024	\$ 9.650
		TOTAL	\$ 65.760

SUC:AV. Vicuna Mackenna 3361
 HIPER LIMITADA - RUT 76.134.941-4
 San Joaquin-Santiago

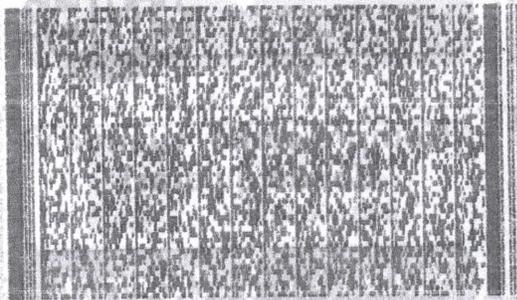
Bol. Electronica: 002141666055 Caja: 0010
 Fecha: 13/07/2021 Hora: 11:58:50
 CODIGO: 7806500406846
 3X2.350 TOALLA PAP \$ 7.050
 7790520018373 RAID MAX \$ 5.790
 RF Precio Antes Ahora -2.600
 7790520025784 RAID ESSE MM \$ 5.490
 RF Precio Antes Ahora -1.100
 7801875150059 BOLSA BASURA \$ 1.690

SUBTOTAL 16.320
 TOTAL AFECTO \$ 13.714
 TOTAL EXENTO \$ 0
 TOTAL IVA(19.0%)\$ 2.606
 TOTAL \$ 16.320
 EFECTIVO 20.000
 VUELTO 3.680
 TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 6

 ** MI CLUB **

!NO PIERDAS MAS PESOS!

!Junta, canjea y ahorra cuando quieras con
 Pesos Mi Club! Inscríbete en miclublider.cl



Timbre Electronico SII Res. 85 de 2011
 0072 0682/010/052 13.01.24 11:58 AC-00
 ATENDIDO POR : PALOMA U.MANPOWER

***** L I D E R *****
 ***** PRECIOS BAJOS TODOS LOS DIAS *****

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N° 2400042038

SUC:AV. Vicuna Mackenna 3361
 HIPER LIMITADA - RUT 76.134.941-4
 San Joaquin-Santiago
 Bol. Electronica: 002141599449 Caja: 0004
 Fecha: 14/03/2024 Hora: 20:04:37
 CODIGO: 7806540009380
 2X2.000 TOALLA PAPEL \$ 4.000

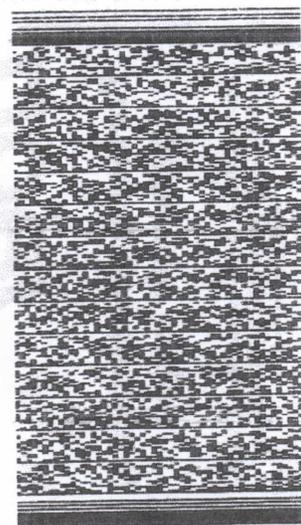
SUBTOTAL 4.000
 TOTAL AFECTO \$ 3.361
 TOTAL EXENTO \$ 0
 TOTAL IVA(19.0%)\$ 639
 TOTAL \$ 4.000
 10.000
 6.000

EFECTIVO
 VUELTO
 TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 2

 ** MI CLUB **

!NO PIERDAS MAS PESOS!

!Junta, canjea y ahorra cuando quieras con
 Pesos Mi Club! Inscríbete en miclublider.cl



Timbre Electronico SII Res. 85 de 2011
 0096 0682/004/0456 14.03.24 20:04 AC-00
 ATENDIDO POR : marjorie arroyo

***** L I D E R *****
 ***** PRECIOS BAJOS TODOS LOS DIAS *****

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N° 2400042038

SUC:AV. Vicuna Mackenna 3361
 HIPER LIMITADA - RUT 76.134.941-4
 San Joaquin-Santiago

Bol. Electronica: 002141681195 Caja: 0010
 Fecha: 10/03/2024 Hora: 13:22:13
 CODIGO: 7806540009380
 2X2.000 TOALLA PAPEL \$ 4.000
 7806810007443 TRAP DESINF \$ 2.890
 7801875150059 BOLSA BASURA \$ 1.690

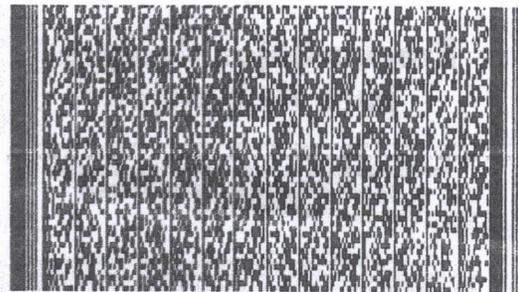
SUBTOTAL 8.580
 TOTAL AFECTO \$ 7.210
 TOTAL EXENTO \$ 0
 TOTAL IVA(19.0%)\$ 1.370
 TOTAL \$ 8.580

EFECTIVO 10.000
 VUELTO 1.420
 TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 4

 ** MI CLUB **

!NO PIERDAS MAS PESOS!

!Junta, canjea y ahorra cuando quieras con
 Pesos Mi Club! Inscríbete en miclublider.cl



Timbre Electronico SII Res. 85 de 2011
 0072 0682/010/008 10.03.24 13:22 AC-00
 ATENDIDO POR : Gabriela Muñoz

***** L I D E R *****
 ***** PRECIOS BAJOS TODOS LOS DIAS *****

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N° 2400042038

SUC:AV. Vicuna Mackenna 3361
HIPER LIMITADA - RUT 76.134.941-4
San Joaquin-Santiago

Bol. Electronica: 002141907499 Caja: 0014
Fecha: 04/04/2024 Hora: 17:11:32
7801875150059 BOLSA BASURA \$ 1.590
CODIGO: 7806540009380
3X3.190 TOALLA PAPEL \$ 9.570

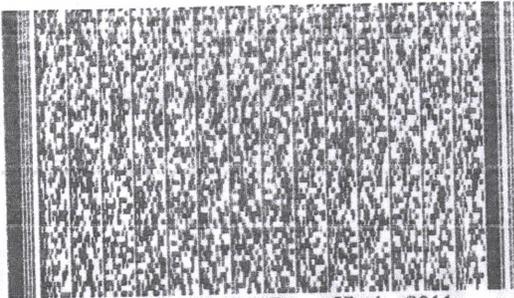
SUBTOTAL 11.160
TOTAL AFECTO \$ 9.378
TOTAL EXENTO \$ 0
TOTAL IVAC(19.0%)\$ 1.782
TOTAL \$ 11.160

EFFECTIVO 12.000
VUELTO 840
TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 4

** MI CLUB **

¡NO PIERDAS MAS PESOS!

¡Junta, canjea y ahorra cuando quieras con
Pesos Mi Club! Inscríbete en miclublider.cl



Timbre Electronico SII Res. 85 de 2011
0058 0682/014/0126 04.04.24 17:11 AC-00
ATENDIDO POR : TANIA TITO MANPOWER

***** L I D E R *****
***** PRECIOS BAJOS TODOS LOS DIAS *****

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038

SUC:AV. Vicuna Mackenna 3361
HIPER LIMITADA - RUT 76.134.941-4
San Joaquin-Santiago

Bol. Electronica: 002141781563 Caja: 0012
Fecha: 17/04/2024 Hora: 15:06:50
CODIGO: 7806540009380
3X3.190 TOALLA PAPEL \$ 9.570

SUBTOTAL 9.570
TOTAL AFECTO \$ 8.042
TOTAL EXENTO \$ 0
TOTAL IVAC(19.0%)\$ 1.528
TOTAL \$ 9.570

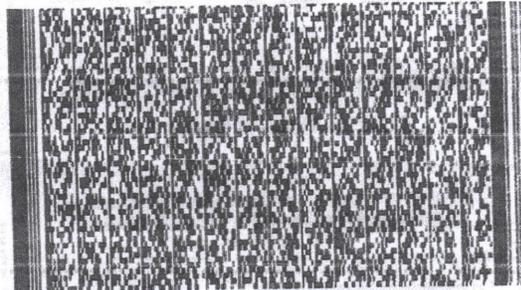
EFFECTIVO 10.000
VUELTO 430
TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 3

** MI CLUB **

¡NO PIERDAS MAS PESOS!

¡Junta, canjea y ahorra cuando quieras con
Pesos Mi Club! Inscríbete en miclublider.cl

SUMATE A
WWW.CUIDEMOSLAINFANCIA.CL



Timbre Electronico SII Res. 85 de 2011
0116 0682/012/0128 17.04.24 15:06 AC-00
ATENDIDO POR : MARILEN PEREIRO MANP

***** L I D E R *****
***** PRECIOS BAJOS TODOS LOS DIAS *****

RENDIDO
Proyecto Código:
2400042038

SUC:AV. Vicuna Mackenna 3361
HIPER LIMITADA - RUT 76.134.941-4
San Joaquin-Santiago

Bol. Electronica: 002141888357 Caja: 0008
11/06/2024 Hora: 17:19:31
53471705 CLX FRESCO \$ 2.790
540008338 TOALLA XL \$ 5.390
o Precio Antes Ahora -1.700

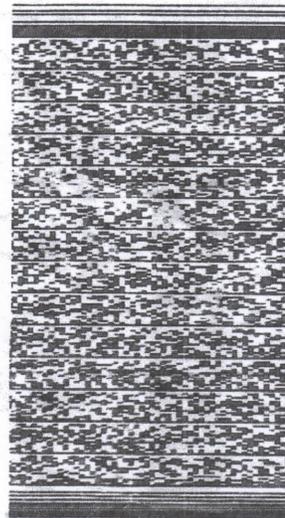
SUBTOTAL 6.480
TOTAL AFECTO \$ 5.445
TOTAL EXENTO \$ 0
TOTAL IVAC(19.0%)\$ 1.035
TOTAL \$ 6.480
EFFECTIVO 10.000
VUELTO 3.520

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 2

** MI CLUB **

¡NO PIERDAS MAS PESOS!

¡Junta, canjea y ahorra cuando quieras con
Pesos Mi Club! Inscríbete en miclublider.cl



Timbre Electronico SII Res. 85 de 2011
0099 0682/008/0078 11.06.24 17:19 AC-00
ATENDIDO POR : FILOMENA GARRIDO

***** L I D E R *****
***** PRECIOS BAJOS TODOS LOS DIAS *****

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038

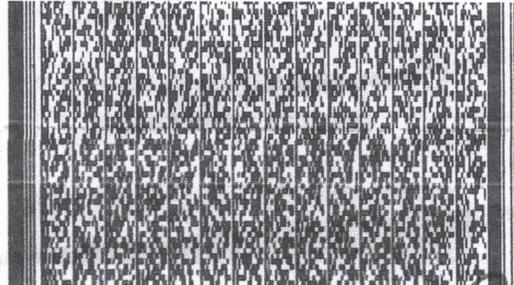
SUC:AV. Vicuna Mackenna 3361
HIPER LIMITADA - RUT 76.134.941-4
San Joaquin-Santiago

Bol. Electronica: 002141889186 Caja: 0008
Fecha: 15/06/2024 Hora: 18:02:13
CODIGO: 7804653341694
3X2.490 TP LIDER TH \$ 7.470
CODIGO: 7801875150059
2X1.590 BOLSA BASURA \$ 3.180
RF Precio Antes Ahora -1.000

SUBTOTAL 9.650
TOTAL AFECTO \$ 8.109
TOTAL EXENTO \$ 0
TOTAL IVA(19.0%)\$ 1.541
TOTAL \$ 9.650
EFECTIVO 10.000
VUELTO 350
TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 5

** MI CLUB **

!NO PIERDAS MAS PESOS!
!Junta, canjea y ahorra cuando quieras con
Pesos Mi Club! Inscríbete en miclublider.cl



Timbre Electronico SII Res. 85 de 2011
0646 0682/008/0075 15.06.24 18:02:13-00
ATENDIDO POR : PATRICIA U. MANQUEL

***** L I D E R *****
***** PRECIOS BAJOS TODOS LOS DIAS *****

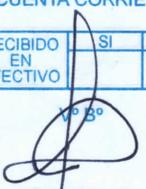
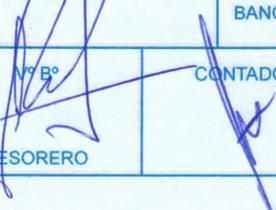
RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 24000 42038

COMPROBANTE DE EGRESO **Nº 008376**

LUGAR Y FECHA 02 DE JULIO DE 20 2024

NOMBRE EVANGELINA ZUÑIGA A.

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TARNFERENCIA BANCARIA PARA EVANGELINA Z. POR RENDICION	\$	\$
DE GASTOS COMPRA MATERIALES DE OFICINA SEGUN DETALLE		44.530.=
ADJUNTO PROYECTO N°2400042038		
RENDIDO Proyecto Código: N°2400042038		
SON: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS	\$	\$ 44.530.=

Cuenta Corriente Nº		211101030		BANCO ITAU		SUB CUENTA	
RECIBIDO EN EFECTIVO	SI	NO	CHEQUE Nº		BANCO		
		X					
Vº Bº	Vº Bº	Vº Bº	CONTADOR	FIRMA			
	C.R.C.	TESORERO					

Boleto



02/07/2024 - 13:27:47

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 02/07/2024 - 12:38:22
Monto: \$ 44.530
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 847215395
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Evangelina Zhiga Lvarez
RUT: 8.330.102-3
Banco: Banco Ripley/chek
Número de cuenta: 4043707055

(600) 686 0888

Itaú Phone y Emergencias
Bancarias

Servicio Empresas

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.cmfchile.cl © 2014 Banco Itaú. Todos los derechos reservados

RENDICION DE GASTOS EN BIENES Y SERVICIOS

PROYECTO: ADMINISTRACION FED.CHILENA DE BOCHAS			
Detalle	Bolsta/Doc.	Fecha	Monto
MATERIALES DE OFICINA (PAPEL FOTOCOPIA)	45023	09.01.2024	\$ 9.980
MATERIALES DE OFICINA (ARCHIVADORES, RESMA CARTA, CARPETAS)	10188	14.02.2024	\$ 34.550
		TOTAL	\$ 44.530

RUT : 76.611.663-9

Boleta Electrónica

Nro : 45023

S.I.I. SANTIAGO SUR



RENDIDO
Proyecto Código:
N°2400042038

INVERSIONES OFFICEDAY SpA

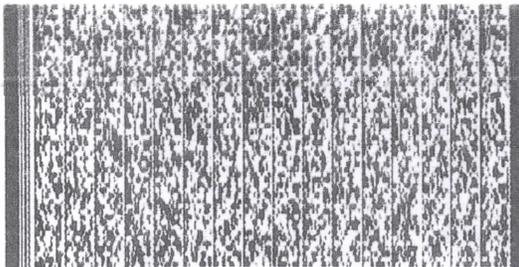
venta, rubros de Oficina, Papelería y Escritorio, Oficina de
Agua y Hacer, Bazar, Kioskos, Juegos y Regalos, Servicios
médicos e Insumos Computacionales, Fotocopias e Impresiones
Comites y Productos Alimenticios.

Dirección: Calle General B. M. Carrera 480, San Miguel, Santiago.
Fono: 22 310 3302

Fecha: 09 de Enero 2024 Hora: 12:48:22
Vale: 01-000059 Caja: 6

Cant	Precio	Dto\$	Total
2 UN	4.980		9.980
Neto :			8.387
IVA 19% :			1.594
Total :			9.980

Nueve mil, novecientos ochenta



Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 2014

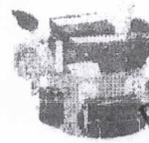
Verifique Documento en www.pyrneDTE.cl/boletas

R.U.T: 76.811.717-9

BOLETA ELECTRÓNICA

N°18188

S.I.I - SANTIAGO SUR



RENDIDO
Proyecto Código:
N°2400042038

**INVERSIONES PATRICIA
ASOCIADOS SPA**

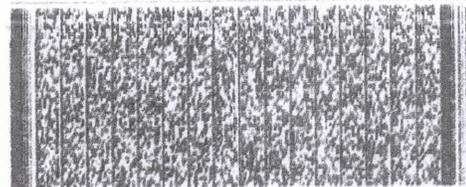
OTRAS ACTIVIDADES DE IMPRESION N.C.P.
ACTIVIDADES DE SERVICIO RELACIONADA CON LA
IMPRESION
ALMACENES PEQUEÑOS (VENTA DE ALIMENTOS)
VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS EN
PEQUEÑOS ALMACENES NO ESPECIAL
VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS DE
CONFITERIAS, CIGARRILLOS, Y OTROS
VENTA AL POR MENOR DE LANAS, HILOS Y
SIMILARES
COMERCIO POR MENOR DE JUGUETES
Dirección: JUAN SEBASTIAN BACH #22VILLI OPRIO,
San Joaquín

Emisión : 14-02-2024

Cod	Detalle		
Cant	Precio Unitario	Total	
2	5.900	780650!ARCHIVADOR LOMO ANGOSTO TO	11.800
1	3.950	780650!ARCHIVADOR OFICIO LOMO ANCH	3.950
5	1.500	CARP18 CARPETA CON ACLOCLIP	7.500
1	7.850	310072!RESMAS HOJAS TAMAÑO CARTA	7.850
1	3.450	780650!CUCHILLO CARTONERO CHICO	3.450

TOTAL: 34.550

VUELTO: 5.450



Timbre Electrónico SII
Res 80 de 2014

Verifique su documento en
<http://www.fullpyme.cl/dte/>

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 31/07/2024 - 07:42:23
Monto: \$ 679.400
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 631300144
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Evangelina Zhiga Lvarez
RUT: 8.330.102-3
Banco: Banco Ripley/chek
Número de cuenta: 4043707055

LIQUIDACION SUELDO MENSUAL

TRABAJADOR AFECTO
A I.N.P. - AFP N°

NOMBRE EVANGELINA ZUÑIGA ALVAREZ

RUT 8.330.102-3

DETALLE DE LA REMUNERACION			VALOR
SUELDO BASE DEL MES	JULIO	AÑO 2024	\$ 580.000.=
HORAS EXTRAORDINARIAS			
COMISIONES, SEGUN ESTADO			
GRATIFICACION			
TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE			\$ 580.000.=

EXENTO IMP.TOS. Y COTIZACIONES PREVISIONALES	TOTAL HABER			\$ 720.000.=
	CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR			
	BONO DE COLACION			70.000.=
	MOVILIZACION			70.000.=

DESCUENTOS DE CARGO DEL TRABAJADOR			
<input type="checkbox"/> I.N.P.	%	<input type="checkbox"/> A.F.P. (10% + Cot. Adic.)=	% \$
<input type="checkbox"/> COTIZ. VOL.	\$	<input type="checkbox"/> CTA. AHORRO	\$
SALUD - Sistema: FONASA Cotiz. Pactada \$ 7%			40.600.=
% COTIZACION OBLIGATORIA			
SEGURO CESANTIA TRABAJADOR			
DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)			\$

CALCULO IMPUESTO A LA RENTA		IMP.TO. SEGUN TABLA Y TASAS
REMUNERACION		
DESC.TOS. PREVIS. (-)		
REMUNER. NETA (=)		
REMUNER. ADICIONAL		
TOTAL IMPUESTO		
REBAJAS AL IMPUESTO (-)		
IMPUESTO A PAGAR (=)		\$
DIVIDENDO HABITACIONAL		
PRESTAMOS		

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038

SALDO LIQUIDO EN LETRAS		TOTAL DESCUENTOS (-)	\$ 40.600.=
SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL		ALCANCE LIQUIDO	679.400.=
CUATROCIENTOS PESOS.=		VALES O ANTICIPOS (-)	
	pesos.	SALDO LIQUIDO (=)	\$ 679.400.=

Certifico que he recibido de: **FEDERACION CHILENA DE BOCHAS**
a mi entera satisfacción el saldo líquido indicado en la presente liquidación y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer, por ninguno de los conceptos comprendidos en ella.



Vº Bº

Vº Bº

FECHA

JULIO/2024

FIRMA DEL TRABAJADOR

Evangelina Zuñiga

COMPROBANTE DE EGRESO **Nº 008393**

LUGAR Y FECHA

19 DE AGOSTO DE 20 2024

NOMBRE NELSON GONZALEZ HURTADO (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR PAGO ~~ISL~~

\$

\$

~~Y IPS-FONASA~~ PERSONAL FECHIBO A PREVIRED CORRESPONDIENTES

121.175.=

AL MES DE JULIO/2024

RENDIDO
 Proyecto Código:
 Nº 2400042038

SON: CIENTO VEINTIUN MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS

\$

\$121.175.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030, BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO EFECTIVO	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CHEQUE Nº

BANCO

Vº Bº

Vº Bº

Vº Bº

CONTADOR

FIRMA

PRESIDENTE

C.R.C.

TESORERO

19/08/2024 - 10:54:30

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 14/08/2024 - 14:33:13
Monto: \$ 121.175
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 56366595
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Nelson Gonzlez
RUT: 4.772.143-1
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 4772143

(600) 686 0888

Itaú Phone y Emergencias
Bancarias

Servicio Empresas

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.cmfchile.cl © 2014 Banco Itaú. Todos los derechos reservados

COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES

NUMERO DE CUPON
202407093828-K

Fecha Emisión 07/08/2024

EDc/PwQBAwQGAQYGAgMADAMFBwRIAgYBAwYMBQZNAwEFGwCGB2s/VmU=



ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

RUT EMPRESA	70.015.800-4	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS		
DIRECCION	URETA COX 1047	COMUNA	SAN MIGUEL		
CIUDAD	SANTIAGO	REGION	Región Metropolitana	TELEFONO	225551959
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-6	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	PABLO MUÑOZ PALMA		
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA					

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	N° INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2024/07
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	N° DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	N° DE FOLIO
FONASA	106.481	2017240700495457	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.694	2055240700301625
Total IPS / FONASA	106.481		Total MUTUAL	14.694	

TOTAL GENERAL \$ 121.175

INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

- Fecha vencimiento: 12/08/2024** (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).
- Lugares de Pago:**
 - Banco Itaú:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 12:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Scotiabank:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 12:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - BancoEstado y ServiEstado:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 13:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Un solo cheque por Cupón.
 - Servipag:**
 - Solo recibe pago en efectivo, hasta \$500.000.
 - Pago hasta las 13:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Este cupón no puede ser pagado en Servipag Express.
- Consideraciones Pago Cheque:**
 - Se permite solo cheques / vale vista del mismo Banco.
 - Emitir cheque nominativo y cruzado a nombre de PREVIRED S.A.
 - Endosar el cheque (parte posterior o reverso) con el texto "Depositar en cuenta corriente de PREVIRED" y una firma.
- Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs, del día hábil siguiente de haberlo pagado.
- Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO	
TOTAL A PAGAR	\$ 121.175
PAGO EN EFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
PAGO CON CHEQUE	<input type="checkbox"/>
INFORMACION OBLIGATORIA	
BANCO	
N° CHEQUE	
VENCIMIENTO	12/08/2024

FIRMA Y SELLADO CAJERO

CÓDIGOS DE CONVENIO
 SERVIPAG 30820

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N° 24000 42038



En las condiciones de uso del sitio de PREVIRED, en el capítulo referente a Pago Mixto Cupón se señalan las características, obligaciones y deberes de esta modalidad de pago. El empleador será el responsable final en el pago de las cotizaciones señaladas en este cupón, en lo referente a la disponibilidad de fondos y la extensión del cheque con el cual se están pagando dichas cotizaciones.

N° CUPON 2024 07 093 828-K	RUT 70 015 800-4	MONTO 0 000 121 175-7
-------------------------------	---------------------	--------------------------

Copia: Empresa



PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



8X30H450VK - CEG9W3CvMh9 - CCZVUZXP9a9 - TeCV23XM10 - 1WdaP1mH0 - d3AXPat6 - gZZATAXPa9 - TehXgd0e44

NÚMERO DE SERIE: 2017240700495457

TIPO DE PAGO: Declaración y Pago Declaración y No Pago Pago Declaración Anterior Pago Parcial de Declaración

TIPO DE EMPLEADOR: Empleador General Empleador Público Entidad Pagadora de Subsidios

Trabajador Independiente Empleador Casa Particular Independiente TGR

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: URETA COX Ciudad: SANTIAGO Depo: N°: 1047

Comuna: SAN MIGUEL Casilla: Región: Región Metropolitana

Teléfono: 225551959 Correo electrónico: manonlelazu@gmail.com

Código Actividad Económica: 932909

Nombre Repr. Legal: PABLO MUÑOZ PALMA

R.U.T. Repr. Legal: 7.386.323-6

Nombre Caja Compensación:

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$	1.580.000
--	-----------

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

REMUNERACIÓN GRATIFICACION LEGAL	RETROACTIVO
Mes 07 Año 2024	Mes Año Mes Año
Mes Año Mes Año	Mes Año Mes Año
DESDE	HASTA

COTIZACIONES

Cotiz. Legal	+ 110.600
Reajuste	+ 0
Interés	+ 0
Multas	+ 0
SUB TOTAL FONASA	= 110.600

Compensación Asignación Familiar

MONTO PAGADO = 106.481

N° de Afiliados	3
N° de Líneas de Detalles	3
N° Hojas Anexas	1

Tasa de Cotización	X	7%	1,6%
Modalidad de Pago	Electrónico	X	Mixto

Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
07/08/2024
2:00 PM
PREVIRED

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N° 2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Pago Electrónico
07/08/2024 2:00 PM
PREVIRED

Periodo de Remuneraciones: 07/2024

Número de Folio: 2055240700301625

9X3L56K3e1 - e1E0W9CVm9 - CCZV0ZKPa9 - TacYZKAYK - W7Xm1mh4k - 3AXPaTeAg3 - ZZA1YAPa18 - ahXg0daA8

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Término
6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	500.000	4.650	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	580.000	5.394	0		
7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	500.000	4.650	0		

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 0: Sin Movimiento de Personal; 1: Término de Contrato; 2: Licencia Médica por enfermedad o accidente común; 3: Lic. Médica por enfermedad o accidente laboral; 5: Permiso sin goce de sueldo; 6: Otros; 13: Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley 21.227); 14: Suspensión Contrato por pago (Ley N°21.227); 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227); 20: Inicio Relación Laboral.

Familia jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N°2400042038

8X3L5dK3e1 - e1E0W3CVm9 - CCZV0ZXPag - TacYZ3KAYK - W7Xm1mh4dK - 3AXPaTaAg3 - ZZATAXPaT8 - ehXge0eA8

Identificación del Empleador: Empresa		Nombre o Razon Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
FEDERACION CHILENA DE BOCHAS			mantonietazu@gmail.com	70.015.800-4	932909
Dirección	Comuna	Ciudad	Región	Región Metropolitana	Teléfono
URETA COX 1047	SAN MIGUEL	SANTIAGO			225551959
PABLO MUÑOZ PALMA		Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal	NO
			7.386.323-6		

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes		Antecedentes Generales	
Detalle	Porcentaje	Remun. del Mes	Desde
TASA COTIZACIÓN	0,93%	X	Hasta
Detalle	Valores(\$)	Periodo	N° Contrato
TOTAL REMUNERACIONES	1.580.000	Julio 2024	
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL	14.694	N° de Afiliados Informados	N° de Declaración
		3	


Esteban Segura R.
 Gerente General

Pago Electrónico
07/08/2024
2:00 PM
PREVIRE

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1987, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001).

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N° 2400042038

TRAX ANEXO TRABAJADORES

N° serie resumen

0000000199221864

IPS (ex INP) - 8mheaZ5AW9 - C3amCCZV04 - ZXPATeCYZ9 - 3Xag3A1mh0 - 4d3AXPatE0 - AgZZATAXP4 - aTem5PUh6 - A8

RUT EMPLEADOR 70.015.800 - FEDERACION CHILENA DE BOGHAS NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Jurídica: Razón Social)

N°	Rut	DV	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Dias Trab	Rem. Imponible	Pensiones IPS (ex INP)	Fonasa	Accidentes del Trabajo	DESAHUICIO		MOVIMIENTO DE PERSONAL	REBALSAS				Monto	BONIF. ART 19 LEY 15.386
									Rem.	Cotización		Cod.	F. Inicio	F. Término	Tramo		
1	6.139.926	7	URBINA HERRERA JUAN	30	0	0	0	0	0	0	0	C	1	0	0	4.119	0
				TOTALES GENERALES	0	0	0	0	0	0	0					4.119	0
				TOTAL POR PAGINA	0	0	0	0	0	0	0					4.119	0

Pago Electrónico
07/08/2024
2:00 PM
PREVIED

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 1: Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido; 2: Cesación de los servicios prestados por el trabajador; 3: Trabajadores afectos a subsidios por incapacidad laboral; 4: Trabajadores que estén afectos a permiso sin goce de remuneraciones; 5: Incorporación en el Lugar de Trabajo; 6: Accidente del trabajo; 7: Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo determinado; 8: Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido; 9: Trabajador Part-Time; 11: Otros Movimientos (Ausentismo); 12: Reliquidación, Premio, bono posterior al finiquito; 13: Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley N°21.227); 14: Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227); 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227).

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1987, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038

TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

N° serie resumen

0000000199221664

IPS (ex INP)

gmbheaz5AW9 - C3amCCZV04 - ZXPaTeCZY9 - 3Xag3A1mh0 - 4d3AXPaTa0 - AgZZATAXP4 - aTamm5PUh6 - A8



IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

70.015.800-4	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	225551959
RUT	NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Juridica: Razón Social)	TELEFONO
URETA COX 1047		mantonielazu@gmail.com
DOMICILIO (Avenida o Calle, N°, Block, Piso N°, Depto. N°)		E-MAIL CONTACTO
SANTIAGO	SAN MIGUEL	932909
CIUDAD O LOCALIDAD	COMUNA	REGIÓN
		Región Metropolitana
NOMBRE CAJA COMPENSACION		CODIGO POSTAL
7.386.323-6	PABLO MUÑOZ PALMA	Instituto de Seguridad Laboral (ISL)
RUT REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres)	NOMBRE MUTUAL

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA

REMUNERACION	GRATIFICACION LEGAL ()	GRATIFICACION VOLUNTARIA ()
Mes Año	Mes Año DESDE	Mes Año DESDE
07 2024		

PENSIONES IPS (ex INP) + 0
 Fondo Nacional de Salud (FONASA) + 0
 Accidentes del Trabajo + 0
 Desahucio + 0
TOTAL COTIZACIONES = 0 (1)

REBAJAS
 Asignación Familiar + 4.119
 Bonific. Art. 19, Ley 15.386 + 0
TOTAL REBAJAS = 4.119 (3)

COMPENSACION
 Compensación Asignación Familiar (FONASA) + 4.119
TOTAL COMPENSACIONES = 4.119 (4)

SALDO FINAL
 A FAVOR DE INSTITUCION 0
 A FAVOR EMPLEADOR 0 (1)-(3)+(4)

ANTECEDENTES DEL PAGO	N° CHEQUE	N° CTA. CORRIENTE	NOMBRE BANCO	NOMBRE SUCURSAL
			Pago Electrónico	
			07/08/2024	
			2:00 PM	
			PREVIRE	

Esteban Segura R.
Gerente General

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N° 2400042038

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



8X30H450VK - CEG9W3CVm9 - CCZV0ZXPas9 - TeCYZ3XM10 - 1WdaP1mh40 - d3AXPaT9a6 - gZZATAXPa9 - TeHXgd0eA44

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



ANEXOS DE DETALLE

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

RUT 70.015.800-4

NÚMERO DE SERIE: 2017240700495457

PERIODO DE REMUNERACIÓN 07 2024
MES AÑO

RUT/C.I. (Contribuyente)		Apellido Paterno		Matero		Nombres		Días Trabajados		Entidad Previsional (PS - AFP)		REQUERIMIENTO PENSIONAL O RENTA DECORATIVA EN \$		CONTRACCIÓN 15% EN \$		* COD MOV			
1	6.138.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN	RENE	30	SIP	500.000	35.000	0									
2	8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA	ROSA	30	SIP	500.000	40.600	0									
3	7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA		30	SIP	600.000	35.000	0									
TOTAL PÁGINA		1.580.000		110.600															
TOTAL ACUMULADO		1.580.000		110.600															

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

Pago Electrónico	
07/08/2024	2:00 PM
PREVIREAD	

*** CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL**

	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
0	Sin Movimientos en el Mes	8	Cambio Contrato plazo fijo a plazo indefinido
1	Contratación a plazo indefinido	9	Trabajador Part-Time
2	Cese relación laboral	11	Otros Movimientos (Ausentismo)
3	Subsidios(Licencia médica)	12	Reliquidación, Premio o Bono posterior al finiquito
4	Permiso Sin Goco de Sueldos	13	Suspensión Contrato adto de autoridad (Ley 21.227)
5	Incorporación al lugar de trabajo	14	Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227)
6	Accidentes del trabajo	15	Reducción de Jornada (Ley N°21.227)
7	Contratación a plazo fijo		

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038

COMPROBANTE DE EGRESO **Nº 008383**

LUGAR Y FECHA

31 DE JULIO DE 20 2024

NOMBRE JUAN URBINA HERRERA

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA JUAN URBINA POR PAGO SUELDO

\$

\$

AUXILIAR BOCHODROMO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO/2024

469.119.=

12/07/24 transf. por \$ 200.000.=

31/07/24 transf por \$ 265.119.=

29/08/24 trans. por 4.000.-

RENDIDO
 Proyecto Código:
 Nº 24000 42038

SON: CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS \$

\$ 469.119.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO EN EFECTIVO

SI

NO

X

CHEQUE Nº

BANCO

Vº Bº

Vº Bº

Vº Bº

CONTADOR

FIRMA

PRÉSIDENTE

C.R.C.

TESORERO

12/07/2024 - 15:36:22

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 12/07/2024 - 14:47:09
Monto: \$ 200.000 ✓
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 19994832
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Juan Urbina Herrera
RUT: 6.139.926-7
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 6139926

05/08/2024 - 22:59:12

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 31/07/2024 - 07:42:56
Monto: \$ 265.119
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 634695975
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Juan Urbina Herrera
RUT: 6.139.926-7
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 6139926

03/09/2024 - 12:07:10

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 29/08/2024 - 20:34:15
Monto: \$ 4.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 822652682
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Juan Urbina Herrera
RUT: 6.139.926-7
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 6139926

(600) 686 0888

Itaú Phone y Emergencias
Bancarias

Servicio Empresas

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.cmfchile.cl © 2014 Banco Itaú. Todos los derechos reservados

LIQUIDACION SUELDO MENSUAL

TRABAJADOR AFECTO
A I.N.P. - AFP N°

NOMBRE **JUAN URBINA HERRERA**

RUT **6.139.926-7**

DETALLE DE LA REMUNERACION			VALOR
SUELDO BASE DEL MES	JULIO	AÑO 2024	\$ 500.000.=
HORAS EXTRAORDINARIAS			
COMISIONES, SEGUN ESTADO			
GRATIFICACION			

TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE			\$ 500.000.=
EXENTO IMP.TOS. Y COTIZACIONES PREVISIONALES	CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR	1 carga	4.119.=
	BONO DE COLACION		
	MOVILIZACION		
	TOTAL HABER		\$ 504.119.=

DESCUENTOS DE CARGO DEL TRABAJADOR			
<input type="checkbox"/> I.N.P.	%	<input type="checkbox"/> A.F.P. (10% + Cot. Adic.)=	% \$
<input type="checkbox"/> COTIZ. VOL.	\$	<input type="checkbox"/> CTA. AHORRO	\$
SALUD - Sistema: FONASA		Cotiz. Pactada \$ 7 %	35.000.=
% COTIZACION OBLIGATORIA			
SEGURO CESANTIA TRABAJADOR			
DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)			\$
CALCULO IMPUESTO A LA RENTA		IMP.TO. SEGUN TABLA Y TASAS	
REMUNERACION		RENDIDO Proyecto Código: N° 2400 42038	
DESC.TOS. PREVIS. (-)			
REMUNER. NETA (=)			
REMUNER. ADICIONAL			
TOTAL IMPUESTO			
REBAJAS AL IMPUESTO (-)			
IMPUESTO A PAGAR (=)			\$
DIVIDENDO HABITACIONAL			
PRESTAMOS			

SALDO LIQUIDO EN LETRAS		TOTAL DESCUENTOS (-)	\$ 35.000.=
CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE		ALCANCE LIQUIDO	469.119.=
MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS.=		VALES O ANTICIPOS (-)	
_____ pesos.		SALDO LIQUIDO (=)	\$ 469.119.=

Certifico que he recibido de: **FEDERACION CHILENA DE BOCHAS**
a mi entera satisfacción el saldo líquido indicado en la presente liquidación y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer, por ninguno de los conceptos comprendidos en ella.



Vº Bº	Vº Bº	FECHA	FIRMA DEL TRABAJADOR
		JULIO/2024	<i>[Firma]</i>

COMPROBANTE DE EGRESO **Nº 008393**

LUGAR Y FECHA

19 DE AGOSTO DE 20 2024

NOMBRE NELSON GONZALEZ HURTADO (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR PAGO ~~ISL~~

\$

\$

Y ~~IPS-FONASA~~ PERSONAL FECHIBO A PREVIRED CORRESPONDIENTES

121.175.=

AL MES DE JULIO/2024

RENDIDO
 Proyecto Código:
 Nº 2400042038

SON: CIENTO VEINTIUN MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS

\$

\$121.175.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030, BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO	SI	NO
EFFECTIVO		

CHEQUE Nº

BANCO

Vº Bº

Vº Bº

Vº Bº

CONTADOR

FIRMA

PRESIDENTE

C.R.C.

TESORERO

19/08/2024 - 10:54:30

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 14/08/2024 - 14:33:13
Monto: \$ 121.175
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 56366595
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Nelson Gonzlez
RUT: 4.772.143-1
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 4772143

COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES

NUMERO DE CUPON
202407093828-K

Fecha Emisión 07/08/2024

EDc/PwQBAwGQAQYAgMADAMFBwRIAgYBAwYMBQZNAwEFGwCGB2s/VmU=



ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

RUT EMPRESA	70.015.800-4	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS		
DIRECCION	URETA COX 1047	COMUNA	SAN MIGUEL		
CIUDAD	SANTIAGO	REGION	Región Metropolitana	TELEFONO	225551959
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-6	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	PABLO MUÑOZ PALMA		
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA					

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	N° INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2024/07
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	N° DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	N° DE FOLIO
FONASA	106.481	2017240700495457	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.694	2055240700301625
Total IPS / FONASA	106.481		Total MUTUAL	14.694	

TOTAL GENERAL \$ 121.175

INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

- Fecha vencimiento: 12/08/2024 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).
- Lugares de Pago:
 - Banco Itaú:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 12:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Scotiabank:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 12:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - BancoEstado y ServiEstado:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 13:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Un solo cheque por Cupón.
 - Servipag:**
 - Solo recibe pago en efectivo, hasta \$500.000.
 - Pago hasta las 13:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Este cupón no puede ser pagado en Servipag Express.
- Consideraciones Pago Cheque:
 - Se permite solo cheques / vale vista del mismo Banco.
 - Emitir cheque nominativo y cruzado a nombre de PREVIRED S.A.
 - Endosar el cheque (parte posterior o reverso) con el texto "Depositar en cuenta corriente de PREVIRED" y una firma.
- Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs, del día hábil siguiente de haberlo pagado.
- Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO	
TOTAL A PAGAR	\$ 121.175
PAGO EN EFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
PAGO CON CHEQUE	<input type="checkbox"/>
INFORMACION OBLIGATORIA	
BANCO	
N° CHEQUE	
VENCIMIENTO	12/08/2024



FIRMA Y TIMBRE CAJERO
CÓDIGOS DE CONVENIO
SERVIPAG 30820

RENDIDO
Proyecto Código:
N°24000 42038



En las condiciones de uso del sitio de PREVIRED, en el capítulo referente a Pago Mixto Cupón se señalan las características, obligaciones y deberes de esta modalidad de pago. El empleador será el responsable final en el pago de las cotizaciones señaladas en este cupón, en lo referente a la disponibilidad de fondos y la extensión del cheque con el cual se están pagando dichas cotizaciones.

N° CUPON 2024 07 093 828-K	RUT 70 015 800-4	MONTO 0 000 121 175-7
-------------------------------	---------------------	--------------------------

Copia: Empresa



PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



8X30H450VK - CEG9W3CvMh9 - CCZVUZXP9a9 - TeCV23XM10 - 1WdaP1mH0 - d3AXPat6 - gZZATAXPa9 - TehXgd0e44

NÚMERO DE SERIE: 2017240700495457

TIPO DE PAGO: Declaración y Pago Declaración y No Pago Pago Declaración Anterior Pago Parcial de Declaración

TIPO DE EMPLEADOR: Empleador General Empleador Público Entidad Pagadora de Subsidios

Trabajador Independiente Empleador Casa Particular Independiente TGR

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: URETA COX | Ciudad: SANTIAGO | Depto: | N°: 1047

Comuna: SAN MIGUEL | Casilla: | Región: Región Metropolitana

Teléfono: 225551959 | Correo electrónico: manonlelazu@gmail.com

Código Actividad Económica: 932909

Nombre Repr. Legal: PABLO MUÑOZ PALMA

R.U.T. Repr. Legal: 7.386.323-6

Nombre Caja Compensación:

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$	1.580.000
--	-----------

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

REMUNERACIÓN GRATIFICACION LEGAL ()	RETROACTIVO ()
Mes 07 Año 2024	Mes Año Mes Año
DESDE	HASTA

COTIZACIONES

Cotiz. Legal	+	110.600
Reajuste	+	0
Interés	+	0
Multas	+	0
SUB TOTAL FONASA	=	110.600

Compensación Asignación Familiar

Compensación Asignación Familiar	-	4.119
MONTO PAGADO	=	106.481

N° de Afiliados: 3

N° de Líneas de Detalles: 3

N° Hojas Anexas: 1

Tasa de Cotización	X	7%	1,6%
Modalidad de Pago	Electrónico	X	Mixto

Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
07/08/2024
2:00 PM
PREVIRED

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N° 2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Pago Electrónico
07/08/2024 2:00 PM
PREVIRED

Periodo de Remuneraciones: 07/2024

Número de Folio: 2055240700301625

9X3L56K3e1 - e1E0W9CVm9 - CCZV0ZKPa9 - TacyZKAYK - W7Xm1mh4k - 3AXPaTeAg3 - ZZA1YAPa18 - ahXg0daA8

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Término
6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	500.000	4.650	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	580.000	5.394	0		
7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	500.000	4.650	0		

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 0: Sin Movimiento de Personal; 1: Término de Contrato; 2: Licencia Médica por enfermedad o accidente común; 3: Lic. Médica por enfermedad o accidente común; 4: Permiso sin goce de sueldo; 6: Otros; 13: Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley 21.227); 14: Suspensión Contrato por pago (Ley N°21.227); 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227); 20: Inicio Relación Laboral.

Familia jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N°2400042038

8X3L5dK3e1 - e1E0W3CVm9 - CCZV0ZXPag - TacYZ3KAYK - W7Xm1mh4dK - 3AXPaTaAg3 - ZZATAXPaT8 - ehXge0eA8

Identificación del Empleador: Empresa		Nombre o Razon Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
FEDERACION CHILENA DE BOCHAS			mantonietazu@gmail.com	70.015.800-4	932909
Dirección	Comuna	Ciudad	Región	Región Metropolitana	Teléfono
URETA COX 1047	SAN MIGUEL	SANTIAGO		225551959	
PABLO MUÑOZ PALMA		Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal	NO
			7.386.323-6		

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes		Antecedentes Generales	
Detalle	Porcentaje	Remun. del Mes	Desde
TASA COTIZACIÓN	0,93%	X	Hasta
Detalle	Valores(\$)	Periodo	N° Contrato
TOTAL REMUNERACIONES	1.580.000	Julio 2024	
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL	14.694	N° de Afiliados Informados	N° de Declaración
		3	


Esteban Segura R.
 Gerente General

Pago Electrónico
07/08/2024
2:00 PM
PREVIRE

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1987, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001).

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N° 2400042038

TRAX ANEXO TRABAJADORES

N° serie resumen

0000000199221664

IPS (ex INP) - 8mheaZ5AW9 - C3amCCZV04 - ZXPATeCYZ9 - 3Xag3A1mh0 - 4d3AXPatE0 - AgZZATAXP4 - aTem5PUh6 - A8

RUT EMPLEADOR 70.015.800 - FEDERACION CHILENA DE BOGHAS NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Jurídica: Razón Social)

N°	Rut	DV	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Dias Trab	Rem. Imponible	Pensiones IPS (ex INP)	Fonasa	Accidentes del Trabajo	DESAHUCIO		MOVIMIENTO DE PERSONAL	REBALSAS				Monto	BONIF. ART 19 LEY 15.386
									Rem.	Cotización		Cod.	F. Inicio	F. Término	Tramo		
1	6.139.926	7	URBINA HERRERA JUAN	30	0	0	0	0	0	0	0	C	1	0	0	4.119	0
				TOTALES GENERALES	0	0	0	0	0	0	0					4.119	0
				TOTAL POR PAGINA	0	0	0	0	0	0	0					4.119	0

Pago Electrónico
07/08/2024
2:00 PM
PREVIED

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 1: Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido; 2: Cesación de los servicios prestados por el trabajador; 3: Trabajadores afectos a subsidios por incapacidad laboral; 4: Trabajadores que estén afectos a permiso sin goce de remuneraciones; 5: Incorporación en el Lugar de Trabajo; 6: Accidente del trabajo; 7: Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo determinado; 8: Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido; 9: Trabajador Part-Time; 11: Otros Movimientos (Ausentismo); 12: Reliquidación, Prenta, bono posterior al finiquito; 13: Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley N°21.227); 14: Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227); 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227).

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038

TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

N° serie resumen

0000000199221664

IPS (ex INP)

gmbheaz5AW9 - C3amCCZV04 - ZXPaTeCZY9 - 3Xag3A1mh0 - 4d3AXPaTa0 - AgZZATAXP4 - aTamm5PUh6 - A8



IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

70.015.800-4	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	225551959
RUT	NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Juridica: Razón Social)	TELEFONO
URETA COX 1047		mantonielazu@gmail.com
DOMICILIO (Avenida o Calle, N°, Block, Piso N°, Depto. N°)		E-MAIL CONTACTO
SANTIAGO	SAN MIGUEL	932909
CIUDAD O LOCALIDAD	COMUNA	REGIÓN
		Región Metropolitana
NOMBRE CAJA COMPENSACION		CODIGO POSTAL
7.386.323-6	PABLO MUÑOZ PALMA	Instituto de Seguridad Laboral (ISL)
RUT REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres)	NOMBRE MUTUAL

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA

REMUNERACION	GRATIFICACION LEGAL ()	GRATIFICACION VOLUNTARIA ()
Mes Año	Mes Año DESDE	Mes Año DESDE
07 2024		

COTIZACIONES

Pensiones IPS (ex INP)	+ 0
Fondo Nacional de Salud (FONASA)	+ 0
Accidentes del Trabajo	+ 0
Desahucio	+ 0
TOTAL COTIZACIONES	= 0 (1)

REBAJAS

Asignación Familiar	+ 4.119
Bonific. Art. 19, Ley 15.386	+ 0
TOTAL REBAJAS	= 4.119 (3)

COMPENSACION

Compensación Asignación Familiar (FONASA)	+ 4.119
TOTAL COMPENSACIONES	= 4.119 (4)

SALDO FINAL

A FAVOR DE INSTITUCION	0
A FAVOR EMPLEADOR	0
	(1)-(3)+(4)

ANTECEDENTES DEL PAGO		
N° CHEQUE	N° CTA. CORRIENTE	NOMBRE BANCO
		Pago Electrónico
		07/08/2024
		2:00 PM
		PREVIRE

Esteban Segura R.
Gerente General

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



8X30H450VK - CEG9W3CVm9 - CCZV0ZXPas9 - TeCYZ3XM10 - 1WdaP1mh40 - d3AXPaT9a6 - gZZATAXPa9 - TeHXgd0eA44

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



ANEXOS DE DETALLE

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

RUT 70.015.800-4

NÚMERO DE SERIE: 2017240700495457

PERIODO DE REMUNERACIÓN 07 2024

MES AÑO

ANEXOS: Detalle de cotizaciones									
N°	R.U.T.C.I. (Contribuyente)	Apellido Paterno	Materno	Nombre	Días Trabajados	Entidad (PS - AFP)	REQUERIMIENTO PENSIONAL O RENTA DECORRIDA EN \$	CONTRIBUCIÓN 9,15% EN \$	* COD MOV
1	6.138.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	30	SIP	500.000	35.000	0
2	8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	500.000	40.600	0
3	7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	600.000	35.000	0
TOTAL PÁGINA		1.580.000		110.600					
TOTAL ACUMULADO		1.580.000		110.600					

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

Pago Electrónico
07/08/2024 2:00 PM
PREVIRED

*** CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL**

	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO
0 Sin Movimientos en el Mes		
1 Contratación a plazo indefinido		
2 Cese relación laboral		
3 Subsidios(Licencia médica)		
4 Permiso Sin Goco de Sueldos		
5 Incorporación al lugar de trabajo		
6 Accidentes del trabajo		
7 Contratación a plazo fijo		
8 Cambio Contrato plazo fijo a plazo indefinido		
9 Trabajador Part-Time		
10 Otros Movimientos (Ausentismo)		
11 Retiruidación, Premio o Bono posterior al finiquito		
12 Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley 21.227)		
13 Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227)		
14 Reducción de Jornada (Ley N°21.227)		

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 008390

LUGAR Y FECHA

31 DE JULIO DE 20 2023

NOMBRE

MA.ANTONIETA ZUÑIGA ALVAREZ

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA Ma.ANTONIETA ZUÑIGA POR PAGO

\$

\$

SUELDO CONTADORA FECHIBO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO/

465.000.=

2024

12/07/24 TRANSF POR \$ 200.000.=

31/07/24 TRANSF. POR \$ 265.000.=

total \$ 465.000.=

RENDIDO

Proyecto Código:

Nº 2400042038

SON: CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS

\$

\$ 465.000.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030

BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO EN EFECTIVO

SI

NO

X

CHEQUE Nº

BANCO

Vº Bº

Vº Bº

Vº Bº

CONTADOR

FIRMA

PRESIDENTE

C.R.C.

TESORERO

Anticipo Sueldo

12/07/2024 - 15:34:53

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 12/07/2024 - 14:47:49
Monto: \$ 200.000 ✓
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 24037755
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Mara Antonieta Zniga Lvarez
RUT: 7.104.292-8
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 7104292

05/08/2024 - 22:54:22

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 31/07/2024 - 07:46:57
Monto: \$ 265.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 658779963
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Mara Antonieta Zniga Lvarez
RUT: 7.104.292-8
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 7104292

(600) 686 0888

Itaú Phone y Emergencias
Bancarias

Servicio Empresas

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.cmfchile.cl © 2014 Banco Itaú. Todos los derechos reservados

LIQUIDACION SUELDO MENSUAL

TRABAJADOR AFECTO
A I.N.P. - AFP N°

NOMBRE

Ma. ANTONIETA ZUÑIGA ALVAREZ

RUT

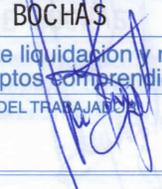
7.104.292-8

DETALLE DE LA REMUNERACION			VALOR
SUELDO BASE DEL MES	JULIO	AÑO 2024	\$ 500.000.=
HORAS EXTRAORDINARIAS			
COMISIONES, SEGUN ESTADO			
GRATIFICACION			
TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE			\$ 500.000.=
EXENTO IMP.TOS. Y COTIZACIONES PREVISIONALES	CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR		
	BONO DE COLACION		
	MOVILIZACION		
	TOTAL HABER		\$ 500.000.=

DESCUENTOS DE CARGO DEL TRABAJADOR			
<input type="checkbox"/> I.N.P.	%	<input type="checkbox"/> A.F.P. (10% + Cot. Adic.)=	% \$
<input type="checkbox"/> COTIZ. VOL.	\$	<input type="checkbox"/> CTA. AHORRO	\$
SALUD - Sistema: FONASA Cotiz. Pactada \$ 7 %			35.000.=
% COTIZACION OBLIGATORIA			
SEGURO CESANTIA TRABAJADOR			
DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)			\$
CALCULO IMPUESTO A LA RENTA		IMP.TO. SEGUN TABLA Y TASAS	
REMUNERACION		RENDIDO Proyecto Código: N° 2400042038	
DESC.TOS. PREVIS. (-)			
REMUNER. NETA (=)			
REMUNER. ADICIONAL			
TOTAL IMPUESTO			
REBAJAS AL IMPUESTO (-)			
IMPUESTO A PAGAR (-)			\$
DIVIDENDO HABITACIONAL			
PRESTAMOS			

SALDO LIQUIDO EN LETRAS	TOTAL DESCUENTOS (-)	\$ 35,000.=
CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS.=	ALCANCE LIQUIDO	465.000.=
	VALES O ANTICIPOS (-)	
	SALDO LIQUIDO (=)	\$ 465.000.=

Certifico que he recibido de: **FEDERACION CHILENA DE BOCHAS**
a mi entera satisfacción el saldo líquido indicado en la presente liquidación y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer, por ninguno de los conceptos comprendidos en ella.

 327.250	Vº Bº	Vº Bº	FECHA	FIRMA DEL TRABAJADOR
			JULIO/2024	

COMPROBANTE DE EGRESO **Nº 008393**

LUGAR Y FECHA: 19 DE AGOSTO DE 20 2024

NOMBRE: NELSON GONZALEZ HURTADO (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR PAGO ISL	\$	\$
Y IPS-FONASA PERSONAL FECHIBO A PREVIRED CORRESPONDIENTES		121.175.=
AL MES DE JULIO/2024		
RENDIDO		
Proyecto Código:		
Nº 2400042038		
SON: CIENTO VEINTIUN MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS	\$	\$121.175.=

Cuenta Corriente Nº 211101030, BANCO ITAU		SUB CUENTA	
RECIBIDO	SI	NO	CHEQUE Nº
ELECTIVO			BANCO
Vº Bº	Vº Bº	Vº Bº	CONTADOR
PRESIDENTE	C.R.C.	TESORERO	FIRMA

19/08/2024 - 10:54:30

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 14/08/2024 - 14:33:13
Monto: \$ 121.175
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 56366595
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Nelson Gonzlez
RUT: 4.772.143-1
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 4772143

COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES

NUMERO DE CUPON
202407093828-K

Fecha Emisión 07/08/2024

EDc/PwQBAwGQAQYAgMADAMFBwRIAgYBAwYMBQZNAwEFGwCGB2s/VmU=



ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

RUT EMPRESA	70.015.800-4	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS		
DIRECCION	URETA COX 1047	COMUNA	SAN MIGUEL		
CIUDAD	SANTIAGO	REGION	Región Metropolitana	TELEFONO	225551959
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-6	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	PABLO MUÑOZ PALMA		
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA					

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	N° INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2024/07
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	N° DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	N° DE FOLIO
FONASA	106.481	2017240700495457	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.694	2055240700301625
Total IPS / FONASA	106.481		Total MUTUAL	14.694	

TOTAL GENERAL \$ 121.175

INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

- Fecha vencimiento: 12/08/2024 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).
- Lugares de Pago:
 - Banco Itaú:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 12:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Scotiabank:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 12:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - BancoEstado y ServiEstado:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 13:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Un solo cheque por Cupón.
 - Servipag:**
 - Solo recibe pago en efectivo, hasta \$500.000.
 - Pago hasta las 13:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Este cupón no puede ser pagado en Servipag Express.
- Consideraciones Pago Cheque:
 - Se permite solo cheques / vale vista del mismo Banco.
 - Emitir cheque nominativo y cruzado a nombre de PREVIRED S.A.
 - Endosar el cheque (parte posterior o reverso) con el texto "Depositar en cuenta corriente de PREVIRED" y una firma.
- Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs, del día hábil siguiente de haberlo pagado.
- Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO	
TOTAL A PAGAR	\$ 121.175
PAGO EN EFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
PAGO CON CHEQUE	<input type="checkbox"/>
INFORMACION OBLIGATORIA	
BANCO	
N° CHEQUE	
VENCIMIENTO	12/08/2024



FIRMA Y TIMBRE CAJERO
CÓDIGOS DE CONVENIO
SERVIPAG 30820

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 24000 42038



En las condiciones de uso del sitio de PREVIRED, en el capítulo referente a Pago Mixto Cupón se señalan las características, obligaciones y deberes de esta modalidad de pago. El empleador será el responsable final en el pago de las cotizaciones señaladas en este cupón, en lo referente a la disponibilidad de fondos y la extensión del cheque con el cual se están pagando dichas cotizaciones.

N° CUPON 2024 07 093 828-K	RUT 70 015 800-4	MONTO 0 000 121 175-7
-------------------------------	---------------------	--------------------------

Copia: Empresa



PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



8X30H450VK - CEG9W3CvMh9 - CCZVUZXP9a9 - TeCV23XM10 - 1WdaP1mH0 - d3AXPat6 - gZZATAXP9a9 - TehXgd0e44

NÚMERO DE SERIE: 2017240700495457

TIPO DE PAGO: Declaración y Pago Declaración y No Pago Pago Declaración Anterior Pago Parcial de Declaración

TIPO DE EMPLEADOR: Empleador General Empleador Público Entidad Pagadora de Subsidios

Trabajador Independiente Empleador Casa Particular Independiente TGR

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: URETA COX | Ciudad: SANTIAGO | Depto: | N°: 1047

Comuna: SAN MIGUEL | Casilla: | Región: Región Metropolitana

Teléfono: 225551959 | Correo electrónico: manonlelaz@gmail.com

Código Actividad Económica: 932909

Nombre Repr. Legal: PABLO MUÑOZ PALMA

R.U.T. Repr. Legal: 7.386.323-6

Nombre Caja Compensación:

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$	1.580.000
--	-----------

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

REMUNERACIÓN GRATIFICACION LEGAL ()	RETROACTIVO ()
Mes Año Mes Año Mes Año Mes Año	Mes Año Mes Año Mes Año Mes Año
07 2024	

COTIZACIONES

Cotiz. Legal	+	110.600
Reajuste	+	0
Interés	+	0
Multas	+	0
SUB TOTAL FONASA	=	110.600
Compensación Asignación Familiar	-	4.119
MONTO PAGADO	=	106.481

N° de Afiliados	3
N° de Líneas de Detalles	3
N° Hojas Anexas	1

Tasa de Cotización	X	7%	1,6%
Modalidad de Pago	Electrónico	X	Mixto

Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
07/08/2024
2:00 PM
PREVIRED

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N° 2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Pago Electrónico
07/08/2024 2:00 PM
PREVIRED

Periodo de Remuneraciones: 07/2024

Número de Folio: 2055240700301625

9X3L56K3e1 - e1E0W3CVm9 - CCZV0ZKPa9 - TacYZKAYK - W7Xm1mh4k - 3AXPaTeAg3 - ZZA1YAPa18 - ahXg0daA8

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Término
6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	500.000	4.650	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	580.000	5.394	0		
7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	500.000	4.650	0		

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 0: Sin Movimiento de Personal; 1: Término de Contrato; 2: Licencia Médica por enfermedad o accidente común; 3: Lic. Médica por enfermedad o accidente laboral; 5: Permiso sin goce de sueldo; 6: Otros; 13: Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley 21.227); 14: Suspensión Contrato por pago (Ley N°21.227); 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227); 20: Inicio Relación Laboral.

Familia jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N°2400042038

8X3L5dK3e1 - e1E0W3CVm9 - CCZV0ZXPag - TacYZ3KAYK - W7Xm1mh4dK - 3AXPaTaAg3 - ZZATAXPaT8 - ehXge0eA8

Identificación del Empleador: Empresa	Nombre o Razon Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
FEDERACION CHILENA DE BOCHAS		mantonietazu@gmail.com	70.015.800-4	932909
Direccion	Comuna	Ciudad	Region	Teléfono
URETA COX 1047	SAN MIGUEL	SANTIAGO	Region Metropolitana	225551959
	Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal	NO
PABLO MUNOZ PALMA		7.386.323-6		

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes		Antecedentes Generales			
Detalle	Porcentaje	Remun. del Mes	Gratificaciones	Desde	Hasta
TASA COTIZACION	0,93%	X			
TOTAL REMUNERACIONES	1.580.000	Periodo			Nº Contrato
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL	14.694	Julio 2024			
		Nº de Afiliados Informados			Nº de Declaración
		3			


Esteban Segura R.
 Gerente General

Pago Electrónico
07/08/2024
2:00 PM
PREVIRED

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1987, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001).

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N° 2400042038

TRAX ANEXO TRABAJADORES

N° serie resumen

0000000199221864

IPS (ex INP) - 8mheaZ5AW9 - C3amCCZV04 - ZXPATeCYZ9 - 3Xag3A1mh0 - 4d3AXPatE0 - AgZZATAXP4 - aTem5PUh6 - A8

RUT EMPLEADOR 70.015.800 - FEDERACION CHILENA DE BOGHAS NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Jurídica: Razón Social)

N°	Rut	DV	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Dias Trab	Rem. Imponible	Pensiones IPS (ex INP)	Fonasa	Accidentes del Trabajo	DESAHUICIO		MOVIMIENTO DE PERSONAL	REBALSAS				Monto	BONIF. ART 19 LEY 15.386
									Rem.	Cotización		Cod.	F. Inicio	F. Término	Tramo		
1	6.139.926	7	URBINA HERRERA JUAN	30	0	0	0	0	0	0	0	C	1	0	0	4.119	0
				TOTALES GENERALES	0	0	0	0	0	0	0					4.119	0
				TOTAL POR PAGINA	0	0	0	0	0	0	0					4.119	0

Pago Electrónico
07/08/2024
2:00 PM
PREVIED

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 1: Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido; 2: Cesación de los servicios prestados por el trabajador; 3: Trabajadores afectos a subsidios por incapacidad laboral; 4: Trabajadores que estén afectos a permiso sin goce de remuneraciones; 5: Incorporación en el Lugar de Trabajo; 6: Accidente del trabajo; 7: Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo determinado; 8: Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido; 9: Trabajador Part-Time; 11: Otros Movimientos (Ausentismo); 12: Re liquidación, Premio, bono posterior al finiquito; 13: Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley N°21.227); 14: Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227); 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227).

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1987, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038

TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

N° serie resumen

0000000199221664

IPS (ex INP)

gmbheaz5AW9 - C3amCCZV04 - ZXPaTeCtZ9 - 3xag3A1mh0 - 4d3AXPaTa0 - AgZZATAXP4 - aTamm5PUh6 - A8



IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

70.015.800-4	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	225551959
RUT	NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Juridica: Razón Social)	TELEFONO
URETA COX 1047		mantorielazu@gmail.com
DOMICILIO (Avenida o Calle, N°, Block, Piso N°, Depto. N°)		E-MAIL CONTACTO
SANTIAGO	SAN MIGUEL	932909
CIUDAD O LOCALIDAD	COMUNA	COD. ACT. ECONOMICA
	Región Metropolitana	
	REGION	
NOMBRE CAJA COMPENSACION	CODIGO POSTAL	
7.386.323-6	Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	
	NOMBRE MUTUAL	
RUT REPRESENTANTE LEGAL	PABLO MUÑOZ PALMA	
	NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres)	

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA

REMUNERACION	GRATIFICACION LEGAL ()	GRATIFICACION VOLUNTARIA ()
Mes 07 Año 2024	Mes Año Mes Año	Mes Año Mes Año
HASTA	HASTA	HASTA

COTIZACIONES

Pensiones IPS (ex INP)	+ 0
Fondo Nacional de Salud (FONASA)	+ 0
Accidentes del Trabajo	+ 0
Desahucio	+ 0
TOTAL COTIZACIONES	= 0 (1)

REBAJAS

Asignación Familiar	+ 4.119
Bonific. Art. 19, Ley 15.386	+ 0
TOTAL REBAJAS	= 4.119 (3)

COMPENSACION

Compensación Asignación Familiar (FONASA)	+ 4.119
TOTAL COMPENSACIONES	= 4.119 (4)

SALDO FINAL

A FAVOR DE INSTITUCION	0
A FAVOR EMPLEADOR	0 (1)-(3)+(4)

ANTECEDENTES DEL PAGO	N° CHEQUE	N° CTA. CORRIENTE	NOMBRE BANCO	NOMBRE SUCURSAL
			Pago Electrónico	

Esteban Segura R.
Gerente General

07/08/2024
2:00 PM
PREVIRE

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)



8X30H450VK - CEG9W3CVm9 - CCZV0ZXP9a9 - TeCYZ3XM10 - 1WdaP1mh40 - d3AXPaT9a6 - gZZATAXPa9 - TeHXgd0eA44

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



ANEXOS DE DETALLE

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

RUT 70.015.800-4

NÚMERO DE SERIE: 2017240700495457

PERIODO DE REMUNERACIÓN 07 2024

MES ANO

ANEXOS: Detalle de cotizaciones									
N°	R.U.T.C.I. (Contribuyente)	Apellido Paterno	Materno	Nombre	Días Trabajados	Entidad (PS - AFP)	REQUERIMIENTO PENSIONAL O RENTA DECORRIDA EN \$	CONTRIBUCIÓN 9,15% EN \$	* COD MOV
1	6.138.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	30	SIP	500.000	35.000	0
2	8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	500.000	40.600	0
3	7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	600.000	35.000	0
TOTAL PÁGINA		1.580.000		110.600					
TOTAL ACUMULADO		1.580.000		110.600					

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

Pago Electrónico
07/08/2024 2:00 PM
PREVIRED

*** CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL**

	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO
0 Sin Movimientos en el Mes		
1 Contratación a plazo indefinido		
2 Cese relación laboral		
3 Subsidios(Licencia médica)		
4 Permiso Sin Goco de Sueldos		
5 Incorporación al lugar de trabajo		
6 Accidentes del trabajo		
7 Contratación a plazo fijo		
8 Cambio Contrato plazo fijo a plazo indefinido		
9 Trabajador Part-Time		
10 Otros Movimientos (Ausentismo)		
11 Retiruidación, Premio o Bono posterior al finiquito		
12 Suspensión Contrato adto de autoridad (Ley 21.227)		
13 Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227)		
14 Reducción de Jornada (Ley N°21.227)		

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038

COMPROBANTE DE EGRESO **Nº 008396**

LUGAR Y FECHA

19 DE AGOSTO DE 2024

NOMBRE

EVANGELINA ZUÑIGA

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA EV. ZUÑIGA POR RENDICION DE

\$

\$

GASTOS MATERIALES DE OFICINA PROYECTO ADMINISTRACION

52.150.=

DETALLE ADJUNTO, BOLETA Nº19273

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2400042038

CINCUENIA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

SON: _____

\$

\$

52.150.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO
EN
EFECTIVO

SI

NO

X

CHEQUE Nº

BANCO

Vº Bº

Vº Bº

Vº Bº

CONTADOR

FIRMA

PRESIDENTE

C.R.C.

TESORERO

19/08/2024 - 10:55:32

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 18/08/2024 - 23:14:31
Monto: \$ 52.150
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 744139262
Estado: Ok

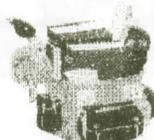
Datos de destino

Nombre: Evangelina Zniga Lvarez
RUT: 8.330.102-3
Banco: Banco Ripley/chek
Número de cuenta: 4043707055

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2400042032

R.U.T: 76.811.717-9
BOLETA ELECTRÓNICA
Nº19273

S.I.I - SANTIAGO SUR

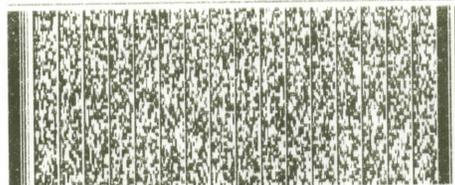


**INVERSIONES PATRICIA Y
ASOCIADOS SPA**

OTRAS ACTIVIDADES DE IMPRESION N.C.P.
ACTIVIDADES DE SERVICIO RELACIONADA CON LA
IMPRESION
ALMACENES PEQUENOS (VENTA DE ALIMENTOS)
VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS EN
PEQUENOS ALMACENES NO ESPECIALIZADA
VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS DE
CONFITERIAS, CIGARRILLOS, Y OTROS
VENTA AL POR MENOR DE LANAS, HILOS Y
SIMILARES
COMERCIO POR MENOR DE JUGUETES
Dirección: JUAN SEBASTIAN BACH #22VILLORRIO,
San Joaquin

Emisión : 14-08-2024

Cod	Detalle		
Cant	Precio Unitario		Total
780650	ARCHIVADOR OFICIO LOMO ANCHO		
3	3.950		11.850
310072	RESMAS HOJAS TAMAÑO CARTA		
3	7.850		23.550
CARP18	CARPETA CON ACLOCLIP		
7	1.500		10.500
SCOTCH	SCOTCH CHICO ECONOMICO		
5	750		3.750
410001	DESTACADORES ANCHOS		
2	1.000		2.000
COMISI	COMISION POR VENTA CON TARJE		
1	500		500
TOTAL:			52.150
VUELTO:			0



Timbre Electronico SII
Res 80 de 2014

Verifique su documento en
<http://www.fullpyme.cl/dte/>

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 008397

LUGAR Y FECHA

27

DE

AGUSTO

DE 20 2024

NOMBRE

JUAN URBINA HERRERA

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA JUAN URBINA POR PAGO

\$

\$

SUELDO AUXILIAR BOCHODROMO CORRESPONDIENTE AL MES DE
AGOSTO /2024

469.119.=-

14/08/2024 transf. por \$ 200.000.=-

27/08/2024 transf. por \$ 269.119.=-

total \$ 469.119.=-

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2400042038

CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS

SON:

\$

\$

469.119.=-

CUENTA CORRIENTE Nº

211101030

BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO
EN
EFECTIVO

SI

NO

X

CHEQUE Nº

BANCO

Vº Bº

Vº Bº

Vº Bº

CONTADOR

FIRMA

PRESIDENTE

C.R.C.

TESORERO

19/08/2024 - 10:52:41

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 14/08/2024 - 14:31:08
Monto: \$ 200.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 43908541
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Juan Urbina Herrera
RUT: 6.139.926-7
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 6139926

27/08/2024 - 12:52:26

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 27/08/2024 - 10:18:38
Monto: \$ 269.119
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 848938333
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Juan Urbina Herrera
RUT: 6.139.926-7
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 6139926

LIQUIDACION SUELDO MENSUAL

TRABAJADOR AFECTO
A I.N.P. - AFP N°

NOMBRE **JUAN URBINA HERRERA**

RUT **6.139.926-7**

DETALLE DE LA REMUNERACION			VALOR
SUELDO BASE DEL MES	AGOSTO	AÑO 2024	\$ 500.000.=
HORAS EXTRAORDINARIAS			
COMISIONES, SEGUN ESTADO			
GRATIFICACION			
TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE			\$ 500.000.=
EXENTO IMP.TOS. Y COTIZACIONES PREVISIONALES	CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR 1 carga		4.119.=
	BONO DE COLACION		
	MOVILIZACION		
	TOTAL HABER		

DESCUENTOS DE CARGO DEL TRABAJADOR			
<input type="checkbox"/> I.N.P.	%	<input type="checkbox"/> A.F.P. (10% + Cot. Adic.)=	% \$
<input type="checkbox"/> COTIZ. VOL.	\$	<input type="checkbox"/> CTA. AHORRO	\$
SALUD - Sistema: FONASA		Cotiz. Pactada \$ 7 %	35.000.=
% COTIZACION OBLIGATORIA			
SEGURO CESANTIA TRABAJADOR			
DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)			\$
CALCULO IMPUESTO A LA RENTA		IMPTO. SEGUN TABLA Y TASAS	
REMUNERACION		RENDIDO Proyecto Código: N° 24000 42038	
DESC.TOS. PREVIS. (-)			
REMUNER. NETA (=)			
REMUNER. ADICIONAL			
TOTAL IMPUESTO			
REBAJAS AL IMPUESTO (-)			
IMPUESTO A PAGAR (=)			\$
DIVIDENDO HABITACIONAL			
PRESTAMOS			

SALDO LIQUIDO EN LETRAS	TOTAL DESCUENTOS (-)	\$ 35.000.=
CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS.=	ALCANCE LIQUIDO	469.119.=
	VALES O ANTICIPOS (-)	
	SALDO LIQUIDO (=)	\$ 469.119.=

Certifico que he recibido de: **FEDERACION CHILENA DE BOCHAS**
a mi entera satisfacción el saldo líquido indicado en la presente liquidación y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer, por ninguno de los conceptos comprendidos en ella.



Vº Bº

Vº Bº

FECHA

AGOSTO/2024

FIRMA DEL TRABAJADOR

[Handwritten signature]

COMPROBANTE DE EGRESO **Nº 008409**

LUGAR Y FECHA - 16 DE SEPTIEMBRE DE 20 2024

NOMBRE NELSON GONZALEZ (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION	\$	\$
PAGO IPS-FONASA/ISL PERSONAL FECHIBO CORRESPONDIENTES AL		
MES DE AGOSTO /2024		121.175.=
RENDIDO		
Proyecto Código:		
Nº 2400042038		
CIENTO VEINTIUN MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS	\$	121.175.=
SON: _____	\$	\$

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030		BANCO ITAU		SUB CUENTA	
RECIBIDO EN EFECTIVO	SI	NO	CHEQUE Nº	BANCO	
		X			
Vº Bº	Vº Bº	Vº Bº	CONTADOR	FIRMA	
PRESIDENTE	C.R.C.	TESORERO			

COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES

NUMERO DE CUPON

202408071414-2

Fecha Emisión 04/09/2024

EDRzP40DAglDBwIBCgMEAQYJAQoNSQEBAglBDQYBTglGBBgABQZrPwA=



ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

RUT EMPRESA	70.015.800-4	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS		
DIRECCION	URETA COX 1047	COMUNA	SAN MIGUEL		
CIUDAD	SANTIAGO	REGION	Región Metropolitana	TELEFONO	225551959
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-6	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	PABLO MUÑOZ PALMA		
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA					

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	N° INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2024/08
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	N° DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	N° DE FOLIO
FONASA	106.481	2017240800408399	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.694	20552408002506
Total IPS / FONASA	106.481		Total MUTUAL	14.694	

TOTAL GENERAL	\$ 121.175
----------------------	-------------------

INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

- Fecha vencimiento: 10/09/2024** (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).
- Lugares de Pago:**
 - Banco Itaú:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 12:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Scotiabank:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 12:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - BancoEstado y ServiEstado:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 13:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Un solo cheque por Cupón.
 - Servipag:**
 - Solo recibe pago en efectivo, hasta \$500.000.
 - Pago hasta las 13:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Este cupón no puede ser pagado en Servipag Express.
- Consideraciones Pago Cheque:**
 - Se permite solo cheques / vale vista del mismo Banco.
 - Emisér cheque nominativo y cruzado a nombre de PREVIRED S.A.
 - Endosar el cheque (parte posterior o reverso) con el texto "Depositar en cuenta corriente de PREVIRED" y una firma.
- Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.
- Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO	
TOTAL A PAGAR	\$ 121.175
PAGO EN EFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
PAGO CON CHEQUE	<input type="checkbox"/>
INFORMACION OBLIGATORIA	
BANCO	
N° CHEQUE	
VENCIMIENTO	10/09/2024

BANCO DEL ESTADO DE CHILE
2
04 SEP 2024

FIRMA Y TIMBRE CAJERO

CÓDIGOS DE CONVENIO
SERVIPAG 30820

RENDIDO
Proyecto Código:
N°2400042038



En las condiciones de uso del sitio de PREVIRED, en el capítulo referente a Pago Mixto Cupón se señalan las características, obligaciones y deberes de esta modalidad de pago. El empleador será el responsable final en el pago de las cotizaciones señaladas en este cupón, en lo referente a la disponibilidad de fondos y la extensión del cheque con el cual se está pagando dichas cotizaciones.

N° CUPON 2024 08 071 414-2	RUT 70 015 800-4	MONTO 0 000 121 175-7
-------------------------------	---------------------	--------------------------

Copia: Empre

16/09/2024 - 14:44:32

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 15/09/2024 - 21:50:47
Monto: \$ 121.175
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 801873453
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Nelson Gonzalez
RUT: 4.772.143-1
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 4772143



PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



8X30H45M8 - XKL1YW3CVn8 - CCZY0ZXPa9 - TanLaeGae0 - 1Wdarp1mh40 - T3AXYPatAl6 - MgnCZAXPaK - EAUUDH7aA18

NÚMERO DE SERIE: 2017240800408399

TIPO DE PAGO: Declaración y Pago Declaración y No Pago Pago Declaración Anterior Pago Parcial de Declaración

TIPO DE EMPLEADOR: Empleador General Empleador Público Entidad Pagadora de Subsidios

Trabajador Independiente Empleador Casa Particular Independiente TGR

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.016.800-4 Dirección: URETA COX Ciudad: SANTIAGO N°: 1047 Deplo:

Comuna: SAN MIGUEL Teléfono: 225551959 Código Actividad Económica: 932909 Región: Región Metropolitana Correo electrónico: manonleitzu@gmail.com

Nombre Repr. Legal: PABLO MUNOZ PALMA R.U.T. Repr. Legal: 7.386.323-6

Nombre Caja Compensación:

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$ 1.580.000

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL

REMUNERACIÓN GRATIFICACION LEGAL ()		RETROACTIVO ()	
Mes	Año	Mes	Año
08	2024		

Tasa de Cotización	X	7%	1,6%
Modalidad de Pago		Electrónico	X
		Mixto	

Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
04/09/2024
2:00 PM
PREVIRE

COTIZACIONES

Cotiz. Legal	+	110.600
Reajuste	+	0
Interés	+	0
Multas	+	0
SUB TOTAL FONASA =		110.600
Compensación Asignación Familiar	-	4.119
MONTO PAGADO =		106.481

N° de Afiliados: 3
N° de Lineas de Detalles: 3
N° Hojas Anexas: 1

RENDIDO
Proyecto Código:
10 24000 42038

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)



8X30H45M48 - XKLW93CVm8 - CCZV0ZXPa9 - TanLAeGed - 1WdP1mh40 - T3AXPaTal6 - MgnCZAXPaK - EAAUdh7aA18

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



ANEXOS DE DETALLE

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

RUT 70.015.800-4

NÚMERO DE SERIE: 2017240800408399

PERIODO DE REMUNERACIÓN 08 2024
MES AÑO

Nº	R.U.T.C.I. (Conti-9)	Apellido Paterno	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Previsional (FPS - AFP)	REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$	COTIZACIÓN % 0,75% EN \$	* COD MOV	Movimiento del personal	
										FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO
1	6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	30	SIP	500.000	35.000	0		
2	8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	500.000	40.600	0		
3	7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	500.000	35.000	0		
TOTAL PAGINA							1.580.000	110.600			
TOTAL ACUMULADO							1.580.000	110.600			

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

Pago Electrónico
04/09/2024
2:00 PM
PREVIREAD

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400012038



* CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL

0	Sin Movimientos en el Mes	8	Cambio Contrato plazo fijo a plazo indefinido
1	Contratación a plazo indefinido	9	Trabajador Part-Time
2	Cese relación laboral	11	Otros Movimientos (Ausentismo)
3	Subsidiado (Licencia médica)	12	Reliquidación, Premio o Bono posterior al finiquito
4	Permiso Sin Goce de Sueldos	13	Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley 21.227)
5	Incorporación al lugar de trabajo	14	Suspensión Contrato por pacto (Ley N° 21.227)
6	Accidentes del trabajo	15	Reducción de Jornada (Ley N° 21.227)
7	Contratación a plazo fijo		

TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

N° serie resumen

0000000199375949



IPS (ex INP)
 8rhM1YGSW4 - C3amCGZV04 - ZXPATaLTA7 - eE933A1mh8 - 4T3AXPATa2 - LMghCZAXP3 - aEAWHua7h5 - A0

IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

70.015.800-4	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	225551959
RUT	NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Jurídica: Razón Social)	TELEFONO
URETA COX 1047		mantonietazu@gmail.com
DOMICILIO (Avenida o Calle, N°, Block, Piso N°, Depto. N°)		E-MAIL CONTACTO
SANTIAGO	SAN MIGUEL	932909
CIUDAD O LOCALIDAD	COMUNA	REGION
		Region Metropolitana
NOMBRE CAJA COMPENSACION		CODIGO POSTAL
7.386.323-6	PABLO MUÑOZ PALMA	Instituto de Seguridad Laboral (ISL)
RUT REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres)	NOMBRE MUTUAL

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA

REMUNERACION	GRATIFICACION LEGAL ()	GRATIFICACION VOLUNTARIA ()
Mes Año	Mes Año Mes Año	Mes Año Mes Año
08 2024		

ANTECEDENTES DEL PAGO			
N° CHEQUE	N° CTA. CORRIENTE	NOMBRE BANCO	NOMBRE SUCURSAL

COTIZACIONES

Pensiones IPS (ex INP)	+ 0
Fondo Nacional de Salud (FONASA)	+ 0
Accidentes del Trabajo	+ 0
Desahucio	+ 0
TOTAL COTIZACIONES	= 0

Pago Electrónico
 04/09/2024
 2:00 PM
PREVIRE

REBAJAS

Asignación Familiar	+ 4.119
Bonific. Art. 19, Ley 15.386	+ 0
TOTAL REBAJAS	= 4.119

RENDIDO
 Proyecto Código.
 N° 24000 42038

COMPENSACION

Compensación Asignación Familiar (FONASA)	+ 4.119
TOTAL COMPENSACIONES	= 4.119

SALDO FINAL

A FAVOR DE INSTITUCION	0
A FAVOR EMPLEADOR	0
	(1)-(3)+(4)

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

TRAX ANEXO TRABAJADORES

N° serie resumen

0000000199375949

IPS (ex INP) - 8mhm1ycsw4 - C3amcczv04 - ZRPATANLA7 - eE933A1mh8 - 4T3AXPaTa2 - LMghczaxp3 - aEAWHUA7h5 - A0

RUT EMPLEADOR 70.015.800 - [4] FEDERACION CHILENA DE BOGHAS
 NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Jurídica: Razón Social)

N°	Rut	DV	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Dias Trab	Rem. Imponible	Pensiones IPS (ex INP)	Fonasa	Accidentes del Trabajo	DESAHUCIO		MOVIMIENTO DE PERSONAL	REBAJAS					Monto	BONIF. ART 19 LEY 15.386
									Rem.	Cotización		Cod.	F. Inicio	F. Término	Tramo	Simple N°		
1	6.139.926	7	URBINA HERRERA JUAN	30	0	0	0	0	0	0	0	C	1	0	0	0	4.119	0
				TOTALES GENERALES	0	0	0	0	0	0	0						4.119	0
				TOTAL POR PAGINA	0	0	0	0	0	0	0						4.119	0

Pago Electrónico
 04/09/2024
 2:00 PM
PREVIED

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 1: Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido; 2: Cesación de los servicios prestados por el trabajador; 3: Trabajadores afectos a subsidios por incapacidad laboral; 4: Trabajadores que estén afectos a permiso sin goce de remuneraciones; 5: Incorporación en el Lugar de Trabajo; 6: Accidente del trabajo; 7: Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo determinado; 8: Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido; 9: Trabajador Part-Time; 11: Otros Movimientos (Ausentismo); 12: Re liquidación, premio, bono posterior al finiquito; 13: Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley N°21.227); 14: Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227); 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227).

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N° 2400042038

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055240800250607

8X3L5dK1e6 - dh2VW3CVm7 - CCZV0ZXPae9 - TANLAEe9Z2 - W7Xm1mHd1 - 3AXPaTALM1 - ghcZAXPaEK - AAUDH7eA9

Identificación del Empleador: Empresa		Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
FEDERACION CHILENA DE BOCHAS			mantontiazazu@gmail.com	70.015.800-4	932909
Dirección	Comuna	Ciudad	Región	Región Metropolitana	Teléfono
URETA COX 1047	SAN MIGUEL	SANTIAGO		225551959	
Nombre Representante Legal		RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal		
PABLO MUÑOZ PALMA		7.386.323-6	NO		
Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes					
Detalle		Porcentaje			
TASA COTIZACIÓN		0,93%			
Detalle		Valores(\$)			
TOTAL REMUNERACIONES		1.580.000			
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL		14.694			
Remun. del Mes		X			
Antecedentes Generales					
Gratificaciones					
Desde					
Hasta					
N° Contrato					
Periodo		Agosto 2024			
N° de Afiliados Informados		3			
N° de Declaración					


Esteban Segura R.
 Gerente General

Pago Electrónico
 04/09/2024
 2:00 PM
PREVIRE

Plantilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2007).

RENDIDO
 Proyecto Códigos:
 N° 24000042058

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

Pago Electrónico
04/09/2024
2:00 PM
PREVIRED

Periodo de Remuneraciones: 08/2024

Número de Folio: 2055240800250607

8X3L56K1e6 - dl2VW3CVn7 - CCZV0ZXP99 - TanLAE9Z2 - W7Xm1mhT1 - 3AXP8tALM1 - gHCZAXP8EK - AAUdH7eA9

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Termin
6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	500.000	4.650	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	580.000	5.394	0		
7.104.282-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	500.000	4.650	0		

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 0: Sin Movimiento de Personal 1: Término de Contrato; 2: Licencia Médica por enfermedad o accidente común; 3: Lic. Médica por enfermedad o acc. laboral; 5: Permiso sin goce de sueldo; 6: Otros; 13: Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley 21.227); 14: Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227); 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227); 20: Inicio Relación Laboral.

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N° 24 000 42038

19/08/2024 - 10:50:39

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 14/08/2024 - 14:30:21
Monto: \$ 200.000 ✓
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 39249219
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Mara Antonieta Zniga Lvarez
RUT: 7.104.292-8
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 7104292

27/08/2024 - 12:51:53

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 27/08/2024 - 10:19:13
Monto: \$ 265.000 ✓
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 852425008
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Mara Antonieta Zniga Lvarez
RUT: 7.104.292-8
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 7104292

LIQUIDACION SUELDO MENSUAL

TRABAJADOR AFECTO
A I.N.P. - AFP N°

NOMBRE

Ma. ANTONIETA ZUÑIGA ALVAREZ

RUT

7.104.292-8

DETALLE DE LA REMUNERACION		VALOR
SUELDO BASE DEL MES	AGOSTO AÑO 2024	\$ 500.000.=
HORAS EXTRAORDINARIAS		
COMISIONES, SEGUN ESTADO		
GRATIFICACION		
TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE		\$ 500.000.=
EXENTO IMP.TOS. Y COTIZACIONES PREVISIONALES	CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR	
	BONO DE COLACION	
	MOVILIZACION	
	TOTAL HABER	\$ 500.000.=
DESCUENTOS DE CARGO DEL TRABAJADOR		
<input type="checkbox"/> I.N.P.	% <input type="checkbox"/> A.F.P. (10% + Cot. Adic.)=	% \$
<input type="checkbox"/> COTIZ. VOL. \$	<input type="checkbox"/> CTA. AHORRO \$	
SALUD - Sistema: FONASA	Cotiz. Pactada \$ 7%	35.000.=
% COTIZACION OBLIGATORIA		
SEGURO CESANTIA TRABAJADOR		
DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)		
CALCULO IMPUESTO A LA RENTA		IMP.TOS. SEGUROS PREVISIONALES
REMUNERACION		RENDIDO Proyecto Código: N° 2400042038
DESC.TOS. PREVIS. (-)		
REMUNER. NETA (=)		
REMUNER. ADICIONAL		
TOTAL IMPUESTO		
REBAJAS AL IMPUESTO (-)		
IMPUESTO A PAGAR (=)		\$
DIVIDENDO HABITACIONAL		
PRESTAMOS		
SALDO LIQUIDO EN LETRAS		TOTAL DESCUENTOS (-) \$ 35.000.=
CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS.=		ALCANCE LIQUIDO 465.000.=
		VALES O ANTICIPOS (-)
		SALDO LIQUIDO (=) \$ 465.000.=
Certifico que he recibido de: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS a mi entera satisfacción el saldo líquido indicado en la presente liquidación y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer, por ninguno de los conceptos comprendidos en ella.		
Vº Bº	Vº Bº	FECHA
		AGOSTO/2024
		FIRMA DEL TRABAJADOR
		<i>[Firma]</i>

COMPROBANTE DE EGRESO **Nº 008409**

LUGAR Y FECHA - 16 DE SEPTIEMBRE DE 20 2024

NOMBRE NELSON GONZALEZ (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION	\$	\$
PAGO IPS-FONASA/ISL PERSONAL FECHIBO CORRESPONDIENTES AL		
MES DE AGOSTO /2024		121.175.=
RENDIDO		
Proyecto Código:		
Nº 2400042038		
CIENTO VEINTIUN MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS	\$	121.175.=
SON: _____	\$	\$

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030		BANCO ITAU		SUB CUENTA	
RECIBIDO EN EFECTIVO	SI	NO	CHEQUE Nº	BANCO	
		X			
Vº Bº	Vº Bº	Vº Bº	CONTADOR	FIRMA	
PRESIDENTE	C.R.C.	TESORERO			

COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES

NUMERO DE CUPON

202408071414-2

Fecha Emisión 04/09/2024

EDRzP40DAglDBwIBCgMEAQYJAQoNSQEBAglBDQYBTglGBBgABQZrPwA=



ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

RUT EMPRESA	70.015.800-4	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS		
DIRECCION	URETA COX 1047	COMUNA	SAN MIGUEL		
CIUDAD	SANTIAGO	REGION	Región Metropolitana	TELEFONO	225551959
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-6	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	PABLO MUÑOZ PALMA		
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA					

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	N° INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2024/08
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	N° DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	N° DE FOLIO
FONASA	106.481	2017240800408399	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.694	20552408002506
Total IPS / FONASA	106.481		Total MUTUAL	14.694	

TOTAL GENERAL	\$ 121.175
----------------------	-------------------

INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

- Fecha vencimiento: 10/09/2024** (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).
- Lugares de Pago:**
 - Banco Itaú:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 12:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Scotiabank:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 12:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - BancoEstado y ServiEstado:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 13:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Un solo cheque por Cupón.
 - Servipag:**
 - Solo recibe pago en efectivo, hasta \$500.000.
 - Pago hasta las 13:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Este cupón no puede ser pagado en Servipag Express.
- Consideraciones Pago Cheque:**
 - Se permite solo cheques / vale vista del mismo Banco.
 - Emisér cheque nominativo y cruzado a nombre de PREVIRED S.A.
 - Endosar el cheque (parte posterior o reverso) con el texto "Depositar en cuenta corriente de PREVIRED" y una firma.
- Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.
- Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO	
TOTAL A PAGAR	\$ 121.175
PAGO EN EFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
PAGO CON CHEQUE	<input type="checkbox"/>
INFORMACION OBLIGATORIA	
BANCO	
N° CHEQUE	
VENCIMIENTO	10/09/2024

FIRMA Y TIMBRE CAJERO
CÓDIGOS DE CONVENIO
SERVIPAG 30820

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N°2400042038



En las condiciones de uso del sitio de PREVIRED, en el capítulo referente a Pago Mixto Cupón se señalan las características, obligaciones y deberes de esta modalidad de pago. El empleador será el responsable final en el pago de las cotizaciones señaladas en este cupón, en lo referente a la disponibilidad de fondos y la extensión del cheque con el cual se está pagando dichas cotizaciones.

N° CUPON 2024 08 071 414-2	RUT 70 015 800-4	MONTO 0 000 121 175-7
-------------------------------	---------------------	--------------------------

Copia: Empre

16/09/2024 - 14:44:32

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 15/09/2024 - 21:50:47
Monto: \$ 121.175
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 801873453
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Nelson Gonzalez
RUT: 4.772.143-1
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 4772143



PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



8X30H45M8 - XKL1YV9CVn8 - CCZY0ZXPa9 - TanLaeGed - 1WdarP1mh40 - T3AXYPatAl6 - MgnCZAXPaK - EAUUDH7aA18

NÚMERO DE SERIE: 2017240800408399

TIPO DE PAGO: Declaración y Pago Declaración y No Pago Pago Declaración Anterior Pago Parcial de Declaración

TIPO DE EMPLEADOR: Empleador General Empleador Público Entidad Pagadora de Subsidios
 Trabajador Independiente Empleador Casa Particular Independiente TGR

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador
 Razon Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS
 R.U.T.: 70.016.800-4
 Dirección: URETA COX
 Comuna: SAN MIGUEL Ciudad: SANTIAGO
 Teléfono: 225551959 Casilla:
 Código Actividad Económica: 932909
 Nombre Repr. Legal: PABLO MUNOZ PALMA
 R.U.T. Repr. Legal: 7.386.323-6
 Nombre Caja Compensación:

Tasa de Cotización	X	7%	1.6%
Modalidad de Pago		Electrónico	X
		Mixto	

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$ 1.580.000

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL

GRATIFICACION LEGAL ()	RETROACTIVO ()
Mes Año Mes Año Mes Año Mes Año	Mes Año Mes Año Mes Año Mes Año
08 2024	

Esteban Segura R.
 Gerente General

Pago Electrónico
 04/09/2024
 2:00 PM
 PREVIRED

COTIZACIONES

Cotiz. Legal	+	110.600
Reajuste	+	0
Interés	+	0
Multas	+	0
SUB TOTAL FONASA = 110.600		
Compensación Asignación Familiar	-	4.119
MONTO PAGADO = 106.481		

N° de Afiliados: 3
 N° de Lineas de Detalles: 3
 N° Hojas Anexas: 1

RENDIDO
 Proyecto Código:
 10 24000 42038

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)



8X30H45M48 - XKLW93CVm8 - CCZV0ZXPa9 - TanLAeGed - 1WdP1mh40 - T3AXPaTal6 - MgnCZAXPaK - EAAUdh7aA18

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



ANEXOS DE DETALLE

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

RUT 70.015.800-4

NÚMERO DE SERIE: 2017240800408399

PERIODO DE REMUNERACIÓN 08 2024
MES AÑO

Nº	R.U.T.C.I. (Conti)g (VAB)	Apellido Paterno	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Previsional (FPS - AFP)	REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$	COTIZACIÓN % 0,75% EN \$	* COD MOV	Movimiento del personal		
										FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	
1	6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	30	SIP	500.000	35.000	0	DIA	MES	AÑO
2	8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	500.000	40.600	0	DIA	MES	AÑO
3	7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	500.000	35.000	0	DIA	MES	AÑO
TOTAL PAGINA							1.580.000	110.600				
TOTAL ACUMULADO							1.580.000	110.600				

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

Pago Electrónico
04/09/2024
2:00 PM
PREVIRED

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400012038



* CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL

0	Sin Movimientos en el Mes	8	Cambio Contrato plazo fijo a plazo indefinido
1	Contratación a plazo indefinido	9	Trabajador Part-Time
2	Cese relación laboral	11	Otros Movimientos (Ausentismo)
3	Subsistidos (Licencia médica)	12	Reliquidación, Premio o Bono posterior al finiquito
4	Permiso Sin Goce de Sueldos	13	Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley 21.227)
5	Incorporación al lugar de trabajo	14	Suspensión Contrato por pacto (Ley N° 21.227)
6	Accidentes del trabajo	15	Reducción de Jornada (Ley N° 21.227)
7	Contratación a plazo fijo		

TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

N° serie resumen

0000000199375949

IPS (ex INP)

8rhM1YGSW4 - C3amCGZV04 - ZKPATaLTA7 - eE933A1mh8 - 4T3AXPATa2 - LMghCZAXP3 - aEAWHua7h5 - A0

IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

70.015.800-4	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	225551959
RUT	NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Juridica: Razón Social)	TELEFONO
URETA COX 1047		mantonietazu@gmail.com
DOMICILIO (Avenida o Calle, N°, Block, Piso N°, Depto. N°)		E-MAIL CONTACTO
SANTIAGO	SAN MIGUEL	932909
CIUDAD O LOCALIDAD	COMUNA	REGION
		Region Metropolitana
NOMBRE CAJA COMPENSACION		CODIGO POSTAL
7.386.323-6	PABLO MUÑOZ PALMA	Instituto de Seguridad Laboral (ISL)
RUT REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres)	NOMBRE MUTUAL

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA

REMUNERACION	GRATIFICACION LEGAL ()	GRATIFICACION VOLUNTARIA ()
Mes Año	Mes Año DESDE Mes Año HASTA	Mes Año DESDE Mes Año HASTA
08 2024		

ANTECEDENTES DEL PAGO

N° CHEQUE	N° CTA. CORRIENTE	NOMBRE BANCO	NOMBRE SUCURSAL

COTIZACIONES

Pensiones IPS (ex INP)	+ 0
Fondo Nacional de Salud (FONASA)	+ 0
Accidentes del Trabajo	+ 0
Desahucio	+ 0
TOTAL COTIZACIONES	= 0 (1)

Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
04/09/2024
2:00 PM
PREVIRE

REBAJAS

Asignación Familiar	+ 4.119
Bonific. Art. 19, Ley 15.386	+ 0
TOTAL REBAJAS	= 4.119 (3)

COMPENSACION

Compensación Asignación Familiar (FONASA)	+ 4.119
TOTAL COMPENSACIONES	= 4.119 (4)

SALDO FINAL

A FAVOR DE INSTITUCION	0
A FAVOR EMPLEADOR	0
	(1)-(3)+(4)

RENDIDO
Proyecto Código.
N° 24000 42038

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

TRAX ANEXO TRABAJADORES

N° serie resumen

0000000199375949

IPS (ex INP) - 8mhm1ycsw4 - C3amcczv04 - ZRPATANLA7 - eE933A1mh8 - 4T3AXPaTa2 - LMghczaxp3 - aEAWHUA7h5 - A0

RUT EMPLEADOR 70.015.800 - 4 FEDERACION CHILENA DE BOGHAS
 NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Jurídica: Razón Social)

N°	Rut	DV	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Dias Trab	Rem. Imponible	Pensiones IPS (ex INP)	Fonasa	Accidentes del Trabajo	DESAHUCIO		MOVIMIENTO DE PERSONAL	REBAJAS					Monto	BONIF. ART 19 LEY 15.386
									Cotización	Cotización		Cod.	F. Inicio	F. Término	Tramo	Simple N°		
1	6.139.926	7	URBINA HERRERA JUAN	30	0	0	0	0	0	0	0	C	1	0	0	0	4.119	0
				TOTALES GENERALES	0	0	0	0	0	0	0						4.119	0
				TOTAL POR PAGINA	0	0	0	0	0	0	0						4.119	0

Pago Electrónico
 04/09/2024
 2:00 PM
PREVIED

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 1: Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido; 2: Cesación de los servicios prestados por el trabajador; 3: Trabajadores afectos a subsidios por incapacidad laboral; 4: Trabajadores que estén afectos a permiso sin goce de remuneraciones; 5: Incorporación en el Lugar de Trabajo; 6: Accidente del trabajo; 7: Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo determinado; 8: Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido; 9: Trabajador Part-Time; 11: Otros Movimientos (Ausentismo); 12: Re liquidación, premio, bono posterior al finiquito; 13: Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley N°21.227); 14: Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227); 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227).

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N° 2400042038

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055240800250607

8X3L5dK1e6 - dh2VW3CVm7 - CCZV0ZXPae9 - TANLAEe92Z - W7Xm1mH4T1 - 3AXPaTALM1 - ghcZAXPaEK - AAUDH7eA9

Identificación del Empleador: Empresa		Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
FEDERACION CHILENA DE BOCHAS			mantontiazazu@gmail.com	70.015.800-4	932909
Dirección	Comuna	Ciudad	Región	Región Metropolitana	Teléfono
URETA COX 1047	SAN MIGUEL	SANTIAGO		225551959	
PABLO MUÑOZ PALMA		Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal	NO
			7.386.323-6		
Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes					
TASA COTIZACIÓN	Detalle	Porcentaje	0,93%	Remun. del Mes	X
TOTAL REMUNERACIONES	Detalle	Valores(\$)	1.580.000	Periodo	Agosto 2024
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL			14.694	N° de Afiliados Informados	3
Antecedentes Generales					
		Desde	Hasta	N° Contrato	N° de Declaración


Esteban Segura R.
 Gerente General

Pago Electrónico
 04/09/2024
 2:00 PM
PREVIRED

Plantilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2007).

RENDIDO
 Proyecto Códigos:
 N° 24000042058

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

Pago Electrónico
04/09/2024
2:00 PM
PREVIRED

Periodo de Remuneraciones: 08/2024

Número de Folio: 2055240800250607

8X3L56K1e6 - dl2VW3CVn7 - CCZV0ZXP99 - TanLAE9Z2 - W7Xm1mh4T1 - 3AXP8tALM1 - gHCZAXP8EK - AAUdH7eA9

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Termino
6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	500.000	4.650	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	580.000	5.394	0		
7.104.282-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	500.000	4.650	0		

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 0: Sin Movimiento de Personal 1: Término de Contrato; 2: Licencia Médica por enfermedad o accidente común; 3: Lic. Médica por enfermedad o acc. laboral; 5: Permiso sin goce de sueldo; 6: Otros; 13: Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley 21.227); 14: Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227); 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227); 20: Inicio Relación Laboral.

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N° 24 000 42038

COMPROBANTE DE EGRESO **Nº 008399**

LUGAR Y FECHA 27 DE AGOSTO DE 2024

NOMBRE EVANGELINA ZUÑIGA ALVAREZ

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TRANSFERENCIA BANCARIA PARA EVANGELINA Z. POR PAGO	\$	\$
SUELDO A ADMINISTRATIVA FECHIBO CORRESPONDIENTE AL MES		679.400.=
DE AGOSTO / 2024		
RENDIDO		
Proyecto Código:		
Nº 2400042038		
SON: SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS	\$	\$ 679.400.=

CUENTA CORRIENTE Nº	211101030	BANCO ITAU	SUB CUENTA	
RECIBIDO EN EFECTIVO	SI	NO	CHEQUE Nº	BANCO
		X		
Vº Bº	Vº Bº	Vº Bº	CONTADOR	FIRMA
PRESIDENTE	C.R.C.	TESORERO		

27/08/2024 - 12:51:18

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 27/08/2024 - 10:19:49
Monto: \$ 679.400 ✓
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 855965687
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Evangelina Zhiga Lvarez
RUT: 8.330.102-3
Banco: Banco Ripley/chek
Número de cuenta: 4043707055

LIQUIDACION SUELDO MENSUAL

TRABAJADOR AFECTO
A I.N.P. - AFP N°

NOMBRE EVANGELINA ZUÑIGA ALVAREZ

RUT 8.330.102-3

DETALLE DE LA REMUNERACION			VALOR
SUELDO BASE DEL MES	AGOSTO	AÑO 2024	\$ 580.000. =
HORAS EXTRAORDINARIAS			
COMISIONES, SEGUN ESTADO			
GRATIFICACION			
TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE			\$ 580.000. =
EXENTO IMP.TOS. Y COTIZACIONES PREVISIONALES	CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR		
	BONO DE COLACION		70.000. =
	MOVILIZACION		70.000. =
TOTAL HABER			\$ 720.000. =

DESCUENTOS DE CARGO DEL TRABAJADOR			
<input type="checkbox"/> I.N.P.	%	<input type="checkbox"/> A.F.P. (10% + Cot. Adic.)=	% \$
<input type="checkbox"/> COTIZ. VOL. \$		<input type="checkbox"/> CTA. AHORRO \$	
SALUD - Sistema: FONASA		Cotiz. Pactada \$ 7 %	40.600. =
% COTIZACION OBLIGATORIA			
SEGURO CESANTIA TRABAJADOR			
DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)			\$
CALCULO IMPUESTO A LA RENTA		IMPTO. SEGUN TABLA Y TASAS	
REMUNERACION		RENDIDO Proyecto Código: N° 2400042038	
DESCTOS. PREVIS. (-)			
REMUNER. NETA (=)			
REMUNER. ADICIONAL			
TOTAL IMPUESTO			
REBAJAS AL IMPUESTO (-)			
IMPUESTO A PAGAR (=)			\$
DIVIDENDO HABITACIONAL			
PRESTAMOS			

SALDO LIQUIDO EN LETRAS	TOTAL DESCUENTOS (-)	\$ 40.600. =
SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS.-	ALCANCE LIQUIDO	679.400. =
	VALES O ANTICIPOS (-)	
	SALDO LIQUIDO (-)	\$ 679.400. =

Certifico que he recibido de: **FEDERACION CHILENA DE BOCHAS**
a mi entera satisfacción el saldo líquido indicado en la presente liquidación y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer, por ninguno de los conceptos comprendidos en ella.



V° B°

V° BR

FECHA

AGOSTO/2024

FIRMA DEL TRABAJADOR

Evangelina Zuñiga

COMPROBANTE DE EGRESO **Nº 008409**

LUGAR Y FECHA - 16 DE SEPTIEMBRE DE 20 2024

NOMBRE NELSON GONZALEZ (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION	\$	\$
PAGO IPS-FONASA/ISL PERSONAL FECHIBO CORRESPONDIENTES AL		
MES DE AGOSTO /2024		121.175.=
RENDIDO		
Proyecto Código:		
Nº 2400042038		
CIENTO VEINTIUN MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS	\$	121.175.=
SON: _____	\$	\$

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030		BANCO ITAU		SUB CUENTA	
RECIBIDO EN EFECTIVO	SI	NO	CHEQUE Nº	BANCO	
		X			
Vº Bº	Vº Bº	Vº Bº	CONTADOR	FIRMA	
PRESIDENTE	C.R.C.	TESORERO			

COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES

NUMERO DE CUPON

202408071414-2

Fecha Emisión 04/09/2024

EDRzP40DAglDBwIBCgMEAQYJAQoNSQEBAglBDQYBTglGBBgABQZrPwA=



ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

RUT EMPRESA	70.015.800-4	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS		
DIRECCION	URETA COX 1047	COMUNA	SAN MIGUEL		
CIUDAD	SANTIAGO	REGION	Región Metropolitana	TELEFONO	225551959
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-6	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	PABLO MUÑOZ PALMA		
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA					

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	N° INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2024/08
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	N° DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	N° DE FOLIO
FONASA	106.481	2017240800408399	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.694	20552408002506
Total IPS / FONASA	106.481		Total MUTUAL	14.694	

TOTAL GENERAL	\$ 121.175
----------------------	-------------------

INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

- Fecha vencimiento: 10/09/2024** (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).
- Lugares de Pago:**
 - Banco Itaú:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 12:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Scotiabank:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 12:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - BancoEstado y ServiEstado:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 13:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Un solo cheque por Cupón.
 - Servipag:**
 - Solo recibe pago en efectivo, hasta \$500.000.
 - Pago hasta las 13:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Este cupón no puede ser pagado en Servipag Express.
- Consideraciones Pago Cheque:**
 - Se permite solo cheques / vale vista del mismo Banco.
 - Emisión cheque nominativo y cruzado a nombre de PREVIRED S.A.
 - Endosar el cheque (parte posterior o reverso) con el texto "Depositar en cuenta corriente de PREVIRED" y una firma.
- Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.
- Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO	
TOTAL A PAGAR	\$ 121.175
PAGO EN EFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
PAGO CON CHEQUE	<input type="checkbox"/>
INFORMACION OBLIGATORIA	
BANCO	
N° CHEQUE	
VENCIMIENTO	10/09/2024

FIRMA Y TIMBRE CAJERO
CÓDIGOS DE CONVENIO
SERVIPAG 30820

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N°2400042038



En las condiciones de uso del sitio de PREVIRED, en el capítulo referente a Pago Mixto Cupón se señalan las características, obligaciones y deberes de esta modalidad de pago. El empleador será el responsable final en el pago de las cotizaciones señaladas en este cupón, en lo referente a la disponibilidad de fondos y la extensión del cheque con el cual se está pagando dichas cotizaciones.

N° CUPON 2024 08 071 414-2	RUT 70 015 800-4	MONTO 0 000 121 175-7
-------------------------------	---------------------	--------------------------

Copia: Empre

16/09/2024 - 14:44:32

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 15/09/2024 - 21:50:47
Monto: \$ 121.175
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 801873453
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Nelson Gonzalez
RUT: 4.772.143-1
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 4772143



PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



8X30H45M8 - XKL1YW3CVn8 - CCZY0ZXPa9 - TanLaeEGe0 - 1Wdarp1mh40 - T3AXYPatAl6 - MgnCZAXPaK - EAAUdH7aA18

NÚMERO DE SERIE: 2017240800408399

TIPO DE PAGO: Declaración y Pago Declaración y No Pago Pago Declaración Anterior Pago Parcial de Declaración

TIPO DE EMPLEADOR: Empleado General Empleado Público Entidad Pagadora de Subsidios

Trabajador Independiente Empleado Casa Particular Independiente TGR

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.016.800-4 Dirección: URETA COX Ciudad: SANTIAGO N°: 1047 Deplo:

Comuna: SAN MIGUEL Teléfono: 225551959 Código Actividad Económica: 932909 Región: Región Metropolitana Correo electrónico: manonleitzu@gmail.com

Nombre Repr. Legal: PABLO MUNOZ PALMA R.U.T. Repr. Legal: 7.386.323-6

Nombre Caja Compensación:

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$ 1.580.000

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL

REMUNERACIÓN GRATIFICACION LEGAL () RETROACTIVO ()

Mes Año Mes Año Mes Año Mes Año

08 2024 DESDE HASTA DESDE HASTA

Tasa de Cotización	X	7%	1,6%
Modalidad de Pago		Electrónico	X
		Mixto	
Pago Electrónico 04/09/2024 2:00 PM PREVIRED			

Esteban Segura R.
Gerente General

COTIZACIONES

Cotiz. Legal	+	110.600
Reajuste	+	0
Interés	+	0
Multas	+	0
SUB TOTAL FONASA =		110.600
Compensación Asignación Familiar	-	4.119
MONTO PAGADO =		106.481

N° de Afiliados: 3

N° de Lineas de Detalles: 3

N° Hojas Anexas: 1

RENDIDO
Proyecto Código:
10 24000 42038

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)



8X30H45M48 - XKLW93CVm8 - CCZV0ZXPa9 - TanLAeGed - 1WdP1mh40 - T3AXPaTal6 - MgnCZAXPaK - EAAUdh7aA18

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



ANEXOS DE DETALLE

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

RUT 70.015.800-4

NÚMERO DE SERIE: 2017240800408399

PERIODO DE REMUNERACIÓN 08 2024
MES AÑO

Nº	R.U.T.C.I. (Conti-9)	Apellido Paterno	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Previsional (FPS - AFP)	REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$	COTIZACIÓN % 0,75% EN \$	* COD MOV	Movimiento del personal	
										FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO
1	6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	30	SIP	500.000	35.000	0		
2	8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	500.000	40.600	0		
3	7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	500.000	35.000	0		
TOTAL PAGINA							1.580.000	110.600			
TOTAL ACUMULADO							1.580.000	110.600			

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

Pago Electrónico
04/09/2024
2:00 PM
PREVIRE

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400012038



* CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL

0	Sin Movimientos en el Mes	8	Cambio Contrato plazo fijo a plazo indefinido
1	Contratación a plazo indefinido	9	Trabajador Part-Time
2	Cese relación laboral	11	Otros Movimientos (Ausentismo)
3	Subsidiado (Licencia médica)	12	Reliquidación, Premio o Bono posterior al finiquito
4	Permiso Sin Goce de Sueldos	13	Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley 21.227)
5	Incorporación al lugar de trabajo	14	Suspensión Contrato por pacto (Ley N° 21.227)
6	Accidentes del trabajo	15	Reducción de Jornada (Ley N° 21.227)
7	Contratación a plazo fijo		

TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

N° serie resumen

0000000199375949

IPS (ex INP)

8rhM1YGSW4 - C3amCGZV04 - ZXPATaLTA7 - eE933A1mh8 - 4T3AXPATa2 - LMghCZAXP3 - aEAWHua7h5 - A0



IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

70.015.800-4	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	225551959
RUT	NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Juridica: Razón Social)	TELEFONO
URETA COX 1047		mantonietazu@gmail.com
DOMICILIO (Avenida o Calle, N°, Block, Piso N°, Depto. N°)		E-MAIL CONTACTO
SANTIAGO	SAN MIGUEL	932909
CIUDAD O LOCALIDAD	COMUNA	REGION
		Region Metropolitana
		CODIGO POSTAL
		Instituto de Seguridad Laboral (ISL)
NOMBRE CAJA COMPENSACION		COD. ACT. ECONOMICA
7.386.323-6	PABLO MUÑOZ PALMA	NOMBRE MUTUAL
RUT REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres)	

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA

REMUNERACION	GRATIFICACION LEGAL ()	GRATIFICACION VOLUNTARIA ()
Mes Año 08 2024	Mes Año DESDE Mes Año HASTA	Mes Año DESDE Mes Año HASTA

ANTECEDENTES DEL PAGO		
N° CHEQUE	N° CTA. CORRIENTE	NOMBRE BANCO
		NOMBRE SUCURSAL

Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
04/09/2024
2:00 PM
PREVIRE

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

COTIZACIONES			
Pensiones IPS (ex INP)	+	0	(1)
Fondo Nacional de Salud (FONASA)	+	0	
Accidentes del Trabajo	+	0	
Desahucio	+	0	
TOTAL COTIZACIONES	=	0	(1)
REBAJAS			
Asignación Familiar	+	4.119	(3)
Bonific. Art. 19, Ley 15.386	+	0	
TOTAL REBAJAS	=	4.119	(3)
COMPENSACION			
Compensación Asignación Familiar (FONASA)	+	4.119	(4)
TOTAL COMPENSACIONES	=	4.119	(4)
SALDO FINAL			
A FAVOR DE INSTITUCION	0		
A FAVOR EMPLEADOR	0		
			(1)-(3)+(4)

RENDIDO
Proyecto Código.
N° 24000 42038

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

TRAX ANEXO TRABAJADORES

N° serie resumen

0000000199375949

IPS (ex INP) - 8mhm1ycsw4 - C3amcczvu4 - ZRPATANLA7 - eE933A1mh8 - 4T3AXPaTa2 - LMghczaxp3 - aEAWHUA7h5 - A0

RUT EMPLEADOR 70.015.800 - 4 FEDERACION CHILENA DE BOGHAS
 NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Jurídica: Razón Social)

N°	Rut	DV	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Dias Trab	Rem. Imponible	Pensiones IPS (ex INP)	Fonasa	Accidentes del Trabajo	DESAHUCIO		MOVIMIENTO DE PERSONAL	REBAJAS					Monto	BONIF. ART 19 LEY 15.386
									Cotización	Cotización		Cod.	F. Inicio	F. Término	Tramo	Simple N°		
1	6.139.926	7	URBINA HERRERA JUAN	30	0	0	0	0	0	0	0	C	1	0	0	0	4.119	0
				TOTALES GENERALES	0	0	0	0	0	0	0						4.119	0
				TOTAL POR PAGINA	0	0	0	0	0	0	0						4.119	0

Pago Electrónico
 04/09/2024
 2:00 PM
PREVIED

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 1: Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido; 2: Cesación de los servicios prestados por el trabajador; 3: Trabajadores afectos a subsidios por incapacidad laboral; 4: Trabajadores que estén afectos a permiso sin goce de remuneraciones; 5: Incorporación en el Lugar de Trabajo; 6: Accidente del trabajo; 7: Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo determinado; 8: Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido; 9: Trabajador Part-Time; 11: Otros Movimientos (Ausentismo); 12: Re liquidación, premio, bono posterior al finiquito; 13: Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley N°21.227); 14: Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227); 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227).

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N° 2400042038

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055240800250607

8X3L5dK1e6 - dh2VW3CVm7 - CCZV0ZXPae9 - TANLAEe9Z2 - W7Xm1mH4T1 - 3AXPaTALM1 - ghcZAXPaEK - AAUDH7eA9

Identificación del Empleador: Empresa		Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
FEDERACION CHILENA DE BOCHAS			mantontiazazu@gmail.com	70.015.800-4	932909
Dirección	Comuna	Ciudad	Región	Región Metropolitana	Teléfono
URETA COX 1047	SAN MIGUEL	SANTIAGO		225551959	
Nombre Representante Legal		RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal		
PABLO MUÑOZ PALMA		7.386.323-6	NO		
Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes					
Detalle		Porcentaje			
TASA COTIZACIÓN		0,93%			
Detalle		Valores(\$)			
TOTAL REMUNERACIONES		1.580.000			
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL		14.694			
Remun. del Mes		X			
Gratificaciones					
Antecedentes Generales					
Desde					
Hasta					
N° Contrato					
Periodo		Agosto 2024			
N° de Afiliados Informados		3			
N° de Declaración					


Esteban Segura R.
 Gerente General

Pago Electrónico
 04/09/2024
 2:00 PM
PREVIRED

Plantilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2007).

RENDIDO
 Proyecto Códigos:
 N° 24000042058

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

Pago Electrónico
04/09/2024
2:00 PM
PREVIRED

Periodo de Remuneraciones: 08/2024

Número de Folio: 2055240800250607

8X3L56K1e6 - dl2VW3CVn7 - CCZV0ZXP99 - TanLAE9Z2 - W7Xm1mh4T1 - 3AXP8tALM1 - gHCZAXP8EK - AAUdH7eA9

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Termino
6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	500.000	4.650	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	580.000	5.394	0		
7.104.282-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	500.000	4.650	0		

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 0: Sin Movimiento de Personal 1: Término de Contrato; 2: Licencia Médica por enfermedad o accidente común; 3: Lic. Médica por enfermedad o acc. laboral; 5: Permiso sin goce de sueldo; 6: Otros; 13: Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley 21.227); 14: Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227); 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227); 20: Inicio Relación Laboral.

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N° 24 000 42038

COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES

NUMERO DE CUPON

202408071414-2

Fecha Emisión 04/09/2024

EDRzP40DAglDBwIBCgMEAQYJAQoNSQEBAglBDQYBTglGBBgABQZrPwA=



ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

RUT EMPRESA	70.015.800-4	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS		
DIRECCION	URETA COX 1047	COMUNA	SAN MIGUEL		
CIUDAD	SANTIAGO	REGION	Región Metropolitana	TELEFONO	225551959
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-6	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	PABLO MUÑOZ PALMA		
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA					

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	N° INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2024/08
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	N° DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	N° DE FOLIO
FONASA	106.481	2017240800408399	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.694	20552408002506
Total IPS / FONASA	106.481		Total MUTUAL	14.694	

TOTAL GENERAL	\$ 121.175
----------------------	-------------------

INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

- Fecha vencimiento: 10/09/2024** (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).
- Lugares de Pago:**
 - Banco Itaú:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 12:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Scotiabank:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 12:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - BancoEstado y ServiEstado:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 13:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Un solo cheque por Cupón.
 - Servipag:**
 - Solo recibe pago en efectivo, hasta \$500.000.
 - Pago hasta las 13:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Este cupón no puede ser pagado en Servipag Express.
- Consideraciones Pago Cheque:**
 - Se permite solo cheques / vale vista del mismo Banco.
 - Emisión cheque nominativo y cruzado a nombre de PREVIRED S.A.
 - Endosar el cheque (parte posterior o reverso) con el texto "Depositar en cuenta corriente de PREVIRED" y una firma.
- Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.
- Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO	
TOTAL A PAGAR	\$ 121.175
PAGO EN EFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
PAGO CON CHEQUE	<input type="checkbox"/>
INFORMACION OBLIGATORIA	
BANCO	
N° CHEQUE	
VENCIMIENTO	10/09/2024

BANCO DEL ESTADO DE CHILE
 2
 04 SEP 2024
 FIRMA Y TIMBRE CAJERO

CÓDIGOS DE CONVENIO
 SERVIPAG 30820

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N°2400042038



En las condiciones de uso del sitio de PREVIRED, en el capítulo referente a Pago Mixto Cupón se señalan las características, obligaciones y deberes de esta modalidad de pago. El empleador será el responsable final en el pago de las cotizaciones señaladas en este cupón, en lo referente a la disponibilidad de fondos y la extensión del cheque con el cual se está pagando dichas cotizaciones.

N° CUPON 2024 08 071 414-2	RUT 70 015 800-4	MONTO 0 000 121 175-7
-------------------------------	---------------------	--------------------------

Copia: Empre

16/09/2024 - 14:44:32

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 15/09/2024 - 21:50:47
Monto: \$ 121.175
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 801873453
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Nelson Gonzalez
RUT: 4.772.143-1
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 4772143



PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



8X30H45M8 - XKL1YV9CVn8 - CCZY0ZXPa9 - TanLaeEGe0 - 1Wdarp1mh40 - T3AXYPatAl6 - MgnCZAXPaK - EAUUDH7aA18

NÚMERO DE SERIE: 2017240800408399

TIPO DE PAGO: Declaración y Pago Declaración y No Pago Pago Declaración Anterior Pago Parcial de Declaración

TIPO DE EMPLEADOR: Empleado General Empleado Público Entidad Pagadora de Subsidios

Trabajador Independiente Empleado Casa Particular Independiente TGR

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.016.800-4 Dirección: URETA COX Ciudad: SANTIAGO N°: 1047 Deplo:

Comuna: SAN MIGUEL Teléfono: 225551959 Casilla: Región: Región Metropolitana Correo electrónico: manonleitzu@gmail.com

Código Actividad Económica: 932909 Nombre Repr. Legal: PABLO MUNOZ PALMA

R.U.T. Repr. Legal: 7.386.323-6

Nombre Caja Compensación:

Tasa de Cotización	X	7%	1.6%
--------------------	---	----	------

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$ 1.580.000

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL

GRATIFICACION LEGAL ()	RETROACTIVO ()
Mes Año DESDE	Mes Año DESDE
08 2024	

Esteban Segura R.
Gerente General

Modalidad de Pago	Electrónico	X	Mixto
Pago Electrónico	04/09/2024	2:00 PM	PREVIREO

COTIZACIONES

Cotiz. Legal	+	110.600
Reajuste	+	0
Interés	+	0
Multas	+	0
SUB TOTAL FONASA = 110.600		
Compensación Asignación Familiar	-	4.119
MONTO PAGADO = 106.481		

N° de Afiliados: 3

N° de Lineas de Detalles: 3

N° Hojas Anexas: 1

RENDIDO
Proyecto Código:
10 24000 42038

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)



8X30H45M48 - XKLW93CVm8 - CCZV0ZXPa9 - TanLAeGed - 1WdP1mh40 - T3AXPaTal6 - MgnCZAXPaK - EAAUdH7aA18

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



ANEXOS DE DETALLE

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

RUT 70.015.800-4

NÚMERO DE SERIE: 2017240800408399

PERIODO DE REMUNERACIÓN 08 2024
MES AÑO

Nº	R.U.T.C.I. (Conti-9)	Apellido Paterno	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Previsional (FPS - AFP)	REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$	COTIZACIÓN % 0,75% EN \$	* COD MOV	Movimiento del personal		
										FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	
1	6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	30	SIP	500.000	35.000	0	DIA	MES	AÑO
2	8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	500.000	40.600	0	DIA	MES	AÑO
3	7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	500.000	35.000	0	DIA	MES	AÑO
TOTAL PAGINA							1.580.000	110.600				
TOTAL ACUMULADO							1.580.000	110.600				

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

Pago Electrónico
04/09/2024
2:00 PM
PREVIRED

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400012038



*** CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL**

0	Sin Movimientos en el Mes	8	Cambio Contrato plazo fijo a plazo indefinido
1	Contratación a plazo indefinido	9	Trabajador Part-Time
2	Cese relación laboral	11	Otros Movimientos (Ausentismo)
3	Subsidiado (Licencia médica)	12	Reliquidación, Premio o Bono posterior al finiquito
4	Permiso Sin Goce de Sueldos	13	Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley 21.227)
5	Incorporación al lugar de trabajo	14	Suspensión Contrato por pacto (Ley N° 21.227)
6	Accidentes del trabajo	15	Reducción de Jornada (Ley N° 21.227)
7	Contratación a plazo fijo		



TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

N° serie resumen

0000000199375949

IPS (ex INP)

8rhM1YGSW4 - C3amCGZV04 - ZXPATaLTA7 - eE933A1mh8 - 4T3AXPATa2 - LMghCZAXP3 - aEAWHua7h5 - A0

IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

70.015.800-4	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	225551959
RUT	NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Juridica: Razón Social)	TELEFONO
URETA COX 1047		mantonietazu@gmail.com
DOMICILIO (Avenida o Calle, N°, Block, Piso N°, Depto. N°)		E-MAIL CONTACTO
SANTIAGO	SAN MIGUEL	932909
CIUDAD O LOCALIDAD	COMUNA	REGION
		Region Metropolitana
NOMBRE CAJA COMPENSACION		CODIGO POSTAL
7.386.323-6	PABLO MUÑOZ PALMA	Instituto de Seguridad Laboral (ISL)
RUT REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres)	COD. ACT. ECONOMICA
		NOMBRE MUTUAL

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA

REMUNERACION	GRATIFICACION LEGAL ()	GRATIFICACION VOLUNTARIA ()
Mes 08 Año 2024	Mes Año DESDE Mes Año HASTA	Mes Año DESDE Mes Año HASTA

ANTECEDENTES DEL PAGO

N° CHEQUE	N° CTA. CORRIENTE	NOMBRE BANCO	NOMBRE SUCURSAL
-----------	-------------------	--------------	-----------------

COTIZACIONES

Pensiones IPS (ex INP)	+ 0
Fondo Nacional de Salud (FONASA)	+ 0
Accidentes del Trabajo	+ 0
Desahucio	+ 0
TOTAL COTIZACIONES	= 0 (1)

Esteban Segura R.
 Gerente General

Pago Electrónico
 04/09/2024
 2:00 PM
PREVIRE

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

REBAJAS

Asignación Familiar	+ 4.119
Bonific. Art. 19, Ley 15.386	+ 0
TOTAL REBAJAS	= 4.119 (3)

COMPENSACION

Compensación Asignación Familiar (FONASA)	+ 4.119
TOTAL COMPENSACIONES	= 4.119 (4)

SALDO FINAL

A FAVOR DE INSTITUCION	0
A FAVOR EMPLEADOR	0
(1)-(3)+(4)	0

RENDIDO
 Proyecto Código.
 N° 2400042038

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

TRAX ANEXO TRABAJADORES

N° serie resumen

0000000199375949

IPS (ex INP) - 8mhm1ycsw4 - C3amcczv04 - ZRPATANLA7 - eE933A1mh8 - 4T3AXPaTa2 - LMghczaxp3 - aEAWHUA7h5 - A0

RUT EMPLEADOR 70.015.800 - [4] FEDERACION CHILENA DE BOGHAS
 NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Jurídica: Razón Social)

N°	Rut	DV	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Dias Trab	Rem. Imponible	Pensiones IPS (ex INP)	Fonasa	Accidentes del Trabajo	DESAHUCIO		MOVIMIENTO DE PERSONAL	REBAJAS					Monto	BONIF. ART 19 LEY 15.386
									Rem.	Cotización		Cod.	F. Inicio	F. Término	Tramo	Simple N°		
1	6.139.926	7	URBINA HERRERA JUAN	30	0	0	0	0	0	0	0	C	1	0	0	0	4.119	0
				TOTALES GENERALES	0	0	0	0	0	0	0						4.119	0
				TOTAL POR PAGINA	0	0	0	0	0	0	0						4.119	0

Pago Electrónico
 04/09/2024
 2:00 PM
PREVIED

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 1: Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido; 2: Cesación de los servicios prestados por el trabajador; 3: Trabajadores afectos a subsidios por incapacidad laboral; 4: Trabajadores que estén afectos a permiso sin goce de remuneraciones; 5: Incorporación en el Lugar de Trabajo; 6: Accidente del trabajo; 7: Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo determinado; 8: Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido; 9: Trabajador Part-Time; 11: Otros Movimientos (Ausentismo); 12: Re liquidación, premio, bono posterior al finiquito; 13: Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley N°21.227); 14: Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227); 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227).

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N° 2400042038

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055240800250607

8X3L5dK1e6 - dh2VW3CVm7 - CCZV0ZXPae9 - TANLAEe9Z2 - W7Xm1mH4T1 - 3AXPaTALM1 - ghcZAXPaEK - AAUDH7eA9

Identificación del Empleador: Empresa		Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
FEDERACION CHILENA DE BOCHAS			mantontiazazu@gmail.com	70.015.800-4	932909
Dirección	Comuna	Ciudad	Región	Región Metropolitana	Teléfono
URETA COX 1047	SAN MIGUEL	SANTIAGO		225551959	
PABLO MUÑOZ PALMA		Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal	NO
			7.386.323-6		
Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes					
TASA COTIZACIÓN	Detalle	Porcentaje	0,93%	Remun. del Mes	X
TOTAL REMUNERACIONES	Detalle	Valores(\$)	1.580.000	Periodo	Agosto 2024
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL			14.694	N° de Afiliados Informados	3
Antecedentes Generales					
		Desde	Hasta	N° Contrato	N° de Declaración


Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
04/09/2024
2:00 PM
PREVIRE

Plantilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2007).

RENDIDO
Proyecto Códigos:
N° 24000042058

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

Pago Electrónico
04/09/2024
2:00 PM
PREVIRED

Periodo de Remuneraciones: 08/2024

Número de Folio: 2055240800250607

8X3L56K1e6 - dl2VW3CVn7 - CCZV0ZXP99 - TanLAE9Z2 - W7Xm1mh4T1 - 3AXP8tALM1 - gHCZAXP8EK - AAUdH7eA9

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Termino
6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	500.000	4.650	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	580.000	5.394	0		
7.104.282-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	500.000	4.650	0		

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 0: Sin Movimiento de Personal 1: Término de Contrato; 2: Licencia Médica por enfermedad o accidente común; 3: Lic. Médica por enfermedad o acc. laboral; 5: Permiso sin goce de sueldo; 6: Otros; 13: Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley 21.227); 14: Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227); 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227); 20: Inicio Relación Laboral.

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N° 24 000 42038

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 008413

LUGAR Y FECHA

30

DE

SEPTIEMBRE

DE 20 2024

NOMBRE JUAN URBINA HERRERA

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA JUAN URBINA , POR PAGO SUELDO

\$

\$

AUXILIAR BOCHODROMO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE/24

469.119.=

16/09/2024 transf. por \$ 200.000.=

30/09/2024 transf. por \$ 269.119.=

TOTAL \$ 469.119.=

RENDIDO

Proyecto Código:

Nº 2400042038

SON: CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS

\$

\$

469.119.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO
EN
EFECTIVO

SI

NO

CHEQUE Nº

BANCO

Vº Bº

Vº Bº

Vº Bº

CONTADOR

FIRMA

PRESIDENTE

C.R.C.

TESORERO

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 15/09/2024 - 21:53:27
Monto: \$ 200.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 817827426
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Juan Urbina Herrera
RUT: 6.139.926-7
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 6139926

30/09/2024 - 12:00:21

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 28/09/2024 - 12:43:17
Monto: \$ 269.119
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 836855816
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Juan Urbina Herrera
RUT: 6.139.926-7
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 6139926

LIQUIDACION SUELDO MENSUAL

TRABAJADOR AFECTO
A I.N.P. - AFP N°

NOMBRE **JUAN URBINA HERRERA** RUT **6.139.926-7**

DETALLE DE LA REMUNERACION			VALOR
SUELDO BASE DEL MES	SEPTIEMBRE	AÑO 2024	\$ 500.000.=-
HORAS EXTRAORDINARIAS			
COMISIONES, SEGUN ESTADO			
GRATIFICACION			

TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE			\$ 500.000.=-
EXENTO IMP.TOS. Y COTIZACIONES PREVISIONALES	CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR	1 carga	4.119.=-
	BONO DE COLACION		
	MOVILIZACION		
TOTAL HABER			\$ 504.119.=-

DESCUENTOS DE CARGO DEL TRABAJADOR

<input type="checkbox"/> I.N.P.	%	<input type="checkbox"/> A.F.P.	(10% + Cot. Adic.)=	%	\$
<input type="checkbox"/> COTIZ. VOL.	\$	<input type="checkbox"/> CTA. AHORRO	\$		
SALUD - Sistema: FONASA					Cotiz. Pactada \$ 7%
% COTIZACION OBLIGATORIA					35.000.=-
SEGURO CESANTIA TRABAJADOR					
DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)					\$

CALCULO IMPUESTO A LA RENTA

	IMP.TO. SEGUN TABLA Y TASAS
REMUNERACION	
DESC.TOS. PREVIS. (-)	
REMUNER. NETA (=)	
REMUNER. ADICIONAL	
TOTAL IMPUESTO	
REBAJAS AL IMPUESTO (-)	
IMPUESTO A PAGAR (=)	\$
DIVIDENDO HABITACIONAL	
PRESTAMOS	

RENDIDO
Proyecto Código:
P-2400042038

SALDO LIQUIDO EN LETRAS	TOTAL DESCUENTOS (-)	\$ 35.000.=-
CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS	ALCANCE LIQUIDO	\$ 469.119.=-
	VALES O ANTICIPOS (-)	
	SALDO LIQUIDO (=)	\$ 469.119.=-

Certifico que he recibido de: **FEDERACION CHILENA DE BOCHAS**
a mi entera satisfacción el saldo líquido indicado en la presente liquidación y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer, por ninguno de los conceptos comprendidos en ella.

Vº Bº	Vº Bº	FECHA	FIRMA DEL TRABAJADOR
			<i>[Firma]</i>



03/12/2024 - 12:17:57

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 21/10/2024 - 12:21:47
Monto: \$ 121.175
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 427917194
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Nelson Gonzalez
RUT: 4.772.143-1
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 4772143

(600) 686 0888

Itaú Phone y Emergencias
Bancarias

Servicio Empresas

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.cmfchile.cl © 2014 Banco Itaú. Todos los derechos reservados

COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES

NUMERO DE CUPON
202409071689-5

Fecha Emisión: 04/10/2024
EDABBAQBAwYDDQUGAgYABgEOTQUDBAQDCQIDSAQEABwCAwA/axEhPD9b



ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

RUT EMPRESA	70.015.800-4	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS		
DIRECCION	URETA COX 1047	COMUNA	SAN MIGUEL		
CIUDAD	SANTIAGO	REGION	Región Metropolitana	TELEFONO	225551959
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-6	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	PABLO MUÑOZ PALMA		
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA					

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	N° INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2024/09
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	N° DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	N° DE FOLIO
FONASA	106.481	2017240900343248	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.694	2055240900212447
Total IPS / FONASA	106.481		Total MUTUAL	14.694	

TOTAL GENERAL \$ 121.175

INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

- Fecha vencimiento: 10/10/2024 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).
- Lugares de Pago:
 - Banco Itaú:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 12:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Scotiabank:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 12:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - BancoEstado y ServiEstado:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 13:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Un solo cheque por Cupón.
 - Servipag:**
 - Solo recibe pago en efectivo, hasta \$500.000.
 - Pago hasta las 13:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Este cupón no puede ser pagado en Servipag Express.
- Consideraciones Pago Cheque:
 - Se permite solo cheques / vale vista del mismo Banco.
 - Emisión cheque nominativo y cruzado a nombre de PREVIRED S.A.
 - Endosar el cheque (parte posterior o reverso) con el texto "Depositar en cuenta corriente de PREVIRED" y una firma.
- Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.
- Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO	
TOTAL A PAGAR	\$ 121.175
PAGO EN EFECTIVO	<input type="checkbox"/>
PAGO CON CHEQUE	<input type="checkbox"/>
INFORMACION OBLIGATORIA	
BANCO	
N° CHEQUE	
VENCIMIENTO	10/10/2024

FIRMA Y TIMBRE CAJERO	
CÓDIGOS DE CONVENIO	
SERVIPAG	30820



RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038



En las condiciones de uso del sitio de PREVIRED, en el capítulo referente a Pago Mixto Cupón se señalan las características, obligaciones y deberes de esta modalidad de pago. El empleador será el responsable final en el pago de las cotizaciones señaladas en este cupón, en lo referente a la disponibilidad de fondos y la extensión del cheque con el cual se están pagando dichas cotizaciones.

N° CUPON 2024 09 071 689-5	RUT 70 015 800-4	MONTO 0 000 121 175-7
-------------------------------	---------------------	--------------------------

Copia: Empresa



PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



8X30H45AUK - 4H7GW5C2m5 - CCZV02XP9g - EhZMNNAP9G5 - 1Wdp1mh40 - E3AXPaECZ0 - CL9NZAXPp7 - ECaZTZTea27

NÚMERO DE SERIE: 2017240900343248

TIPO DE PAGO: Declaración y Pago Pago Declaración Anterior Pago Parcial de Declaración

TIPO DE EMPLEADOR: Empleado General Empleado Público Entidad Pagadora de Subsidios

Trabajador Independiente Empleado Casa Particular Independiente TGR

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: URETA COX

Comuna: SAN MIGUEL

Ciudad: SANTIAGO

Teléfono: 225551959

Código Actividad Económica: 932909

Castilla:

Nombre Repr.: Legal: PABLO MUÑOZ PALMA

R.U.T. Repr.: Legal: 7.386.323-6

Nombre Caja Compensación:

Tasa de Cotización	X	7%	1,6%
Modalidad de Pago		Electrónico	X
		Mixto	

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$ 1.580.000

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

REMUNERACIÓN	GRATIFICACIÓN LEGAL ()	RETROACTIVO ()
Mes 09 Año 2024	Mes Año Mes Año DESDE HASTA	Mes Año Mes Año DESDE HASTA

Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
04/10/2024
2:00 PM
PREVIRED

COTIZACIONES

Cotiz. Legal	+	110.600
Reajuste	+	0
Interés	+	0
Multas	+	0
SUB TOTAL FONASA	=	110.600

Compensación Asignación Familiar - 4.119

MONTO PAGADO = 106.481

Nº de Afiliados 3

Nº de Líneas de Detalles 3

Nº Hojas Anexas 1

RENDIDO
Proyecto Códigos:
Nº 24000 V2038

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)



8X30H45aUK - 4h7GW3C2m5 - CCZV02XPag - E1ZMNApG5 - 1Wdap1mh40 - E3AXPaECZ0 - CL9NZAXPa7 - E0eZTZt9aZ7

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



ANEXOS DE DETALLE

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

RUT 70.015.800-4

NÚMERO DE SERIE: 2017240900343248

PERIODO DE REMUNERACION 09 2024
MES AÑO

ANEXOS Detalle de Colaboradores

N°	R.U.T.C.I. (Con Dig. Vali)	Apellido Paterno	Materno	Nombre	Días Trabajados	Entidad Previd. (IPS, AFP)	RETRIBUCIÓN IMPONIBLE PENSION O RENTA DECLARADA EN \$	CONTRATACIÓN % 0,15% EN \$	* COD MOV	FECHA INICIO DIA MES AÑO	FECHA TÉRMINO DIA MES AÑO
1	6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENIE	30	SIP	500.000	35.000	0		
2	8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	580.000	40.600	0		
3	7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	500.000	35.000	0		
		TOTAL PAGINA	1.580.000	110.600							
		TOTAL ACUMULADO	1.580.000	110.600							

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

Pago Electrónico
04/10/2024
2:00 PM
PREVIRED

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038

* CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL

CODIGO	DESCRIPCIÓN	FECHA INICIO DIA MES AÑO	FECHA TÉRMINO DIA MES AÑO
0	Sin Movimientos en el Mes		
1	Contratación a plazo indefinido		
2	Cese relación laboral		
3	Subsidiol (Licencia médica)		
4	Permiso Sin Goe de Sueldos		
5	Incorporación al lugar de trabajo		
6	Accidentes del trabajo		
7	Contratación a plazo fijo		
8	Cambio Contrato plazo fijo a plazo indefinido		
9	Trabajador Part-Time		
11	Otros Movimientos (Ausentismo)		
12	Reintegración, Premio o Bono posterior al finiquito		
13	Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley 21.227)		
14	Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227)		
15	Reducción de Jornada (Ley N°21.227)		



IPS (ex INP)
 8mHMEca1W7 - C3amrCCZ004 - ZKPeEIZMh1 - AByg3k41mih6 - 4E3AXPaEC1 - ZCL9NZAXPK - aEiVA7N5T7 - A4

TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

N° serie resumen

0000000199527396

IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

70.015.800-4	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	225551959
RUT	NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Jurídica: Razón Social)	TELEFONO
URETA COX 1047		mantonleazzu@gmail.com
DOMICILIO (Avenida o Calle, N°, Block, Piso N°, Depto. N°)	SAN MIGUEL	E-MAIL CONTACTO
SANTIAGO	REGION	932909
CIUDAD O LOCALIDAD	COMUNA	COD. ACT. ECONOMICA
NOMBRE CAJA COMPENSACION	NOMBRE MUTUAL	
7.386.323-6	PABLO MUÑOZ PALMA	
RUT REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres)	

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA

REMUNERACION	GRATIFICACION LEGAL (1)	GRATIFICACION VOLUNTARIA (1)
Mes 09 Año 2024	Mes Año DESDE	Mes Año DESDE
	Mes Año HASTA	Mes Año HASTA

COTIZACIONES

Pensiones IPS (ex INP)	+ 0
Fondo Nacional de Salud (FONASA)	+ 0
Accidentes del Trabajo	+ 0
Desahucio	+ 0
TOTAL COTIZACIONES	= 0 (1)

REBAJAS

Asignación Familiar	+ 4.119
Bonific. Art. 19, Ley 15.386	+ 0
TOTAL REBAJAS	= 4.119 (3)

COMPENSACION

Compensación Asignación Familiar (FONASA)	+ 4.119
TOTAL COMPENSACIONES	= 4.119 (4)

SALDO FINAL

A FAVOR DE INSTITUCION	0
A FAVOR EMPLEADOR	0 (1)-(3)+(4)

ANTECEDENTES DEL PAGO		
N° CHEQUE	N° CTA. CORRIENTE	NOMBRE BANCO
		NOMBRE SUCURSAL

Esteban Segura R.
 Gerente General

Pago Electrónico
04/10/2024
2:00 PM
PREVIRE

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N° 2400042038

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

Plantilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Numero de Folio: 2055240900212447

8X3L5gKGN1 - PeVwV3C2m9 - CCZV0ZXPag - EIZMNAPU90 - W7XmTmhE7 - 3AXPaECZC3 - LSNZAXPaE2 - CaZTZTeA4

Identificación del Empleador: Empresa	Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
FEDERACION CHILENA DE BOCHAS		manthelblazu@gmail.com	70.015.800-4	932909
URBETA COX 1047	Dirección	Comuna	Ciudad	Región
	SAN MIGUEL	SANTIAGO	Región Metropolitana	225551959
PABLO MUÑOZ PALMA	Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal	NO

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes		Antecedentes Generales			
Detalle	Porcentaje	Remun. del Mes	Gratificaciones	Desde	Hasta
TASA COTIZACIÓN	0,93%	X			
TOTAL REMUNERACIONES	1.580.000				
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL	14.894				
		Periodo		Nº Contrato	
		Septiembre 2024			
		Nº de Afiliados Informados		Nº de Declaración	
		3			

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N°2400042038


 Esteban Segura R.
 Gerente General

Pago Electrónico
 04/10/2024
 2:00 PM
 PREVIRED

Plantilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1987, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

Pago Electrónico
04/10/2024 2:00 PM
PREVIRED

Periodo de Remuneraciones: 09/2024

Número de Folio: 2055240900212447

8X3L5qKdN1 - PeVaW3C2m9 - CCZV0ZXP9 - EH2MNAPU90 - W7Xm1mh4E7 - 3AXPaECZC3 - L9NZAXPaE2 - CeZ7TeA4

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Folios	Fecha Inicio	Fecha Termin
6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	500.000	4.650	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	580.000	5.394	0		
7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	500.000	4.650	0		

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 0: Sin Movimiento de Personal; 1: Término de Contrato; 2: Licencia Médica por enfermedad o accidente común; 3: Lic. Médica por enfermedad o accidente común; 4: Permiso sin goce de sueldo; 5: Permiso sin goce de sueldo; 6: Otros; 13: Suspensión Contrato acto de

autoridad (Ley 21.227), 14: Suspensión Contrato por pago (Ley N°21.227), 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227), 20: Inicio Relación Laboral.

Planilla Jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3873/0181 del 4/10/2001)

RENDIDO

Proyecto Código:

N°2400042038

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 008414

LUGAR Y FECHA 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

NOMBRE MA. ANTONIETA ZUÑIGA

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TRANSFERENCIA BANCARIA PARA MA. ANTONIETA ZUÑIGA POR PAGO	\$	\$
SUELDO CONTADORA FECHIBO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE/2024		465.000.=
16/09/2024 transf. por \$ 200.000.=		
30/09/2024 Transf. por \$ 265.000.=		
TOTAL \$ 465.000.=		
CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS	\$	\$ 465.000.=

RENDIDO
Proyecto Código:
Vº 24000 y 2038

Cuenta Corriente Nº 211101030 BANCO ITAU		SUB CUENTA	
RECIBIDO EN EFECTIVO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	CHEQUE Nº	
Vº Bº		Vº Bº	CONTADOR
PRESIDENTE	C.R.C.	TESORERO	FIRMA

16/09/2024 - 14:41:47

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 15/09/2024 - 21:54:36
Monto: \$ 200.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 824790962
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Mara Antonieta Zniga Lvarez
RUT: 7.104.292-8
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 7104292

(600) 686 0888

Itaú Phone y Emergencias
Bancarias

Servicio Empresas

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.cmfchile.cl © 2014 Banco Itaú. Todos los derechos reservados

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 28/09/2024 - 12:43:52
Monto: \$ 265.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 840363715
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Mara Antonieta Zniga Lvarez
RUT: 7.104.292-8
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 7104292

LIQUIDACION SUELDO MENSUAL

TRABAJADOR AFECTO
A I.N.P. - AFP N°

NOMBRE **MA. ANTONIETA ZUÑIGA ALVAREZ** RUT **7.104.292-8**

DETALLE DE LA REMUNERACION			VALOR
SUELDO BASE DEL MES	SEPTIEMBRE	AÑO 2024	\$ 500.000.=
HORAS EXTRAORDINARIAS			
COMISIONES, SEGUN ESTADO			
GRATIFICACION			

TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE			\$ 500.000.=
EXENTO IMP.TOS. Y COTIZACIONES PREVISIONALES	CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR		
	BONO DE COLACION		
	MOVILIZACION		

TOTAL HABER \$ 500.000.=

DESCUENTOS DE CARGO DEL TRABAJADOR

I.N.P. % A.F.P. (10% + Cot. Adic.)= % \$

COTIZ. VOL. \$ CTA. AHORRO \$

SALUD - Sistema: FONASA Cotiz. Pactada \$ 7 % 35.000.=

% COTIZACION OBLIGATORIA

SEGURO CESANTIA TRABAJADOR

DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566) \$

CALCULO IMPUESTO A LA RENTA

REMUNERACION

DESC.TOS. PREVIS. (-)

REMUNER. NETA (-)

REMUNER. ADICIONAL

TOTAL IMPUESTO

REBAJAS AL IMPUESTO (-)

IMPUESTO A PAGAR (=) \$

DIVIDENDO HABITACIONAL

PRESTAMOS

SALDO LIQUIDO EN LETRAS

CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS **TOTAL DESCUENTOS (-) \$ 35.000.=**

_____ pesos. **ALCANCE LIQUIDO 465.000.=**

_____ pesos. **VALES O ANTICIPOS (-)**

_____ pesos. **SALDO LIQUIDO (=) \$ 465.000.=**

Certifico que he recibido de: **FEDERACION CHILENA DE BOCHAS**

a mi entera satisfacción el saldo líquido indicado en la presente liquidación y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer, por ninguno de los conceptos comprendidos en ella.

Vº Bº Vº Bº FECHA FIRMA DEL TRABAJADOR

SEPTIEMBRE/2024

RHEIN. 327.250

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038



COMPROBANTE DE EGRESO Nº 008459

LUGAR Y FECHA 21 DE OCTUBRE DE 20 2024

NOMBRE NELSON GONZALEZ H.

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION \$		\$
PAGO COTIZACIONES A PREVIRED PERSONAL FECHIBO CORRESPONDIENTE		121.175.=
AL MES DE SEPTIEMBRE/2024		
RENDIDO Proyecto Código: Nº 24000 42038		
CIENTO VEINTIUN MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS	\$	\$ 121.175.=

Cuenta corriente Nº 211101030 BANCO ITAU		SUB CUENTA	
RECIBIDO EN EFECTIVO	SI NO X	CHEQUE Nº	BANCO
Vº Bº	Vº Bº	Vº Bº	CONTADOR
PRESIDENTE	C.R.C.	TESORERO	FIRMA

03/12/2024 - 12:17:57

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 21/10/2024 - 12:21:47
Monto: \$ 121.175
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 427917194
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Nelson Gonzalez
RUT: 4.772.143-1
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 4772143

(600) 686 0888

Itaú Phone y Emergencias
Bancarias

Servicio Empresas

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.cmfchile.cl © 2014 Banco Itaú. Todos los derechos reservados

COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES

NUMERO DE CUPON
202409071689-5

Fecha Emisión: 04/10/2024
EDABBAQBAwYDDQUGAgYABgEOTQUDBAQDCQIDSAQEABwCAwA/axEhPD9b



ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

RUT EMPRESA	70.015.800-4	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS		
DIRECCION	URETA COX 1047	COMUNA	SAN MIGUEL		
CIUDAD	SANTIAGO	REGION	Región Metropolitana	TELEFONO	225551959
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-6	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	PABLO MUÑOZ PALMA		
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA					

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	N° INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2024/09
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	N° DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	N° DE FOLIO
FONASA	106.481	2017240900343248	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.694	2055240900212447
Total IPS / FONASA	106.481		Total MUTUAL	14.694	

TOTAL GENERAL \$ 121.175

INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

- Fecha vencimiento: 10/10/2024 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).
- Lugares de Pago:
 - Banco Itaú:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 12:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Scotiabank:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 12:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - BancoEstado y ServiEstado:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 13:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Un solo cheque por Cupón.
 - Servipag:**
 - Solo recibe pago en efectivo, hasta \$500.000.
 - Pago hasta las 13:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Este cupón no puede ser pagado en Servipag Express.
- Consideraciones Pago Cheque:
 - Se permite solo cheques / vale vista del mismo Banco.
 - Emisión cheque nominativo y cruzado a nombre de PREVIRED S.A.
 - Endosar el cheque (parte posterior o reverso) con el texto "Depositar en cuenta corriente de PREVIRED" y una firma.
- Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.
- Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO	
TOTAL A PAGAR	\$ 121.175
PAGO EN EFECTIVO	<input type="checkbox"/>
PAGO CON CHEQUE	<input type="checkbox"/>
INFORMACION OBLIGATORIA	
BANCO	
N° CHEQUE	
VENCIMIENTO	10/10/2024

FIRMA Y TIMBRE CAJERO	
CÓDIGOS DE CONVENIO	
SERVIPAG	30820



RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038



En las condiciones de uso del sitio de PREVIRED, en el capítulo referente a Pago Mixto Cupón se señalan las características, obligaciones y deberes de esta modalidad de pago. El empleador será el responsable final en el pago de las cotizaciones señaladas en este cupón, en lo referente a la disponibilidad de fondos y la extensión del cheque con el cual se están pagando dichas cotizaciones.

N° CUPON 2024 09 071 689-5	RUT 70 015 800-4	MONTO 0 000 121 175-7
-------------------------------	---------------------	--------------------------

Copia: Empresa



Gobierno de Chile

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



8X30H45AUK - 4H7GW5C2m5 - CCZV0ZXp9g - EhZMNNAP9G5 - 1Wdp1mh40 - E3AXPaECZ0 - CL9NZAXPa7 - EcaZTZTea27

NÚMERO DE SERIE: 2017240900343248

TIPO DE PAGO: Declaración y Pago Pago Declaración Anterior Pago Parcial de Declaración

TIPO DE EMPLEADOR: Empleado General Empleado Público Entidad Pagadora de Subsidios
 Trabajador Independiente Empleado Casa Particular Independiente TGR

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS
 R.U.T.: 70.015.800-4
 Dirección: URETA COX
 Comuna: SAN MIGUEL Ciudad: SANTIAGO
 Teléfono: 225551959 Casilla:
 Código Actividad Económica: 932909
 Nombre Repr.: Legal: PABLO MUÑOZ PALMA Región: Región Metropolitana
 R.U.T. Repr.: Legal: 7.386.323-6 Correo electrónico: manomiazazu@gmail.com
 Nombre Caja Compensación:

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$	PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL	1.580.000
--	---	-----------

REMUNERACIÓN		GRATIFICACIÓN LEGAL ()		RETROACTIVO ()	
Mes	Año	Mes	Año	Mes	Año
09	2024				
		DESDE	HASTA	DESDE	HASTA

COTIZACIONES

Cotiz. Legal	+	110.600
Reajuste	+	0
Interés	+	0
Multas	+	0
SUB TOTAL FONASA	=	110.600

Compensación Asignación Familiar = 4.119

MONTO PAGADO = 106.481

Nº de Afiliados = 3

Nº de Líneas de Detalles = 3

Nº Hojas Anexas = 1

Tasa de Cotización	X	7%	1,6%
Modalidad de Pago	Electrónico	X	Mixto

Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
04/10/2024
2:00 PM
PREVIRED

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 24000 V2038

RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)



PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



ANEXOS DE DETALLE

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

RUT 70.015.800-4

NÚMERO DE SERIE: 2017240900343248

PERIODO DE REMUNERACION 09 2024
MES AÑO

ANEXOS Detalle de Colaboradores

N°	R.U.T.C.I. (Con Dig. Valdí)	Apellido Paterno	Materno	Nombre	Días Trabajados	Entidad Previdente (IPS, AFP)	RETRIBUCIÓN IMPONIBLE PENSION O RENTA DECLARADA EN \$	CONTRATACIÓN % 0,15% EN \$	* COD MOV	FECHA INICIO DIA MES AÑO	FECHA TÉRMINO DIA MES AÑO
1	6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENIE	30	SIP	500.000	35.000	0		
2	8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	580.000	40.600	0		
3	7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	500.000	35.000	0		
		TOTAL PAGINA	1.580.000	110.600							
		TOTAL ACUMULADO	1.580.000	110.600							

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

Pago Electrónico
04/10/2024
2:00 PM
PREVIRED

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038

* CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL

CODIGO	DESCRIPCIÓN	FECHA INICIO DIA MES AÑO	FECHA TÉRMINO DIA MES AÑO
0	Sin Movimientos en el Mes		
1	Contratación a plazo indefinido		
2	Cese relación laboral		
3	Subsidiol (Licencia médica)		
4	Permiso Sin Goe de Sueldos		
5	Incorporación al lugar de trabajo		
6	Accidentes del trabajo		
7	Contratación a plazo fijo		
8	Cambio Contrato plazo fijo a plazo indefinido		
9	Trabajador Part-Time		
11	Otros Movimientos (Ausentismo)		
12	Reintegración, Premio o Bono posterior al finiquito		
13	Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley 21.227)		
14	Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227)		
15	Reducción de Jornada (Ley N°21.227)		



TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

IPS (ex INP)

8mHMEca1W7 - C3amGCCZ004 - ZKpRElZMm1 - AByg3k1tm1e - 4E3AXPaEC1 - ZCL9NZAXPK - aEiVA7N5T7 - A4

N° serie resumen: 0000000199527396

IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

RUT: 70.015.800-4 | FEDERACION CHILENA DE BOCHAS | TELEFONO: 225551959

RUT: URETA COX 1047 | NOMBRE (Persona Natural): Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Jurídica: Razón Social | E-MAIL CONTACTO: mantonleazzu@gmail.com

DOMICILIO (Avenida o Calle, N°, Block, Piso N°, Depto. N°): SANTIAGO | SAN MIGUEL | Región Metropolitana | CODIGO POSTAL: 932909

CIUDAD O LOCALIDAD: COMUNA | REGIÓN: | COD. ACT. ECONOMICA: NOMBRE CAJA COMPENSACION: PABLO MUÑOZ PALMA

RUT REPRESENTANTE LEGAL: 7.386.323-6 | NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres): PABLO MUÑOZ PALMA

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA

REMUNERACION	GRATIFICACION LEGAL (1)	GRATIFICACION VOLUNTARIA (1)
Mes: 09 Año: 2024	Mes: Año: DESDE Mes: Año: HASTA	Mes: Año: DESDE Mes: Año: HASTA

COTIZACIONES

Pensiones IPS (ex INP)	+ 0
Fondo Nacional de Salud (FONASA)	+ 0
Accidentes del Trabajo	+ 0
Desahucio	+ 0
TOTAL COTIZACIONES	= 0 (1)

REBAJAS

Asignación Familiar	+ 4.119
Bonific. Art. 19, Ley 15.386	+ 0
TOTAL REBAJAS	= 4.119 (3)

COMPENSACION

Compensación Asignación Familiar (FONASA)	+ 4.119
TOTAL COMPENSACIONES	= 4.119 (4)

SALDO FINAL

A FAVOR DE INSTITUCION	0
A FAVOR EMPLEADOR	0 (1)-(3)+(4)

ANTECEDENTES DEL PAGO

N° CHEQUE	N° CTA. CORRIENTE	NOMBRE BANCO	NOMBRE SUCURSAL
		Pago Electrónico	
		04/10/2024	
		2:00 PM	
		PREVIRE	

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N° 2400042038

Esteban Segura R.
 Gerente General

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Numero de Folio: 2055240900212447

8X3L59KGN1 - PeVaW3C2m9 - CCZV0ZXPag - EIZMNAPU90 - W7XmTmhE7 - 3AXPaECZC3 - LSNZAXPaE2 - CaZTZTeA4

Identificación del Empleador: Empresa	Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
FEDERACION CHILENA DE BOCHAS		mantenlitzu@gmail.com	70.015.800-4	932909
URBETA COX 1047	Dirección	Comuna	Ciudad	Región
	SAN MIGUEL	SANTIAGO	Región Metropolitana	225551959
PABLO MUÑOZ PALMA	Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal	NO
		7.386.323-6		
Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes		Antecedentes Generales		
TASA COTIZACIÓN	Detalle	Porcentaje	Remun. del Mes	Desde
	Detalle	0,93%	X	Hasta
TOTAL REMUNERACIONES	Valores(\$)	1.580.000	Periodo	Nº Contrato
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL		14.894	Septiembre 2024	Nº de Declaración
			Nº de Afiliados Informados	
			3	

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N°2400042038


 Esteban Segura R.
 Gerente General

Pago Electrónico
 04/10/2024
 2:00 PM
PREVIRE

Plantilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1987, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

Pago Electrónico
04/10/2024 2:00 PM
PREVIRE

Periodo de Remuneraciones: 09/2024

Número de Folio: 2055240900212447

8X3L5qKdN1 - PeVaW3C2m9 - CCZV0ZXP9 - EH2MNAPU90 - W7Xm1mh4E7 - 3AXPaECZC3 - L9NZAXPaE2 - CeZ7TeA4

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Folios	Fecha Inicio	Fecha Termin
6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	500.000	4.650	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	580.000	5.394	0		
7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	500.000	4.650	0		

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 0: Sin Movimiento de Personal; 1: Término de Contrato; 2: Licencia Médica por enfermedad o accidente común; 3: Lic. Médica por enfermedad o accidente común; 4: Permiso sin goce de sueldo; 5: Permiso sin goce de sueldo; 6: Otros; 13: Suspensión Contrato acto de

autoridad (Ley 21.227), 14: Suspensión Contrato por pago (Ley N°21.227), 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227), 20: Inicio Relación Laboral.

Planilla Jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3873/0181 del 4/10/2001)

RENDIDO

Proyecto Código:

N°2400042038

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 008415

LUGAR Y FECHA

30

DE

SEPTIEMBRE

DE 20

2024

NOMBRE EVANGELINA ZUÑIGA ALVAREZ

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA EVANGELINA ZUÑIGA POR PAGO

\$

\$

SUELDO A ADMINISTRATIVA FECHIBO CORRESPONDIENTE AL MES

679.400.=

DE SEPTIEMBRE/2024

RENDIDO
 Proyecto Códido:
 N° 2400042038

SEISICIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS

SON:

\$

\$

679.400.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO
EN
EFECTIVO

SI

NO

X

CHEQUE Nº

BANCO

Vº Bº

Vº Bº

Vº Bº

CONTADOR

FIRMA

PRESIDENTE

C.R.C.

TESORERO

30/09/2024 - 11:58:59

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 28/09/2024 - 12:44:26
Monto: \$ 679.400
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 843644686
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Evangelina Zniga Lvarez
RUT: 8.330.102-3
Banco: Banco Ripley/chek
Número de cuenta: 4043707055

LIQUIDACION SUELDO MENSUAL

TRABAJADOR AFECTO
A I.N.P. - AFP N°

NOMBRE **EVANGELINA ZUÑIGA ALVAREZ** RUT **8.330.102-3**

DETALLE DE LA REMUNERACION			VALOR
SUELDO BASE DEL MES	SEPTIEMBRE	AÑO 2024	\$ 580.000.=
HORAS EXTRAORDINARIAS			
COMISIONES, SEGUN ESTADO			
GRATIFICACION			
TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE			\$ 580.000.=

EXENTO IMP.TOS. Y COTIZACIONES PREVISIONALES	CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR		
	BONO DE COLACION		70.000.=
	MOVILIZACION		70.000.=
	TOTAL HABER		\$ 720.000.=

DESCUENTOS DE CARGO DEL TRABAJADOR

<input type="checkbox"/> I.N.P.	%	<input type="checkbox"/> A.F.P.	(10% + Cot. Adic.)=	%	\$
<input type="checkbox"/> COTIZ. VOL.	\$	<input type="checkbox"/> CTA. AHORRO	\$		
SALUD - Sistema: FONASA Cotiz. Pactada \$ 7%					40.600.=
% COTIZACION OBLIGATORIA					
SEGURO CESANTIA TRABAJADOR					
DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)					\$

CALCULO IMPUESTO A LA RENTA		IMP.TO. SEGUN TABLA Y TASAS
REMUNERACION		RENDIDO Proyecto Código: 102400042038
DESC.TOS. PREVIS. (-)		
REMUNER. NETA (=)		
REMUNER. ADICIONAL		
TOTAL IMPUESTO		
REBAJAS AL IMPUESTO (-)		
IMPUESTO A PAGAR (=)		\$
DIVIDENDO HABITACIONAL		
PRESTAMOS		

SALDO LIQUIDO EN LETRAS	TOTAL DESCUENTOS (-)	VALOR
SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS.=	\$ 40.600.=	
	ALCANCE LIQUIDO	679.400.=
	VALES O ANTICIPOS (-)	
	SALDO LIQUIDO (=)	\$ 679.400.=

Certifico que he recibido de: **FEDERACION CHILENA DE BOCHAS**
a mi entera satisfacción el saldo líquido indicado en la presente liquidación y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer, por ninguno de los conceptos comprendidos en ella.

RHEIN. 327.250

Vº Bº  Vº Bº

FECHA: **SEPTIEMBRE/2024**

FIRMA DEL TRABAJADOR: *Evangelina Zuñiga*

COMPROBANTE DE EGRESO **Nº 008459**

LUGAR Y FECHA 21 DE OCTUBRE DE 20 2024

NOMBRE NELSON GONZALEZ H.

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION \$		\$
PAGO COTIZACIONES A PREVIRED PERSONAL FECHIBO CORRESPONDIENTE		121.175.=
AL MES DE SEPTIEMBRE/2024		
RENDIDO		
Proyecto Código:		
Nº 24000 42038		
CIENTO VEINTIUN MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS	\$	\$ 121.175.=
SON: _____		

CUENTA CORRIENTE Nº		211101030		BANCO ITAU		SUB CUENTA	
RECIBIDO EN EFECTIVO	SI	NO	CHEQUE Nº		BANCO		
		X					
Vº Bº	Vº Bº	Vº Bº	CONTADOR	FIRMA			
PRESIDENTE	C.R.C.	TESORERO					

03/12/2024 - 12:17:57

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 21/10/2024 - 12:21:47
Monto: \$ 121.175
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 427917194
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Nelson Gonzalez
RUT: 4.772.143-1
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 4772143

(600) 686 0888

Itaú Phone y Emergencias
Bancarias

Servicio Empresas

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.cmfchile.cl © 2014 Banco Itaú. Todos los derechos reservados

COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES

NUMERO DE CUPON
202409071689-5

Fecha Emisión: 04/10/2024
EDABBAQBAwYDDQUGAgYABgEOTQUDBAQDCQIDSAQEABwCAwA/axEhPD9b



ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

RUT EMPRESA	70.015.800-4	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS		
DIRECCION	URETA COX 1047	COMUNA	SAN MIGUEL		
CIUDAD	SANTIAGO	REGION	Región Metropolitana	TELEFONO	225551959
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-6	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	PABLO MUÑOZ PALMA		
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA					

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	N° INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2024/09
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	N° DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	N° DE FOLIO
FONASA	106.481	2017240900343248	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.694	2055240900212447
Total IPS / FONASA	106.481		Total MUTUAL	14.694	

TOTAL GENERAL \$ 121.175

INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

- Fecha vencimiento: 10/10/2024** (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).
- Lugares de Pago:**
 - Banco Itaú:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 12:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Scotiabank:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 12:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - BancoEstado y ServiEstado:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 13:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Un solo cheque por Cupón.
 - Servipag:**
 - Solo recibe pago en efectivo, hasta \$500.000.
 - Pago hasta las 13:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Este cupón no puede ser pagado en Servipag Express.
- Consideraciones Pago Cheque:**
 - Se permite solo cheques / vale vista del mismo Banco.
 - Emisión cheque nominativo y cruzado a nombre de PREVIRED S.A.
 - Endosar el cheque (parte posterior o reverso) con el texto "Depositar en cuenta corriente de PREVIRED" y una firma.
- Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.
- Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO	
TOTAL A PAGAR	\$ 121.175
PAGO EN EFECTIVO	<input type="checkbox"/>
PAGO CON CHEQUE	<input type="checkbox"/>
INFORMACION OBLIGATORIA	
BANCO	
N° CHEQUE	
VENCIMIENTO	10/10/2024

FIRMA Y TIMBRE CAJERO	
CÓDIGOS DE CONVENIO	
SERVIPAG	30820



RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038



En las condiciones de uso del sitio de PREVIRED, en el capítulo referente a Pago Mixto Cupón se señalan las características, obligaciones y deberes de esta modalidad de pago. El empleador será el responsable final en el pago de las cotizaciones señaladas en este cupón, en lo referente a la disponibilidad de fondos y la extensión del cheque con el cual se están pagando dichas cotizaciones.

N° CUPON 2024 09 071 689-5	RUT 70 015 800-4	MONTO 0 000 121 175-7
-------------------------------	---------------------	--------------------------

Copia: Empresa



PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



8X30H45AUK - 4H7GW5C2m5 - CCZV02XP9g - EhZMNNAP9G5 - 1Wdp1mh40 - E3AXPaECZ0 - CL9NZAXPp7 - ECaZTZTea27

NÚMERO DE SERIE: 2017240900343248

TIPO DE PAGO: Declaración y Pago Pago Declaración Anterior Pago Parcial de Declaración

TIPO DE EMPLEADOR: Empleado General Empleado Público Entidad Pagadora de Subsidios
 Trabajador Independiente Empleado Casa Particular Independiente TGR

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador
 Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS
 R.U.T.: 70.015.800-4
 Dirección: URETA COX
 Comuna: SAN MIGUEL Ciudad: SANTIAGO
 Teléfono: 225551959 Casilla:
 Código Actividad Económica: 932909
 Nombre Repr.: Legal: PABLO MUÑOZ PALMA Región: Región Metropolitana
 R.U.T. Repr.: Legal: 7.386.323-6 Correo electrónico: manomiazazu@gmail.com
 Nombre Caja Compensación:

Tasa de Cotización	X	7%	1,6%
Modalidad de Pago		Electrónico	X Mixto

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL

REMUNERACIÓN	GRATIFICACION LEGAL ()	RETROACTIVO ()
Mes 09 Año 2024	Mes Año Mes Año DESDE HASTA	Mes Año Mes Año DESDE HASTA

Esteban Segura R.
 Gerente General

Pago Electrónico
 04/10/2024
 2:00 PM
 PREVIRED

COTIZACIONES

Cotiz. Legal	+	110.600
Reajuste	+	0
Interés	+	0
Multas	+	0
SUB TOTAL FONASA =		110.600
Compensación Asignación Familiar	-	4.119
MONTO PAGADO =		106.481

RENDIDO
 Proyecto Códido:
 N° 24000 V2038

N° de Afiliados
 N° de Líneas de Detalles
 N° Hojas Anexas

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)



8X30H45aUK - 4h7GW3C2m5 - CCZV0ZXPag - E1ZMNAAPG5 - 1Wdap1mh40 - E3AXPPECZO - CL9NZAXYPa7 - E0eZTZt9aZ7

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



ANEXOS DE DETALLE

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

RUT 70.015.800-4

NÚMERO DE SERIE: 2017240900343248

PERIODO DE REMUNERACION 09 2024
MES AÑO

ANEXOS Detalle de Colaboradores

N°	R.U.T.C.I. (Con Dig. Valido)	Apellido Paterno	Materno	Nombre	Dias Trabajados	Entidad Previdente (IPS, AFP)	RETRIBUCION IMPONIBLE PENSION O RENTA DECLARADA EN \$	CONTRACION % 0,15% EN \$	* COD MOV	FECHA INICIO DIA MES AÑO	FECHA TERMINO DIA MES AÑO
1	6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JULIAN RENIE	30	SIP	500.000	35.000	0		
2	8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	580.000	40.600	0		
3	7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	500.000	35.000	0		
TOTAL PAGINA							1.580.000	110.600			
TOTAL ACUMULADO							1.580.000	110.600			

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

Pago Electrónico
04/10/2024
2:00 PM
PREVIRED

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038

* CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL

CODIGO	DESCRIPCION	FECHA INICIO DIA MES AÑO	FECHA TERMINO DIA MES AÑO
0	Sin Movimientos en el Mes		
1	Contratación a plazo indefinido		
2	Cese relación laboral		
3	Subsidiol (Licencia médica)		
4	Permiso Sin Goe de Sueldos		
5	Incorporación al lugar de trabajo		
6	Accidentes del trabajo		
7	Contratación a plazo fijo		
8	Cambio Contrato plazo fijo a plazo indefinido		
9	Trabajador Part-Time		
11	Otros Movimientos (Ausentismo)		
12	Reintegración, Premio o Bono posterior al finiquito		
13	Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley 21.227)		
14	Suspensión Contrato por pacto (Ley N° 21.227)		
15	Reducción de Jornada (Ley N° 21.227)		



IPS (ex INP)
 8mHMEca1W7 - CSamGCCZ004 - ZKPeEIZMh1 - AByg3k1tmh6 - 4E3AXPaEC1 - ZCL9NZAXPK - aEiVA7N5T7 - A4

TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

N° serie resumen 0000000199527396

IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

70.015.800-4 FEDERACION CHILENA DE BOCHAS
 RUT NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Jurídica: Razón Social) TELEFONO
 URETA COX 1047 NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Jurídica: Razón Social) mantonleazzu@gmail.com
 DOMICILIO (Avenida o Calle, N°, Block, Piso N°, Depto. N°) SAN MIGUEL Región Metropolitana E-MAIL CONTACTO
 CIUDAD O LOCALIDAD COMUNA REGIÓN CODIGO POSTAL 932909 COD. ACT. ECONOMICA
 NOMBRE CAJA COMPENSACION INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL (ISL) NOMBRE MUTUAL
 7.386.323-6 PABLO MUÑOZ PALMA
 RUT REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres)

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA

REMUNERACION	GRATIFICACION LEGAL (1)	GRATIFICACION VOLUNTARIA (1)
Mes 09 Año 2024	Mes Año DESDE	Mes Año DESDE
Mes Año HASTA	Mes Año HASTA	Mes Año HASTA

COTIZACIONES

Pensiones IPS (ex INP)	+ 0
Fondo Nacional de Salud (FONASA)	+ 0
Accidentes del Trabajo	+ 0
Desahucio	+ 0
TOTAL COTIZACIONES	= 0 (1)

REBAJAS

Asignación Familiar	+ 4.119
Bonific. Art. 19, Ley 15.386	+ 0
TOTAL REBAJAS	= 4.119 (3)

COMPENSACION

Compensación Asignación Familiar (FONASA)	+ 4.119
TOTAL COMPENSACIONES	= 4.119 (4)

SALDO FINAL

A FAVOR DE INSTITUCION	0
A FAVOR EMPLEADOR	0 (1)-(3)+(4)

ANTECEDENTES DEL PAGO		
N° CHEQUE	N° CTA. CORRIENTE	NOMBRE BANCO
		Pago Electrónico
		04/10/2024
		2:00 PM
		PREVIRED

Esteban Segura R.
 Gerente General

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N° 2400042038

Plantilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

IPS (ex INP)

8mhmECa1W7 - C3amCCZU04 - ZXPaeHzMN1 - APg03A1mh6 - 4E3AXPaEC1 - ZCL9NZAXPK - aEWA7N5Tt7 - A4

70.015.800
RUT EMPLEADOR

4 FEDERACION CHILENA DE BOCHAS
NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Juridica: Razón Social)

N°	Rut	DV	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Dias Trab	Rem. Imponible	Pensiones IPS (ex INP)	Fonasa	Accidentes del Trabajo	DESALUCIO Rem.	Cotización	MOVIMIENTO DE PERSONAL Cod.	F. Inicio	F. Término	REBALS				Monto	BONIF. ART 19 LEY 15.386	
														Tramo	Simple N°	Inválida N°	Maternal N°			
1	6.139.926	7	URBINA HERRERA JUAN	30	0	0	0	0	0	0	0			C	1	0	0	0	4.119	0
				TOTALES GENERALES	0	0	0	0	0	0									4.119	0
				TOTAL POR PAGINA	0	0	0	0	0	0									4.119	0

Pago Electrónico
04/10/2024
2:00 PM
PREVIRE

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 1: Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo indefinido; 2: Cesación de los servicios prestados por el trabajador; 3: Trabajadores afectos a subsidios por incapacidad laboral; 4: Trabajadores que estén afectos a permiso sin goce de remuneraciones; 5: Incorporación en el Lugar de Trabajo; 6: Accidente del trabajo; 7: Iniciación de servicios de trabajadores contratados a plazo determinado; 8: Transformación del contrato de plazo fijo a plazo indefinido; 9: Trabajador Part-Time; 11: Otros Movimientos (Ausentismo); 12: Reliquidación, premio, bono posterior al finiquito; 13: Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley N° 21.227); 14: Suspensión Contrato por pacto (Ley N° 21.227); 15: Reducción de Jornada (Ley N° 21.227).

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N° 2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Numero de Folio: 2055240900212447

8X3L5gKGN1 - PeVwV3C2m9 - CCZV0ZXPag - EIZMNAPU90 - W7XmTmhE7 - 3AXPaECZC3 - LSNZAXPaE2 - CaZTZTeA4

Identificación del Empleador: Empresa	Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	mantenibazu@gmail.com	70.015.800-4	932909	Teléfono
URBETA COX 1047	Dirección	Comuna	Ciudad	Región
PABLO MUÑOZ PALMA	Nombre Representante Legal	SAN MIGUEL	SANTIAGO	Región Metropolitana
			RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal
			7.386.323-6	NO
Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes				
TASA COTIZACIÓN	Detalle	Porcentaje	Antecedentes Generales	
	Detalle	0,93%	Remun. del Mes	Desde
TOTAL REMUNERACIONES	Valores(\$)	1.580.000	X	Hasta
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL		14.894	Periodo	Nº Contrato
			Septiembre 2024	Nº de Declaración
			Nº de Afiliados Informados	
			3	

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N°2400042038


 Esteban Segura R.
 Gerente General

Pago Electrónico
 04/10/2024
 2:00 PM
PREVIRED

Plantilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1987, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

Pago Electrónico
04/10/2024 2:00 PM
PREVIRE

Periodo de Remuneraciones: 09/2024

Número de Folio: 2055240900212447

8X3L5qKdN1 - PeVaW3C2m9 - CCZV0ZXP9 - EHZMNAPU90 - W7Xm1mh4E7 - 3AXPaECZC3 -
L9NZAXPaE2 - CeZ7TeA4

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Folios	Fecha Inicio	Fecha Termin
6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	500.000	4.650	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	580.000	5.394	0		
7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	500.000	4.650	0		

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 0: Sin Movimiento de Personal; 1: Término de Contrato; 2: Licencia Médica por enfermedad o accidente común; 3: Lic. Médica por enfermedad o accidente común; 4: Permiso sin goce de sueldo; 5: Permiso sin goce de sueldo; 6: Otros; 13: Suspensión Contrato acto de

autoridad (Ley 21.227), 14: Suspensión Contrato por pago (Ley N°21.227), 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227), 20: Inicio Relación Laboral.

Planilla Jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3873/0181 del 4/10/2001)

RENDIDO

Proyecto Código:

N°2400042038

03/12/2024 - 12:17:57

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 21/10/2024 - 12:21:47
Monto: \$ 121.175
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 427917194
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Nelson Gonzalez
RUT: 4.772.143-1
Banco: Banco Estado
Número de cuenta: 4772143

(600) 686 0888

Itaú Phone y Emergencias
Bancarias

Servicio Empresas

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.cmfchile.cl © 2014 Banco Itaú. Todos los derechos reservados

COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES

NUMERO DE CUPON
202409071689-5

Fecha Emisión: 04/10/2024
EDABBAQBAwYDDQUGAgYABgEOTQUDBAQDCQIDSAQEABwCAwA/axEhPD9b



ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

RUT EMPRESA	70.015.800-4	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS		
DIRECCION	URETA COX 1047	COMUNA	SAN MIGUEL		
CIUDAD	SANTIAGO	REGION	Región Metropolitana	TELEFONO	225551959
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-6	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	PABLO MUÑOZ PALMA		
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA					

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	N° INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2024/09
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	N° DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	N° DE FOLIO
FONASA	106.481	2017240900343248	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.694	2055240900212447
Total IPS / FONASA	106.481		Total MUTUAL	14.694	

TOTAL GENERAL \$ 121.175

INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

- Fecha vencimiento: 10/10/2024** (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).
- Lugares de Pago:**
 - Banco Itaú:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 12:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Scotiabank:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 12:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - BancoEstado y ServiEstado:**
 - Solo pago con cheque / vale vista del mismo Banco y efectivo hasta las 13:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Un solo cheque por Cupón.
 - Servipag:**
 - Solo recibe pago en efectivo, hasta \$500.000.
 - Pago hasta las 13:00 hrs de la Fecha de Vencimiento.
 - Este cupón no puede ser pagado en Servipag Express.
- Consideraciones Pago Cheque:**
 - Se permite solo cheques / vale vista del mismo Banco.
 - Emisión cheque nominativo y cruzado a nombre de PREVIRED S.A.
 - Endosar el cheque (parte posterior o reverso) con el texto "Depositar en cuenta corriente de PREVIRED" y una firma.
- Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.
- Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO	
TOTAL A PAGAR	\$ 121.175
PAGO EN EFECTIVO	<input type="checkbox"/>
PAGO CON CHEQUE	<input type="checkbox"/>
INFORMACION OBLIGATORIA	
BANCO	
N° CHEQUE	
VENCIMIENTO	10/10/2024

FIRMA Y TIMBRE CAJERO	
CÓDIGOS DE CONVENIO	
SERVIPAG	30820



RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038



En las condiciones de uso del sitio de PREVIRED, en el capítulo referente a Pago Mixto Cupón se señalan las características, obligaciones y deberes de esta modalidad de pago. El empleador será el responsable final en el pago de las cotizaciones señaladas en este cupón, en lo referente a la disponibilidad de fondos y la extensión del cheque con el cual se están pagando dichas cotizaciones.

N° CUPON 2024 09 071 689-5	RUT 70 015 800-4	MONTO 0 000 121 175-7
-------------------------------	---------------------	--------------------------

Copia: Empresa



Gobierno de Chile

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



8X30H45AUK - 4H7GW5C2m5 - CCZV0ZXp9g - EhZMNNAP9G5 - 1Wdp1mh40 - E3AXPaECZ0 - CL9NZAXPp7 - ECaZTZTea27

NÚMERO DE SERIE: 2017240900343248

TIPO DE PAGO: Declaración y Pago Pago Declaración Anterior Pago Parcial de Declaración

TIPO DE EMPLEADOR: Empleado General Empleado Público Entidad Pagadora de Subsidios

Trabajador Independiente Empleado Casa Particular Independiente TGR

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: URETA COX

Comuna: SAN MIGUEL

Ciudad: SANTIAGO

Teléfono: 225551959

Código Actividad Económica: 932909

Nombre Repr.: Legal: PABLO MUÑOZ PALMA

R.U.T. Repr.: Legal: 7.386.323-6

Nombre Caja Compensación:

Tasa de Cotización	X	7%	1,6%
Modalidad de Pago	Electrónico	X	Mixto

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL

TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE DECLARADA EN \$ 1.580.000

REMUNERACION: Mes 09 Año 2024

GRATIFICACION LEGAL ()

RETROACTIVO ()

Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
04/10/2024
2:00 PM
PREVIRED

COTIZACIONES

Cotiz. Legal	+	110.600
Reajuste	+	0
Interés	+	0
Multas	+	0
SUB TOTAL FONASA	=	110.600

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 24000 V2038

Compensación Asignación Familiar - 4.119

MONTO PAGADO = 106.481

N° de Afiliados 3

N° de Líneas de Detalles 3

N° Hojas Anexas 1

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR



8X30H45aUK - 4h7GW3C2m5 - CCZV0ZXPag - E1ZMNAAPG5 - 1Wdap1mh40 - E3AXPPECZO - CL9NZAXYPa7 - E0eZTZt9aZ7

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



ANEXOS DE DETALLE

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

RUT 70.015.800-4

NÚMERO DE SERIE: 2017240900343248

PERIODO DE REMUNERACION 09 2024
MES AÑO

ANEXOS Detalle de Colaboradores

N°	R.U.T.C.I. (Con Dig. Valdí)	Apellido Paterno	Materno	Nombre	Días Trabajados	Entidad Previd. (IPS, AFP)	RETRIBUCIÓN IMPONIBLE PENSION O RENTA DECLARADA EN \$	CONTRATACIÓN % 0,15% EN \$	* COD MOV	FECHA INICIO DIA MES AÑO	FECHA TÉRMINO DIA MES AÑO
1	6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JULIAN RENIE	30	SIP	500.000	35.000	0		
2	8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	580.000	40.600	0		
3	7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	500.000	35.000	0		
		TOTAL PAGINA	1.580.000	110.600							
		TOTAL ACUMULADO	1.580.000	110.600							

Planilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

Pago Electrónico
04/10/2024
2:00 PM
PREVIRED

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2400042038

* CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL

	Movimiento del personal
0	Sin Movimientos en el Mes
1	Contratación a plazo indefinido
2	Cese relación laboral
3	Subsidiol (Licencia médica)
4	Permiso Sin Goe de Sueldos
5	Incorporación al lugar de trabajo
6	Accidentes del trabajo
7	Contratación a plazo fijo
8	Cambio Contrato plazo fijo a plazo indefinido
9	Trabajador Part-Time
11	Otros Movimientos (Ausentismo)
12	Reintegración, Premio o Bono posterior al finiquito
13	Suspensión Contrato acto de autoridad (Ley 21.227)
14	Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227)
15	Reducción de Jornada (Ley N°21.227)



IPS (ex INP)
 8mHMEca1W7 - CSamGCCZ004 - ZKPeEIZMh1 - AByg3k4Tm1b6 - 4E3AXPaEC1 - ZCL9NZAXPK - aEiVA7N5T7 - A4

TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

N° serie resumen

0000000199527396

IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

70.015.800-4	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	225551959
RUT	NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Jurídica: Razón Social)	TELEFONO
URETA COX 1047		mantonleazzu@gmail.com
DOMICILIO (Avenida o Calle, N°, Block, Piso N°, Depto. N°)	SAN MIGUEL	E-MAIL CONTACTO
SANTAGO	REGION	932909
CIUDAD O LOCALIDAD	COMUNA	COD. ACT. ECONOMICA
NOMBRE CAJA COMPENSACION	PABLO MUÑOZ PALMA	NOMBRE MUTUAL
7.386.323-6		
RUT REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres)	

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA

REMUNERACION		GRATIFICACION LEGAL (1)		GRATIFICACION VOLUNTARIA (1)	
Mes	Año	Mes	Año	Mes	Año
09	2024				
		DESDE	HASTA	DESDE	HASTA

COTIZACIONES

Pensiones IPS (ex INP)	+ 0
Fondo Nacional de Salud (FONASA)	+ 0
Accidentes del Trabajo	+ 0
Desahucio	+ 0
TOTAL COTIZACIONES	= 0

REBAJAS

Asignación Familiar	+ 4.119
Bonific. Art. 19, Ley 15.386	+ 0
TOTAL REBAJAS	= 4.119

COMPENSACION

Compensación Asignación Familiar (FONASA)	+ 4.119
TOTAL COMPENSACIONES	= 4.119

SALDO FINAL

A FAVOR DE INSTITUCION	0
A FAVOR EMPLEADOR	0

ANTECEDENTES DEL PAGO

N° CHEQUE	N° CTA. CORRIENTE	NOMBRE BANCO	NOMBRE SUCURSAL
-----------	-------------------	--------------	-----------------

Esteban Segura R.
 Gerente General

Pago Electrónico
04/10/2024
2:00 PM
PREVIRE

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N° 2400042038

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

Plantilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Numero de Folio: 2055240900212447

8X3L5gKGN1 - PeVaW3C2mg - CCZV0ZXPag - EIZMNAPU90 - W7XmTmhE7 - 3AXPaECZC3 - LSNZAXPaE2 - CaZTZTeA4

Identificación del Empleador: Empresa	Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
FEDERACION CHILENA DE BOCHAS		manthelblazu@gmail.com	70.015.800-4	932909
URBETA COX 1047	Dirección	Comuna	Ciudad	Región
	SAN MIGUEL	SANTIAGO	Región Metropolitana	225551959
PABLO MUÑOZ PALMA	Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal	NO

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes		Antecedentes Generales			
Detalle	Porcentaje	Remun. del Mes	Gratificaciones	Desde	Hasta
TASA COTIZACIÓN	0,93%	X			
TOTAL REMUNERACIONES	1.580.000				
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL	14.894				
		Periodo		Nº Contrato	
		Septiembre 2024			
		Nº de Afiliados Informados		Nº de Declaración	
		3			

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N°2400042038


Esteban Segura R.
 Gerente General

Pago Electrónico
 04/10/2024
 2:00 PM
PREVIRE

Plantilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1987, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

Pago Electrónico
04/10/2024
2:00 PM
PREVIRE

Periodo de Remuneraciones: 09/2024

Número de Folio: 2055240900212447

8X3L5qKdN1 - PeVaW3C2m9 - CCZV0ZXP9 - EHZMNAPU90 - W7Xm1mh4E7 - 3AXPaECZC3 - L9NZAXPaE2 - CeZ7TeA4

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Termin
6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	500.000	4.650	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	580.000	5.394	0		
7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	500.000	4.650	0		

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal: 0: Sin Movimiento de Personal; 1: Término de Contrato; 2: Licencia Médica por enfermedad o accidente común; 3: Lic. Médica por enfermedad o accidente común; 4: Permiso sin goce de sueldo; 5: Permiso sin goce de sueldo; 6: Otros; 13: Suspensión Contrato acto de

autoridad (Ley 21.227), 14: Suspensión Contrato por pago (Ley N°21.227), 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227), 20: Inicio Relación Laboral.

Planilla Jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3873/0181 del 4/10/2001)

RENDIDO

Proyecto Código:

N°2400042038