

**COMPROBANTE DE EGRESO**      **Nº 0 8543**

LUGAR Y FECHA      16      DE      DICIEMBRE      DE 20      2024

NOMBRE      ARTURO GARILEA CONTRERAS VERA

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TRANSFERENCIA BANCARIA PARA ARTURO G. CONTRERAS POR	\$	\$
REPARACION, LUBRICACION Y AJUSTES GENERALES MAQUINA DE		
ESCRIBIR FECHIBO      FACTURA Nº19		80.920.=
PROYECTO Nº 2400042038		
<b>RENDIDO</b> Proyecto Código: Nº 2400042038		
SON:      OCHENTA MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS	\$	\$80.920.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101 30      BANCO ITAU      SUB CUENTA

RECIBIDO EN EFECTIVO	SI	NO	CHEQUE Nº	BANCO
		X		

Vº Bº  PRESIDENTE	Vº Bº C.R.C.	Vº Bº  TESORERO	CONTADOR 	FIRMA
---	-----------------	---	--	-------

16/12/2024 - 12:56:16

Sr(a): Nelson Gonzalez

**Detalle de transferencia realizada**

**Fecha - Hora:** 15/12/2024 - 11:49:21  
**Monto:** \$ 80.920  
**Cuenta origen:** 211101030  
**Número de transacción:** 433341946  
**Estado:** Ok

**Datos de destino**

**Nombre:** Arturo Garilea Contreras Vera  
**RUT:** 6.620.318-2  
**Banco:** Banco Estado  
**Número de cuenta:** 6620318

**ARTURO GARILEA CONTRERAS VERA**

Giro: TALLER ARTESANAL REPARACIONES DE  
MAQUINAS ESCRIBIR Y COMPUTACION  
ANTARES 0431 LOS ACACIOS- PUENTE ALTO  
eMail : GARILEACONTRERAS@GMAIL.COM  
Telefono : 2 2895284  
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

**R.U.T.:6.620.318- 2**  
**FACTURA ELECTRONICA**  
**Nº19**

**S.I.I. - LA FLORIDA**

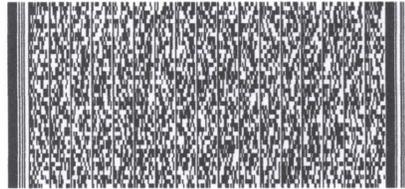
SEÑOR(ES): FEDERACION CHILENA DE BOCHAS  
R.U.T.: 70.015.800- 4  
GIRO: OTRAS ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO Y REC  
DIRECCION: URETA COX 1047  
COMUNA SAN MIGUEL CIUDAD: STGO  
CONTACTO:  
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Fecha Emision: 09 de Diciembre del 2024

**RENDIDO**  
Proyecto Código:  
Nº 2400042038

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	Maq. escribir IBM modelo 82-C, reparación, lubricación y ajustes generales N° proyecto 2400042038	1	68.000			68.000

Forma de Pago:Contado



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

MONTO NETO	\$	68.000
I.V.A. 19%	\$	12.920
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>80.920</b>



27/12/2024 - 13:42:36

Sr(a): Nelson Gonzalez

**Detalle de transferencia realizada**

**Fecha - Hora:** 26/12/2024 - 20:21:47  
**Monto:** \$ 103.500  
**Cuenta origen:** 211101030  
**Número de transacción:** 547787502  
**Estado:** Ok

**Datos de destino**

**Nombre:** Vctor Villa Castro  
**RUT:** 13.265.925-7  
**Banco:** Mercado Pago Emisora S. A.  
**Número de cuenta:** 1060150876

**VICTOR ANDRES VILLA CASTRO**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 180**

**RUT: 13.265.925-7**

**GIRO(S): ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS A CAMBIO DE UNA  
RETRIBUCION O POR, SERVICIOS PRESTADOS POR PERIODISTAS  
INDEPENDIENTES,**

**PERIODISTA ASESOR COMUNICACIONAL RELACIONADOR  
PUBLICO DISENO WEB**

**LLANO SUBERCASEAUX 3589 Depto. 306 Villa/Pob. ED.MIRASOLES TORRE  
A , SAN MIGUEL  
TELEFONO: 3120476**

**Fecha: 26 de Diciembre de 2024**

**Señor(es): FEDERACION CHILENA DE BOCHAS  
Domicilio: URETA COX 1047, SAN MIGUEL**

**Rut: 70.015.800- 4**

Por atención profesional:

WEB MASTER JULIO A DICIEMBRE 2024 - PROYECTO 2400042038	120.000
<b>Total Honorarios \$:</b>	<b>120.000</b>
<b>13.75 % impto. Retenido:</b>	<b>16.500</b>
<b>Total:</b>	<b>103.500</b>

Fecha / Hora Emisión: 26/12/2024 12:06



1326592500180731A0E8

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

**RENDIDO**  
Proyecto Código:  
N° 2400042038

El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.

11202412261206

Fecha / Hora Impresión: 26/12/2024 12:06

**COMPROBANTE DE EGRESO** N° 08569

LUGAR Y FECHA

08 DE ENERO

DE 20

NOMBRE NELSON GONZALEZ H. ( S.I.I. )

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO		DEBE	HEBER
TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION		\$	\$
PAGO A S.I.I. RETENCION BOLETAS DE HONORARIOS MES DE DICIEMBRE/ 2024			206.593.=
BOLETA N° 282	por \$ 21.347.=		
BOLETA N° 136	por \$ 99.996.=		
BOLETA N° 31	por \$ 41.250.=		
BOLETA N° 79	por \$ 27.500.=		
BOLETA N° 180	por \$ 16.500.=		
TOTAL		\$206.593.=	
SON: DOCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS		\$	\$ 206.593.=

CUENTA CORRIENTE N° 211101030		BANCO ITAU		SUB CUENTA	
RECIBIDO EN EFECTIVO	SI	NO	CHEQUE N°	BANCO	
V° B°			V° B°	CONTADOR	FIRMA
PRESIDENTE			C.R.C.	TESORERO	

11/01/2025 - 22:50:33

Sr(a): Nelson Gonzalez

**Detalle de transferencia realizada**

**Fecha - Hora:** 08/01/2025 - 12:55:01  
**Monto:** \$ 206.593  
**Cuenta origen:** 211101030  
**Número de transacción:** 187355873  
**Estado:** Ok

**Datos de destino**

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



**BancoEstado**

Sucursal 294 Santiago San Joaquín  
Comprobante de Pago  
Tesorería General de la República

08/01/2025 11:20:38 Terminal:4772

Cajero :naudoFg7gc

Convenio :9641110011

29 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO MENSUAL

CID : 01083500189225011302908213

COD.AUTORIZACION: 00020121250108903022151

MONTO TRANS. : \$206.593,00

Ajuste Metálico por Ley 20.956: \$3,00

Monto Cancelado: \$206.590,00

Monto Efectivo : \$206.593,00

Monto Cheque : \$0,00

CS CEFEB236

COPIA CLIENTE



**DECLARACION MENSUAL DE IMPUESTOS**  
**FORMULARIO 29**  
**CUPON DE PAGO**

FOLIO	8070388386
RUT	70015800-4
PERIODO	12/2024
FECHA EMISIÓN	08/01/2025

Apellido Paterno o Razón Social	Apellido Materno	Nombres
FEDERACION CHILENA DE BOCHAS		

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
544	RECUP. IMP. ESP. DIESEL (Art. 2)				
779	Monto de IVA postergado 6 o 12 cuotas				
89	IMP. DETERM. IVA				
151	RETENCION TASA LEY 21.133 SOBRE RENTAS				206.593
595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO				206.593
547	TOTAL DETERMINADO				206.593

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	206.593	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

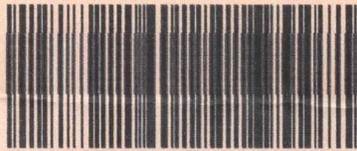
Timbre y Fecha de Pago

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
----	---------------	-----	-------------------------	-----	-------------------------

FECHA VENCIMIENTO : 13/01/2025

**PAGAR SÓLO EN LOS BANCOS: CHILE, INTERNACIONAL, ESTADO, SCOTIABANK, BCI, CORPBANCA, BICE, SANTANDER, ITAU, SECURITY, BBVA Y TOKIO.**

Sr. Contribuyente, los montos de este cupón de pago sólo son válidos hasta la fecha de vencimiento. Transcurrida esta fecha, deberá generar un nuevo cupón.



01083500189225011302908213

El presente cupón constituirá un resumen de su declaración de impuestos. Dicha declaración se considerará presentada en la fecha en que se efectúe el pago del respectivo cupón en alguna de las Instituciones Recaudadoras habilitadas, una vez que el SII reciba la información pertinente.

Rut: 70015800 - 4

Cerrar Sesión



Mi SII

Servicios online

Ayuda

Contacto

## INFORME MENSUAL DE BOLETAS RECIBIDAS

En esta página usted encontrará el detalle de todas las Boletas de Honorarios Electrónicas que han sido emitidas a su nombre como receptor de ellas. Además podrá acceder a ver e imprimir el original de la boleta.

Contribuyente: **FEDERACION CHILENA DE BOCHAS**RUT: **70015800-4**

### INFORME CORRESPONDIENTE AL MES Diciembre DEL AÑO 2024

Boleta				Emisor			Honorarios			Observar
Ver	N°	Estado	Fecha	Rut	Nombre o Razón Social	Soc. Prof.	Brutos	Retenido	Pagado	Boleta
	180	VIG	26/12/2024	13265925-7	VICTOR ANDRES VILLA CASTRO	NO	120.000	16.500	103.500	<input type="button" value="IR"/>
	282	VIG	26/12/2024	18913812-1	MELISA ELIZABETH POLITO MOLINA	NO	155.250	21.347	133.903	<input type="button" value="IR"/>
	136	VIG	27/12/2024	4772143-1	NELSON IGOR GONZALEZ HURTADO	NO	727.243	99.996	627.247	<input type="button" value="IR"/>
	31	VIG	27/12/2024	7163556-2	LUIS WASHINGTON DAMIANI GONZAL	NO	300.000	41.250	258.750	<input type="button" value="IR"/>
	79	VIG	27/12/2024	16455357-4	OSCAR JOSE SEBASTIAN MELLADO S	NO	200.000	27.500	172.500	<input type="button" value="IR"/>
<b>Totales* :</b>							1.502.493	206.583	1.295.900	

(\*) Los valores totales no consideran los montos de las boletas anuladas.




[Descargar Adobe Reader para visualizar la Boleta.](#)



16/12/2024 - 10:45:57

Sr(a): Nelson Gonzalez

**Detalle de transferencia realizada**

**Fecha - Hora:** 15/12/2024 - 11:41:20  
**Monto:** \$ 200.000  
**Cuenta origen:** 211101030  
**Número de transacción:** 385269308  
**Estado:** Ok

**Datos de destino**

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

27/12/2024 - 13:42:16

Sr(a): Nelson Gonzalez

**Detalle de transferencia realizada**

**Fecha - Hora:** 26/12/2024 - 20:22:55  
**Monto:** \$ 269.119 ✓  
**Cuenta origen:** 211101030  
**Número de transacción:** 554756351  
**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	DICIEMBRE AÑO 2024	\$ 500.000.=
HORAS EXTRAORDINARIAS		
COMISIONES, SEGUN ESTADO		
GRATIFICACION		
<b>TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE</b>		<b>\$ 500.000.=</b>
EXENTO IMP.TOS. Y COTIZACIONES PREVISIONALES	CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR 1 carga	4.119.=
	BONO DE COLACION	
	MOVILIZACION	
<b>TOTAL HABER</b>		<b>\$ 504.119.=</b>
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 \$	
<b>SALUD - Sistema: FONASA Cotiz. Pactada \$ 7 %</b>		<b>35.000.=</b>
% 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		
<b>TOTAL IMPUESTO</b>		
REBAJAS AL IMPUESTO (-)		
IMPUESTO A PAGAR (=)		\$
DIVIDENDO HABITACIONAL		
PRESTAMOS		
<b>SALDO LIQUIDO EN LETRAS</b>		<b>TOTAL DESCUENTOS (-) \$ 35.000.=</b>
CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS.=		<b>ALCANCE LIQUIDO 469.119.=</b>
		<b>VALES O ANTICIPOS (-)</b>
		<b>SALDO LIQUIDO (=) \$ 469.119.=</b>
Certifico que he recibido de: <b>FEDERACION CHILENA DE BOCHAS</b>		
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
		DICIEMBRE/2024
		FIRMA DEL TRABAJADOR

RENDIDO  
Proyecto Código:  
N° 2400042038



**COMPROBANTE DE EGRESO**

**Nº 08568**

LUGAR Y FECHA

08 DE ENERO DE 2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION

\$

\$

PAGO IMPOSICIONES PERSONAL FECHIBO A PREVIRED IPS FONASA -

121.175,=

ISL , CORRESPONDIENTES AL MES DE DICIEMBRE/2024

SON: 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

FIRMA

PRESIDENTE

C.R.C.

TESORERO

11/01/2025 - 22:56:43

Sr(a): Nelson Gonzalez

**Detalle de transferencia realizada**

**Fecha - Hora:** 08/01/2025 - 12:54:23  
**Monto:** \$ 121.125  
**Cuenta origen:** 211101030  
**Número de transacción:** 183568914  
**Estado:** Ok

**Datos de destino**

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



**BancoEstado**

Sucursal 294 Santiago San Joaquín  
Comprobante de Pago  
Recaudaciones con Convenio

08/01/2025 11:21:45 Terminal:4772  
Cajero :naudoFg7gc  
Convenio :0010604342

PREVIREO \*\*\* PREVIREO \*\*\* PREVIREO  
No DE CUPON 2024120922746  
RUT EMPRESA 700158004  
IMPORTE 00001211757

Monto : \$121.175,00  
Ajuste Metálico por Ley 20.956: \$5,00  
Monto Cancelado: \$121.170,00  
Medio de Pago :Efec

CS 0702E006

CONSULTAS AL 600 200 7000  
Visitenos en [www.bancoestado.cl](http://www.bancoestado.cl)

COPIA CLIENTE

**COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES**

**NUMERO DE CUPON**  
202412092274-6

Fecha Emisión: 08/01/2025  
EDEXBgUHBgAHBQcGAQYL BgwOCE4EBAUHBaOdBekHAWMdBQIDPwg/PxU/



**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	2024/12
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

**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	2017241200482989	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.694	2055241200281873
Total IPS / FONASA		106.481	Total MUTUAL		14.694

**TOTAL GENERAL \$ 121.175**

**INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO**

- Fecha vencimiento: 10/01/2025 (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 Serv/Estado:**
    - 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.
  - Emisar 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"/>
<b>INFORMACION OBLIGATORIA</b>	
BANCO	
N° CHEQUE	
VENCIMIENTO	10/01/2025

**BANCO DEL ESTADO DE CHILE**  
2  
08 ENE 2025  
FIRMA Y TIMBRE CAJERO  
**CÓDIGOS DE CONVENIO**  
SERVIPAG 30820



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 12 092 274-6	RUT 70 015 800-4	MONTO 0 000 121 175-7
-------------------------------	---------------------	--------------------------

Copia: Empresa



NÚMERO DE SERIE: 2017241200482989

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

SECCION 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

Comuna: SAN MIGUEL      Casilla:

Teléfono: 225551959

Código Actividad Económica: 9323909

Nombre Repr. Legal: PABLO MUNOZ PALMA

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

Nombre Caja Compensación:

RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

**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   Mes Año
12 2024	DESDE HASTA	DESDE HASTA

COTIZACIONES

Cotiz. Legal	+ 110.600
Realiste	+ 0
Interés	+ 0
Multas	+ 0
<b>SUB TOTAL FONASA</b>	<b>= 110.600</b>
Compensación Asignación Familiar	- 4.119
<b>MONTO PAGADO =</b>	<b>106.481</b>

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

Pago Electrónico: 08/01/2025 2:00 PM PREVIRED

*Esteban Segura R.*  
Gerente General

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: 2017241200482989

PERIODO DE REMUNERACION 

MES	12	2024
AÑO		

### ANEXOS: Detalle de Cotizaciones

Nº	RUT CI (Cot.Dig. Vant)	Apellido Paterno	Materno	Nombre	Días Trabajados	Estado Previsional (IPS - AFP)	REMUNERACION PREVISIONAL DECLARADA EN \$	COTIZACION 7% 4 15% EN \$	* COD MOV	FECHA INICIO DIA MES AÑO	FECHA TERMINO DIA MES AÑO
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	580.000	40.600	0		
3	7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	500.000	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° 3873/0181 del 4/10/2001)

**Pago Electrónico**  
08/01/2025  
2:00 PM  
**PREVIRED**

### \* CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL

	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	Subsidios(Luancia médica)	
4	Permiso Sin Coce 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	Reliquiación, Premio o Bono posterior al Ingreso	
13	Suspensión Contrato acio 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)  
 8mhM2eE0W6 - C3amOCZV04 - ZXPaPX8GN1 - KTEZ3A1tm12 - 4K3AXPaPX4 - V8h91ZAXP6 - aPXB8GAVm12 - AK

**TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES**

N° serie resumen

0000000200013113

70.015.800-4	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	225551959
RUT	<b>NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Juridica: Razón Social)</b>	TELEFONO
URETA COX 1047		mantonietazuc@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	<b>PABLO MUÑOZ PALMA</b>	Instituto de Seguridad Laboral (ISL)
RUT REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres)	NOMBRE MUTUAL

**RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES**

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA				ANTECEDENTES DEL PAGO		
REMUNERACION	GRATIFICACION LEGAL (1)	GRATIFICACION VOLUNTARIA (1)	N° CHEQUE	N° CTA. CORRIENTE	NOMBRE BANCO	NOMBRE SUCURSAL
Mes Año	Mes Año DESDE	Mes Año DESDE				
12 2024						
<b>COTIZACIONES</b>						
Pensiones IPS (ex INP)	+ 0					
Fondo Nacional de Salud (FONASA)	+ 0					
Accidentes del Trabajo	+ 0					
Desahucio	+ 0					
<b>TOTAL COTIZACIONES</b>	<b>= 0</b>					
<b>REBAJAS</b>						
Asignación Familiar	+ 4.119					
Bonific. Art. 19, Ley 15.386	+ 0					
<b>TOTAL REBAJAS</b>	<b>= 4.119</b>					
<b>COMPENSACION</b>						
Compensación Asignación Familiar (FONASA)	+ 4.119					
<b>TOTAL COMPENSACIONES</b>	<b>= 4.119</b>					
<b>SALDO FINAL</b>	<b>0</b>					
A FAVOR DE INSTITUCION	0					
A FAVOR EMPLEADOR	0					

**Esteban Segura R.**  
Gerente General

**Pago Electrónico**  
08/01/2025  
2:00 PM  
**PREVIRED**

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)

IPS (ex INP)

TR AX ANEXO TRABAJADORES

N° serie resumen

0000000200013113

8mhM2eE0W6 - C3amCCZU04 - ZXPaPX8GN1 - KTEZ3A1mh2 - 4K3AXPaPX4 - V8h91ZAXP6 - aPX8GAvmh2 - AK

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	Tramo	REBAJAS			Monto	BONIF. ART 19 LEY 15.386
									Rem.	Cotización			Cod.	F. Inicio	F. Término		
1	6.139.928	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**  
08/01/2025  
2:00 PM  
**PREVIRE**

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-Tiempo; 10: Otros Movimientos (Ausentismo); 12: Reliquidadación, 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)

54KGL5 - 2HTPW3CVm9 - CCZV0ZXPa9 - PX8GNKTT01 - WZxm1mh4K9 - 9AXPaPXYV90 - h91ZAXPaP8 - XZ0g3meA4  
 Identificación del Empleador: Empresa

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

  
**Esteban Segura R.**  
 Gerente General

**Pago Electrónico**  
 08/01/2025  
 2:00 PM  
**PREVIRED**

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

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

**Pago Electrónico**  
 08/01/2025  
 2:00 PM  
**PREVIRED**

Periodo de Remuneraciones: 12/2024

Numero de Folio: 2055241200281873

8X3L5dKGL5 - 2HTFM3CVm9 - CCZV0ZXPa9 - PXS6NKTTO1 - WZXn1mh4K9 - 3AXPaPXV80 -  
 H91ZAXPaB9 - XZ0g3meA4

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 acc. laboral; 5: Permiso sin goce de sueldo; 6: Otros; 13: Suspensión Contrato acto de  
 Jurisdicción (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)

**COMPROBANTE DE EGRESO** N° 0 8556

LUGAR Y FECHA 27 DE DICIEMBRE DE 20 2024

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 DICIEMBRE/2024			465.000.=
16/12/2024	Transf. por \$ 200.000.=		
27/12/2024	Transf. por \$ 265.000.=		
	Total \$ 465.000.=		
SON: CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS		\$	\$ 465.000.=

RENDIDO  
 Proyecto Código:  
 N° 2400042038

Cuenta corriente N° 211101030 BANCO ITAU		SUB CUENTA	
RECIBIDO EN EFECTIVO	SI NO	CHEQUE N°	BANCO
V° B° PRESIDENTE		V° B° TESORERO	CONTADOR FIRMA

27/12/2024 - 13:39:05

Sr(a): Nelson Gonzalez

**Detalle de transferencia realizada**

**Fecha - Hora:** 26/12/2024 - 20:29:51  
**Monto:** \$ 265.000 ✓  
**Cuenta origen:** 211101030  
**Número de transacción:** 596308727  
**Estado:** Ok

**Datos de destino**

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

16/12/2024 - 10:44:56

Sr(a): Nelson Gonzalez

**Detalle de transferencia realizada**

**Fecha - Hora:** 15/12/2024 - 11:42:29  
**Monto:** \$ 200.000  
**Cuenta origen:** 211101030  
**Número de transacción:** 392188017  
**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	DICIEMBRE AÑO 2024	\$ 500.000.=
HORAS EXTRAORDINARIAS		
COMISIONES, SEGUN ESTADO		
GRATIFICACION		
<b>TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE</b>		<b>\$ 500.000.=</b>
EXENTO IMP.TOS. Y COTIZACIONES PREVISIONALES	CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR	
	BONO DE COLACION	
	MOVILIZACION	
	<b>TOTAL HABER</b>	<b>\$ 500.000.=</b>
<b>DESCUENTOS DE CARGO DEL TRABAJADOR</b>		
<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 \$		
<b>SALUD - Sistema: FONASA Cotiz. Pactada \$ 7%</b>		<b>35.000.=</b>
% COTIZACION OBLIGATORIA		
SEGURO CESANTIA TRABAJADOR		
DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)		\$
<b>CALCULO IMPUESTO A LA RENTA</b>	IMPTO. SEGUN TABLA Y TASAS	
REMUNERACION		
DESC.TOS. PREVIS. (-)		
REMUNER. NETA (=)		
REMUNER. ADICIONAL		
<b>TOTAL IMPUESTO</b>		
REBAJAS AL IMPUESTO (-)		
IMPUESTO A PAGAR (=)		\$
DIVIDENDO HABITACIONAL		
PRESTAMOS		
<b>SALDO LIQUIDO EN LETRAS</b>	<b>TOTAL DESCUENTOS (-)</b>	<b>\$ 35.000.=</b>
CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS.=	<b>ALCANCE LIQUIDO</b>	<b>465.000.=</b>
	<b>VALES O ANTICIPOS (-)</b>	
	<b>SALDO LIQUIDO (=)</b>	<b>\$ 465.000.=</b>
Certifico que he recibido de: <b>FEDERACION CHILENA DE BOCHAS</b> 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° B°	FIRMA DEL TRABAJADOR
		<i>[Firma]</i>
	FECHA	
	DICIEMBRE/2024	

RENDIDO  
Proyecto Código:  
24000 62038



RHEIN.  
327.250

**COMPROBANTE DE EGRESO**

**Nº 08568**

LUGAR Y FECHA

08 DE ENERO DE 2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION

\$

\$

PAGO IMPOSICIONES PERSONAL FECHIBO A PREVIRED IPS FONASA -

121.175,=

ISL , CORRESPONDIENTES AL MES DE DICIEMBRE/2024

SON: 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

FIRMA

PRESIDENTE

C.R.C.

TESORERO

11/01/2025 - 22:56:43

Sr(a): Nelson Gonzalez

**Detalle de transferencia realizada**

**Fecha - Hora:** 08/01/2025 - 12:54:23  
**Monto:** \$ 121.125  
**Cuenta origen:** 211101030  
**Número de transacción:** 183568914  
**Estado:** Ok

**Datos de destino**

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



**BancoEstado**

Sucursal 294 Santiago San Joaquín  
Comprobante de Pago  
Recaudaciones con Convenio

08/01/2025 11:21:45 Terminal:4772  
Cajero :naudoFg7gc  
Convenio :0010604342

PREVIREO \*\*\* PREVIREO \*\*\* PREVIREO  
No DE CUPON 2024120922746  
RUT EMPRESA 700158004  
IMPORTE 00001211757

Monto : \$121.175,00  
Ajuste Metálico por Ley 20.956: \$5,00  
Monto Cancelado: \$121.170,00  
Medio de Pago :Efec

CS 0702E006

CONSULTAS AL 600 200 7000  
Visitenos en [www.bancoestado.cl](http://www.bancoestado.cl)

COPIA CLIENTE

**COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES**

**NUMERO DE CUPON**  
202412092274-6

Fecha Emisión: 08/01/2025  
EDEXBgUHBgAHBQcGAQYLgWOCe4EBAUHBaOdBekHAWMdBQIDPwg/PxU/



**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	2024/12
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

**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	2017241200482989	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.694	2055241200281873
Total IPS / FONASA		106.481	Total MUTUAL		14.694

**TOTAL GENERAL \$ 121.175**

**INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO**

- Fecha vencimiento: 10/01/2025 (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 Serv/Estado:**
    - 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.
  - Emisar 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"/>
<b>INFORMACION OBLIGATORIA</b>	
BANCO	
N° CHEQUE	
VENCIMIENTO	10/01/2025

**BANCO DEL ESTADO DE CHILE**  
2  
08 ENE 2025  
FIRMA Y TIMBRE CAJERO  
**CÓDIGOS DE CONVENIO**  
SERVIPAG 30820



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 12 092 274-6	RUT 70 015 800-4	MONTO 0 000 121 175-7
-------------------------------	---------------------	--------------------------

Copia: Empresa



NÚMERO DE SERIE: 2017241200482989

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

SECCION 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

Comuna: SAN MIGUEL      Casilla:

Teléfono: 225551959

Código Actividad Económica: 9323909

Nombre Repr. Legal: PABLO MUNOZ PALMA

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

Nombre Caja Compensación:

RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

**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   Mes Año
12 2024	DESDE HASTA	DESDE HASTA

COTIZACIONES

Cotiz. Legal	+ 110.600
Realiste	+ 0
Interés	+ 0
Multas	+ 0
<b>SUB TOTAL FONASA</b>	<b>= 110.600</b>
Compensación Asignación Familiar	- 4.119
<b>MONTO PAGADO =</b>	<b>106.481</b>

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

Pago Electrónico: 08/01/2025 2:00 PM PREVIRED

*Esteban Segura R.*  
Gerente General



# 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: 2017241200482989

PERIODO DE REMUNERACION 

MES	12	2024
AÑO		

### ANEXOS: Detalle de Cotizaciones

Nº	RUT CI (Cot.Dig. Vant)	Apellido Paterno	Materno	Nombre	Días Trabajados	Estado Previsional (IPS - AFP)	REMUNERACION PREVISIONAL DECLARADA EN \$	COTIZACION 7% 4 15% EN \$	* COD MOV	FECHA INICIO	FECHA TERMINO				
										DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO
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	580.000	40.600	0						
3	7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	500.000	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° 3873/0181 del 4/10/2001)

Pago Electrónico  
08/01/2025  
2:00 PM  
PREVIRED

### \* CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FECHA INICIO	FECHA TERMINO				
		DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO
0	Sin Movimientos en el Mes						
1	Contratación a plazo indefinido						
2	Cese relación laboral						
3	Subsidios(Luancia médica)						
4	Permiso Sin Goce de Sueldos						
5	Incorporación al lugar de trabajo						
6	Accidentes del trabajo						
7	Contratación a plazo fijo						



**TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES**

N° serie resumen

0000000200013113

IPS (ex INP)  
8mhM2eE0W6 - C3amOCZV04 - ZXPaPX8GN1 - KTEZ3A1tm12 - 4K3AXPaPX4 - V8h91ZAXP6 - aPXB8GAVm12 - AK

**IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR**

70.015.800-4	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	TELEFONO	225551959
RUT	NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Jurídica: Razón Social)		
URETA COX 1047		E-MAIL CONTACTO	mantonietaazu@gmail.com
DOMICILIO (Avenida o Calle, N°, Block, Piso N°, Depto. N°)	SAN MIGUEL	CODIGO POSTAL	932909
Ciudad o Localidad	COMUNA	REGIÓN	Región Metropolitana
		COD. ACT. ECONOMICA	
NOMBRE CAJA COMPENSACION	INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL (ISL)		
7.386.323-6	PABLO MUÑOZ PALMA	NOMBRE MUTUAL	
RUT REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres)		

**RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES**

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA				ANTECEDENTES DEL PAGO		
REMUNERACION	GRATIFICACION LEGAL (1)	GRATIFICACION VOLUNTARIA (1)	N° CHEQUE	N° CTA. CORRIENTE	NOMBRE BANCO	NOMBRE SUCURSAL
Mes Año	Mes Año DESDE	Mes Año DESDE				
12 2024						
<b>COTIZACIONES</b>						
Pensiones IPS (ex INP)	+ 0					
Fondo Nacional de Salud (FONASA)	+ 0					
Accidentes del Trabajo	+ 0					
Desahucio	+ 0					
<b>TOTAL COTIZACIONES</b>	<b>= 0</b>					
<b>REBAJAS</b>						
Asignación Familiar	+ 4.119					
Bonific. Art. 19, Ley 15.386	+ 0					
<b>TOTAL REBAJAS</b>	<b>= 4.119</b>					
<b>COMPENSACION</b>						
Compensación Asignación Familiar (FONASA)	+ 4.119					
<b>TOTAL COMPENSACIONES</b>	<b>= 4.119</b>					
<b>SALDO FINAL</b>	<b>0</b>					
A FAVOR DE INSTITUCION	0					
A FAVOR EMPLEADOR	0					

*Esteban Segura R.*  
Gerente General

Pago Electrónico  
08/01/2025  
2:00 PM  
PREVIRED

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)



IPS (ex INP)  
 8mhM2eE0W6 - C3amOCZV04 - ZXPaPX8GN1 - KTEZ3A1tm12 - 4K3AXPaPX4 - V8h91ZAXP6 - aPXB8GAVm12 - AK

TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

N° serie resumen

0000000200013113

IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

70.015.800-4 FEDERACION CHILENA DE BOCHAS  
 RUT NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Juridica: Razón Social) TELEFONO  
 URETA COX 1047 DOMICILIO (Avenida o Calle, N°, Block, Piso N°, Depto. N°) E-MAIL CONTACTO  
 SAN TIAGO SAN MIGUEL Región Metropolitana 932909  
 CIUDAD O LOCALIDAD COMUNA REGION CODIGO POSTAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)  
 NOMBRE CAJA COMPENSACION NOMBRE MUTUAL COD. ACT. ECONOMICA  
 7.386.323-6 PABLO MUÑOZ PALMA NOMBRE MUTUAL  
 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 Año	Mes Año DESDE	Mes Año DESDE
12 2024		
	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
		Pago Electrónico	
		08/01/2025	
		2:00 PM	
		PREVIRED	

Esteban Segura R.  
 Gerente General

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)

IPS (ex INP)

TR AX ANEXO TRABAJADORES

N° serie resumen

0000000200013113

8mhM2eE0W6 - C3amCCZU04 - ZXPaPX8GN1 - KTEZ3A1mh2 - 4K3AXPaPX4 - V8h91ZAXP6 - aPX8GAvmh2 - AK

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	Tramo	REBAJAS			Monto	BONIF. ART 19 LEY 15.386
									Rem.	Cotización			Cod.	F. Inicio	F. Término		
1	6.139.928	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**  
08/01/2025  
2:00 PM  
**PREVIRED**

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-Tiempo; 10: Otros Movimientos (Ausentismo); 12: Reliquidadación, 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)

Identificación del Empleado: Empresa  
 54KGL5 - 2HTPW3CVm9 - CC2V0ZXPa9 - PX8GNKTT01 - WZxm1mh4K9 - 9AXPaPXYV90 - h91ZAXPaP8 - XZ0g3meA4

Nombre o Razón Social	ESACACION CHILENA DE BOCHAS	Email	manhonetazu@gmail.com	RUT	70.015.800-4	Código Act. Econom.	932908
Dirección	Comuna	Ciudad	SANTIAAGO	Región	Región Metropolitana	Teléfono	225551959
Nombre Representante Legal	LO MUNOZ PALMA	RUT Representante Legal	7.386.323-6	Cambio en el Representante Legal	NO		

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes		Porcentaje	Valores(\$)
SA COTIZACION	Detalle	0,93%	
AL REMUNERACIONES	Detalle		1.580.000
AL PAGAR A LA MUTUAL	Detalle		14.694

Antecedentes Generales			
Remun. del Mes	Gratificaciones	Desde	Hasta
X			
Periodo		N° Contrato	
Diciembre 2024			
N° de Afiliados Informados		N° de Declaración	
3			

**Esteban Segura R.**  
 Gerente General

**Pago Electrónico**  
 08/01/2025  
 2:00 PM  
**PREVIRE**

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

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

**Pago Electrónico**  
 08/01/2025  
 2:00 PM  
**PREVIRED**

Periodo de Remuneraciones: 12/2024

Numero de Folio: 2055241200281873

8X3L5dKGL5 - 2HTFM3CVm9 - CCZV0ZXPa9 - PXS6NKTTO1 - WZXi1mh4K9 - 3AXPaPXV80 -  
 H91ZAXPaB9 - XZ0g3meA4

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 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)

**COMPROBANTE DE EGRESO**      **Nº 0 8557**

LUGAR Y FECHA      27      DE      DICIEMBRE      DE 20      2024

NOMBRE      EVANGELINA ZUÑIGA A.

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TRANSFERENCIA BANCARIA PARA EVANGELINA Z. POR PAGO	\$	\$
SUELDO A ADMINISTRATIVA FECHIBO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE/2024		679.400.=
SON: SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS	\$	\$ 679.400.=

**RENDIDO**  
 Proyecto Código:  
 Nº 2400042038

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			

27/12/2024 - 13:38:41

Sr(a): Nelson Gonzalez

**Detalle de transferencia realizada**

**Fecha - Hora:** 26/12/2024 - 20:30:38  
**Monto:** \$ 679.400  
**Cuenta origen:** 211101030  
**Número de transacción:** 600982172  
**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	DICIEMBRE	AÑO 2024	\$ 580.000.=
HORAS EXTRAORDINARIAS			
COMISIONES, SEGUN ESTADO			
GRATIFICACION			
<b>TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE</b>			<b>\$ 580.000.=</b>

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

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	\$
<b>SALUD - Sistema: FONASA</b>		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			
<b>TOTAL IMPUESTO</b>			
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 CUATROCIENTOS PESOS.=		<b>ALCANCE LIQUIDO</b>	679.400.=
		<b>VALES O ANTICIPOS (-)</b>	
		<b>SALDO LIQUIDO (=)</b>	<b>\$ 679.400.=</b>

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° B°

FECHA DICIEMBRE/2024

FIRMA DEL TRABAJADOR  
*Evangelina Zuñiga*

**COMPROBANTE DE EGRESO**

**Nº 08568**

LUGAR Y FECHA

08 DE ENERO DE 2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION

\$

\$

PAGO IMPOSICIONES PERSONAL FECHIBO A PREVIRED IPS FONASA -

121.175,=

ISL , CORRESPONDIENTES AL MES DE DICIEMBRE/2024

SON: 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

FIRMA

PRESIDENTE

C.R.C.

TESORERO

11/01/2025 - 22:56:43

Sr(a): Nelson Gonzalez

**Detalle de transferencia realizada**

**Fecha - Hora:** 08/01/2025 - 12:54:23  
**Monto:** \$ 121.125  
**Cuenta origen:** 211101030  
**Número de transacción:** 183568914  
**Estado:** Ok

**Datos de destino**

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



**BancoEstado**

Sucursal 294 Santiago San Joaquín  
Comprobante de Pago  
Recaudaciones con Convenio

08/01/2025 11:21:45 Terminal:4772  
Cajero :naudoFg7gc  
Convenio :0010604342

PREVIREO \*\*\* PREVIREO \*\*\* PREVIREO  
No DE CUPON 2024120922746  
RUT EMPRESA 700158004  
IMPORTE 00001211757

Monto : \$121.175,00  
Ajuste Metálico por Ley 20.956: \$5,00  
Monto Cancelado: \$121.170,00  
Medio de Pago :Efec

CS 0702E006

CONSULTAS AL 600 200 7000  
Visitenos en [www.bancoestado.cl](http://www.bancoestado.cl)

COPIA CLIENTE

**COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES**

**NUMERO DE CUPON**  
202412092274-6

Fecha Emisión: 08/01/2025  
EDEXBgUfHBgAHBQcGAQYLgWOCe4EBAUHBaOdBekHAWMdBQIDPwg/PxU/



**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	2024/12
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

**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	2017241200482989	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.694	2055241200281873
Total IPS / FONASA		106.481	Total MUTUAL		14.694

**TOTAL GENERAL \$ 121.175**

**INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO**

- Fecha vencimiento: 10/01/2025 (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 Serv/Estado:**
    - 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.
  - Emisar 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"/>
<b>INFORMACION OBLIGATORIA</b>	
BANCO	
N° CHEQUE	
VENCIMIENTO	10/01/2025

**BANCO DEL ESTADO DE CHILE**  
2  
08 ENE 2025  
FIRMA Y TIMBRE CAJERO  
**CÓDIGOS DE CONVENIO**  
SERVIPAG 30820



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 12 092 274-6	RUT 70 015 800-4	MONTO 0 000 121 175-7
-------------------------------	---------------------	--------------------------

Copia: Empresa

NÚMERO DE SERIE: 2017241200482989

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

SECCION 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

Comuna: SAN MIGUEL      Casilla:

Teléfono: 225551959

Código Actividad Económica: 9323909

Nombre Repr. Legal: PABLO MUNOZ PALMA

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

Nombre Caja Compensación:

RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

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

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL

REMUNERACIÓN	GRATIFICACION LEGAL [ ]	RETROACTIVO [ ]
Mes Año 12 2024	Mes Año   Mes Año DESDE HASTA	Mes Año   Mes Año DESDE HASTA

COTIZACIONES

Cotiz. Legal	+ 110.600
Realiste	+ 0
Interés	+ 0
Multas	+ 0
<b>SUB TOTAL FONASA</b>	<b>= 110.600</b>
Compensación Asignación Familiar	- 4.119
<b>MONTO PAGADO =</b>	<b>106.481</b>

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

Pago Electrónico: 08/01/2025 2:00 PM PREVIRED

*Esteban Segura R.*  
Gerente General



# 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: 2017241200482989

PERIODO DE REMUNERACION 

MES	12	2024
AÑO		

### ANEXOS: Detalle de Cotizaciones

Nº	RUT CI (Cot.Dig. Vant)	Apellido Paterno	Materno	Nombre	Días Trabajados	Estado Previsional (IPS - AFP)	REMUNERACION PREVISIONAL DECLARADA EN \$	COTIZACION 7% 4 15% EN \$	* COD MOV	FECHA INICIO	FECHA TERMINO				
										DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO
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	580.000	40.600	0						
3	7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	500.000	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° 3873/0181 del 4/10/2001)

Pago Electrónico  
08/01/2025  
2:00 PM  
PREVIREC

### \* CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL

	FECHA INICIO	FECHA TERMINO				
	DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO
0	Sin Movimientos en el Mes					
1	Contratación a plazo indefinido					
2	Cese relación laboral					
3	Subsidios(Luancia médica)					
4	Permiso Sin Goce 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	Reliquiación, Premio o Bono posterior al Injuicio					
13	Suspensión Contrato acio 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)

8mhm2e0w6 - C3am0CZV04 - ZXPaPX8GN1 - KTEZ3A1tm12 - 4K3AXPaPX4 - V8h91ZAXP6 - aPXB8GAVm12 - AK

TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

N° serie resumen

0000000200013113

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		mantonietazuc@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

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA				ANTECEDENTES DEL PAGO		
REMUNERACION	GRATIFICACION LEGAL (1)	GRATIFICACION VOLUNTARIA (1)	N° CHEQUE	N° CTA. CORRIENTE	NOMBRE BANCO	NOMBRE SUCURSAL
Mes Año	Mes Año DESDE	Mes Año DESDE				
12 2024						
COTTIZACIONES						
Pensiones IPS (ex INP)	+ 0					
Fondo Nacional de Salud (FONASA)	+ 0					
Accidentes del Trabajo	+ 0					
Desahucio	+ 0					
TOTAL COTTIZACIONES	= 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					
			(1)-(3)+(4)			

**Esteban Segura R.**  
 Gerente General

**Pago Electrónico**  
 08/01/2025  
 2:00 PM  
**PREVIRED**

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)

IPS (ex INP)

TR AX ANEXO TRABAJADORES

N° serie resumen

0000000200013113

8mhM2eE0W6 - C3amCCZU04 - ZXPaPX8GN1 - KTEZ3A1mh2 - 4K3AXPaPX4 - V8h91ZAXP6 - aPX8GAvmh2 - AK

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	Tramo	REBAJAS			Monto	BONIF. ART 19 LEY 15.386
									Rem.	Cotización			Cod.	F. Inicio	F. Término		
1	6.139.928	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**  
08/01/2025  
2:00 PM  
**PREVIRED**

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-Tiempo; 10: Otros Movimientos (Ausentismo); 12: Reliquidadación, 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)

Identificación del Empleado: Empresa  
 54KGL5 - 2HTPW3CVm9 - CC2V0ZXPa9 - PX8GNKTT01 - WZxm1mh4K9 - 9AXPaPXYV90 - H91ZAXPaP8 - XZ0g3meA4

Nombre o Razón Social	ESACION CHILENA DE BOCHAS		Email	manhonetazu@gmail.com	
Dirección	ATA COX 1047		Ciudad	SANTIAAGO	
Comuna	SAN MIGUEL		Región	Región Metropolitana	
Nombre Representante Legal	LO MUNOZ PALMA		RUT Representante Legal	7.386.323-6	
Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes			Antecedentes Generales		
Detalle	Porcentaje	Valores(\$)	Remun. del Mes	Gratificaciones	Desde
SA COTIZACION	0,93%	1.580.000	X		Hasta
VAL REMUNERACIONES		14.694	Periodo		N° Contrato
VAL A PAGAR A LA MUTUAL			Diciembre 2024		N° de Declaración
			N° de Afiliados Informados		
			3		

  
**Esteban Segura R.**  
 Gerente General

**Pago Electrónico**  
 08/01/2025  
 2:00 PM  
**PREVIRED**

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

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

**Pago Electrónico**  
 08/01/2025  
 2:00 PM  
**PREVIRED**

Periodo de Remuneraciones: 12/2024

Numero de Folio: 2055241200281873

8X3L5dKGL5 - 2HTFM3CVm9 - CC2V0ZXP99 - PXS6NKTT01 - WZXi1mh4K9 - 3AXPpPXV80 -  
 H91ZAXPaB8 - XZ0g3meA4

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 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)

**COMPROBANTE DE EGRESO**      **Nº 0 8567**

LUGAR Y FECHA      08 DE ENERO DE 2025

NOMBRE TALLER GRAFICO OLIMPHO S.P.A.

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TRANSFERENCIA BANCARIA PARA TALLER GRAFICO POR CONFECCION	\$	\$
DE FORMULARIOS DE EGRESOS FECHIBO SEGUN FACTURA N°2289		364.997.=
SON: TRECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS'=-	\$	\$ 364.997.=

Cuenta corriente N° 211101030 BANCO ITAU		SUB CUENTA	
RECIBIDO EN EFECTIVO	SI	NO	CHEQUE N°
		X	
V° B°	V° B°	V° B°	BANCO
	C.R.C.	TESORERO	CONTADOR
PRESIDENTE			FIRMA

11/01/2025 - 22:57:35

Sr(a): Nelson Gonzalez

**Detalle de transferencia realizada**

**Fecha - Hora:** 08/01/2025 - 12:52:46  
**Monto:** \$ 364.997  
**Cuenta origen:** 211101030  
**Número de transacción:** 173924399  
**Estado:** Ok

**Datos de destino**

**Nombre:** Taller Grafico Olimpho Spa  
**RUT:** 76.451.899-3  
**Banco:** Banco Itaú  
**Número de cuenta:** 212605837

**TALLER GRAFICO OLIMPHO SPA**  
Giro: ARTES GRAFICAS Y PUBLICIDAD  
SAN FRANCISCO 965 51- SANTIAGO  
eMail : mcontreras@cmaconsultores.cl Telefono :  
226652787

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

**R.U.T.:76.451.899- 3**  
**FACTURA ELECTRONICA**  
**N°2289**

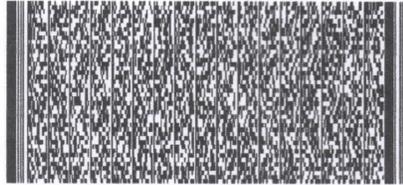
**S.I.I. - SANTIAGO CENTRO**

SEÑOR(ES): FEDERACION CHILENA DE BOCHAS  
R.U.T.: 70.015.800- 4  
GIRO: OTRAS ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO Y REC  
DIRECCION: URETA COX 1047  
COMUNA SAN MIGUEL CIUDAD: STGO  
CONTACTO: PROYECTO 24 000 42038  
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Fecha Emision: 30 de Diciembre del 2024

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	FORMULARIO EGRESOS	10	30.672			306.720

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

MONTO NETO	\$	306.720
I.V.A. 19%	\$	58.277
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>364.997</b>

Nombre: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Recinto: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

" El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s) "

**CEDIBLE**