

COMPROBANTE DE INGRESO

Nº 02445

LUGAR Y FECHA

11 DE FEBRERO DE 2025

NOMBRE

INSTITUTO NACIONAL DEL DEPORTE I.N.D.

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HABER

APORTE DEL I.N.D. A FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

\$

\$

PROYECTO N° 2500042017 FECHIBO ADMINISTRACION 2025

8.834.796.=

DEPOSITADOS EN CTA CTE FECHIBO N°211101030 BANCO ITAU

RENDIDO

Proyecto Código:

N° 2500042017

SON: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS
NOVENTA Y SEIS PESOS

\$ 8.834.796.=

CUENTA

SUB CUENTA

RECIBIDO	SI	NO	CHEQUE N°
EN EFECTIVO			

BANCO

Vº Bº

PRESIDENTE

Vº Bº
COM. REV. CTAS

Vº Bº
TESORERO

CONTADOR

FIRMA

TALLER GRÁFICO "OLIMPHO" RUT 5059291-K FONO 2 665 2787



Federación Chilena de Bochas <fechibo@gmail.com>

Aviso de Pago a Proveedores

1 mensaje

avisodepago@nominas.bancoestado.cl <avisodepago@nominas.bancoestado.cl>
Para: fechibo@tie.cl

11 de febrero de 2025, 1:18 p.m.

 Fediboo - Administración 2025

Estimado(a) Sr(a) FEDERACION CHILENA DE BOCHAS ,

De acuerdo a lo instruido por nuestro Cliente INSTITUTO NACIONAL DEL DEPORTE, le informamos que hemos recibido una instrucción de pago con los siguientes datos:

Cualquier dificultad en la recepción conforme, deberá dirigirse directamente a INSTITUTO NACIONAL DEL DEPORTE para su aclaración.

Datos de la Instrucción de Pago

Nombre	INSTITUTO NACIONAL DEL DEPORTE
Rut Empresa	61107000-4
Fecha Instrucción de Pago	11/02/2025
Banco	BANCO ITAU CHILE
Tipo de Pago	Abono en Cuenta Corriente
Número Cuenta	000000211101030
Monto Instruido a Pago	\$ 8,834,796

RENDIDO
Proyecto Código:
NI 2500042017

Detalle de la Instrucción de Pago : Documentos asociados

Tipo Documento	Número Documento	Fecha Vencimiento	Monto	Observaciones
Otros	2500042017	10/02/2025	\$ 8,834,796	

Notas:

Por favor, no responda este e-mail. El mensaje fue generado en forma automática.

Información sujeta a confirmación

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.cmfchile.cl BancoEstado. Todos los derechos reservados.

Cuenta Corriente 0211101030

03/03/2025 17:25:10

Cartola Histórica
Período: 01/02/2025 - 28/02/2025
Estado de Cuenta Corriente

Nombre	: Federac Chilena De Bochas	Número de cuenta	: 0211101030
Dirección	: Ureta Cox 1047	Estado Número	: 30267
Comuna	: Santiago	Periodo	: 01/02/2025 - 28/02/2025
Ciudad	: Santiago	Email cliente	: Fechibo@gmail.com
Código Postal	: 0	Teléfono	: 0006860000
Ejecutivo	: Ignacio Israel Valenzuela Aguilera	Fax	:
Sucursal	: Centros Pyme Nic 5	Email	: IGNACIO.VALENZUELA@ITAU.CL #
Dirección	: Presidente Riesco #5537 #		

Moneda	Monto línea de crédito	Monto utilizado
Peso chileno	\$0	\$0

Monto disponible	Fecha vencimiento	Saldo anterior cuenta corriente
\$0		\$51.784.393

Movimientos

Fecha	Nº Operación	Sucursal	Descripción	Depósitos o abonos	Giros o cargos	Saldo diario
03/02	000000000	1360	36 Notaria De Sansantiago C	\$0	\$40.000	\$51.744.393
03/02	000000000	1360	V Y J Inzunza Spasantiago C	\$0	\$3.650	\$51.740.743
04/02	437176986	1980	Transferencia De Victor Andres	\$103.500	\$0	\$51.844.243
05/02	437713924	1980	Transferencia De Araneda Ulloa	\$38.000	\$0	\$51.882.243
07/02	438262073	1980	Transferencia A Nelson Gonz Le	\$0	\$208.480	\$51.673.763
07/02	438262277	1980	Transferencia A Nelson Gonz Le	\$0	\$121.556	\$51.552.207
07/02	438450579	1980	Transferencia De Renato Pereir	\$17.000	\$0	\$51.569.207
07/02	007196367	0116	Dep.doc. Otros Bancos/24 Hrs	\$1.300.000	\$0	\$52.869.207
07/02	007196359	0116	Dep.doc. Otros Bancos/24 Hrs	\$80.000	\$0	\$52.949.207
10/02	438606385	1980	Transferencia De Ricardo Anton	\$16.000	\$0	\$52.965.207
10/02	438720298	1980	Transferencia De Rosa Ines Far	\$24.200	\$0	\$52.989.407

Fecha	Nº Operación	Sucursal	Descripción	Depósitos o abonos	Giros o cargos	Saldo diario
10/02	438913040	1980	Transferencia De Marcela Macari	\$34.000	\$0	\$63.023.407
11/02	439228580	1980	Transferencia De Ana Del Carme	\$36.000	\$0	\$63.061.407
11/02	000000000	1980	Pago Proveedores 611070004	\$8.834.796 ✓	\$0	\$61.896.203
12/02	439398146	1980	Transferencia De Bastian Alons	\$204.000	\$0	\$62.100.203
12/02	439571026	1980	Transferencia A Juan Urbina He	\$0	\$200.000	\$61.900.203
12/02	439571293	1980	Transferencia A Mar A Antoniet	\$0	\$250.000	\$61.650.203
12/02	439571498	1980	Transferencia A Evangelina Z N	\$0	\$300.000	\$61.350.203
12/02	439572250	1980	Transf. De Carlos Eduardo Pach	\$35.000	\$0	\$61.385.203
13/02	439646946	1980	Transferencia De Bernabe Del T	\$64.000	\$0	\$61.449.203
13/02	439849226	1980	Transferencia De Ramon Ernesto	\$40.000	\$0	\$61.489.203
14/02	000000000	1980	Pago Proveedores 611070004	\$8.002.752	\$0	\$69.491.955
20/02	441168947	1980	Transferencia De Patricio Rena	\$32.000	\$0	\$69.523.955
20/02	441375132	1980	Transferencia De Caro Correia	\$66.000	\$0	\$69.589.955
21/02	441467699	1980	Transferencia De Catalina Del	\$40.000	\$0	\$69.629.955
25/02	442293734	1980	Transferencia De Karin Elizabe	\$35.000	\$0	\$69.664.955
27/02	442702377	1980	Transferencia A Juan Urbina He	\$0	\$288.902	\$69.376.053
27/02	442703590	1980	Transferencia A Mar A Antoniet	\$0	\$234.783	\$69.141.270
27/02	442703654	1980	Transferencia A Evangelina Z N	\$0	\$407.864	\$68.733.400
27/02	442704144	1980	Transferencia A Luis Damiani G	\$0	\$266.760	\$68.466.646
27/02	442704340	1980	Transferencia A Melisa Polito	\$0	\$138.048	\$68.328.598
27/02	442704639	1980	Transferencia A Oscar Mellado	\$0	\$177.840	\$68.150.758
27/02	442704856	1980	Transferencia A Nelson Gonz Le	\$0	\$86.780	\$68.063.978
27/02	442705062	1980	Transferencia A Nelson Gonz Le	\$0	\$163.817	\$67.900.161
27/02	442705261	1980	Transferencia A Nelson Gonz Le	\$0	\$40.049	\$67.860.112
28/02	443052689	1980	Transferencia A Nelson Gonz Le	\$0	\$646.664	\$67.213.448



Itaú Empresas

Fecha	Nº Operación	Sucursal	Descripción	Depósitos o abonos	Giros o cargos	Saldo diario
26/02	000000000	4435	Inversión Dtoq Web 3229304	\$0	\$46.000.000	\$27.213.448

Resumen de Saldos

Total cargos	Total Abono	Pago productos mismo Banco	Saldo promedio últimos tres meses
\$43.575.193	\$19.004.248	\$0	\$54.639.153

(600) 666 0888

Itaú Phone y Emergencias
Bancarias

Servicio Empresas

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

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 08574

LUGAR Y FECHA

28

DE

ENERO

DE 20 2025

NOMBRE EVANGELINA ZUÑIGA ALVAREZ

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA EVANGELINA ZUÑIGA POR PAGO

\$

\$

SUELDO ADMINISTRATIVA FECHIBO CORRESPONDIENTE AL MES DE

707.864.=

ENERO/2025

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

SON: SETECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

\$

\$ 707.864.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

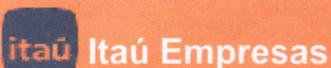
RECIBIDO
EN
EFECTIVO

SI
X

NO
CHEQUE Nº

BANCO

OLIMPHOTaller Gráfico - FONO: 665 2787 - SANTIAGO



04/02/2025 - 12:33:11

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 28/01/2025 - 20:02:06
Monto: \$ 707.864
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 549695189
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Evangelina Zniga 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

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	ENERO	AÑO 2025 \$ 584.800.=
HORAS EXTRAORDINARIAS		
COMISIONES, SEGUN ESTADO		
GRATIFICACION		
TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE		\$ 584.800.=
CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR		
BONO DE COLACION		82.000.=
MOVILIZACION		82.000.=
TOTAL HABER		\$ 748.800.=
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% \$ 40.936.=
% COTIZACION OBLIGATORIA		
SEGURO CESANTIA TRABAJADOR		
DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)		\$
CALCULO IMPUESTO A LA RENTA		IMPTO. SEGUN TABLA Y TASAS
REMUNERACION		
DESCOTOS. PREVIS. (-)		
REMUNER. NETA (=)		
REMUNER. ADICIONAL		
TOTAL IMPUESTO		
REBAJAS AL IMPUESTO (-)		
IMPUESTO A PAGAR (=)		\$
DIVIDENDO HABITACIONAL		
PRESTAMOS		

SALDO LIQUIDO EN LETRAS	TOTAL DESCUENTOS (-)	\$ 40.936.=
SETECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS.=	ALCANCE LIQUIDO	707.864.=
pesos.	VALES O ANTICIPOS (-)	
	SALDO LIQUIDO (=)	\$ 707.864.=

Certifico que he recibido de: **FEDERACION CHILENA DE BOCHAS**
 a mi entera satisfaccion el saldo liquido indicado en la presente liquidacion 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
ENERO/2025

FIRMA DEL TRABAJADOR



COMPROBANTE DE EGRESO N° 08589

LUGAR Y FECHA

07 DE FEBRERO DE 2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ (PREVIRED-)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON G. POR DEVOLUCION	\$	\$
PAGO COTIZACIONES FONASA Y SEGURO L. PERSONAL FECHIBO		
I.P.S. FONASA- ISL A PREVIRED CORRESPONDIENTES AL MES DE ENERO/2025		121.556.=
RENDIDO Proyecto Código: Nº 25000 42017		
SON: CIENTO VEINTIUN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS	\$	\$ 121.556.=

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

OLIMPHO Taller Gráfico - FONO: 665 2787 - SANTIAGO



Itaú Empresas

17/03/2025 - 17:53:52

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 06/02/2025 - 17:02:19
Monto: \$ 121.556
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 231072067
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



BancoEstado

Sucursal 294 Santiago San Joaquin
Comprobante de Pago
Recaudaciones con Convenio

05/02/2025 11:58:34 Terminal:4769
Cajero :naudoFg7gc
Convenio :0010604342

PREVIRED *** PREVIRED *** PREVIRED
No DE CUPON 202501073374K
RUT EMPRESA 700158004
IMPORTE 00001215566

RENDIDO
Proyecto Código:

Monto Nº 25000 420 17 \$121.556,00
Ajuste Metálico por Ley 20.956: -\$4,00
Monto Cancelado: \$121.560,00
Medio de Pago :Efec

CS FDD3ECF8

CONSULTAS AL 600 200 7000
Visitenos en www.bancoestado.cl

COPIA CLIENTE

COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES
NUMERO DE CUPON
202501073374-K

Fecha Emisión	05/02/2025
EDY/PwcGAAUBAQUHAQICBgwPBgRPAwUGAAClBAVKAACGgADBz8/LT9S	


ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

RUT EMPRESA	70.015.800-4	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS
DIRECCION	URETA COX 1047		
CIUDAD	SANTIAGO	REGION	Región Metropolitana
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	Nº INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2025/01
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO
FONASA	106.817	2017250100129976	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.739	205525010087883
Total IPS / FONASA	106.817		Total MUTUAL	14.739	

TOTAL GENERAL
\$ 121.556
INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

1. Fecha vencimiento: 10/02/2025 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).

2. 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 ServEstado:

- 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 puede ser pagado en Servipag Express.

3. 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.

4. Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del dia hábil siguiente de haberlo pagado.

5. Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO
TOTAL A PAGAR
\$ 121.556
PAGO EN EFECTIVO
PAGO CON CHEQUE
INFORMACION OBLIGATORIA
BANCO
Nº CHEQUE
VENCIMIENTO
10/02/2025

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.

Nº CUPON	RUT	MONTO
2025 01 073 374-K	70 015 800-4	0 000 121 556-6

Copia: Empresa

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 42017

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

8X30H4VPLD - TKN2W3C2m9 - CCZvN2ZPw8 - P20KvGw916 - 1WTI31mh29 - MAXPaF7P5 - headTAXPa4 - P74aLVAeA51

NÚMERO DE SERIE: 2017250100129976



IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

TIPO DE EMPLEADOR	Declaración y Pago <input checked="" type="checkbox"/>	Pago Declaración Anterior <input type="checkbox"/>	Pago Parcial de Declaración <input type="checkbox"/>
Empleador General <input checked="" type="checkbox"/>	Empleador Público <input type="checkbox"/>	Entidad Pagadora de Subsidios <input type="checkbox"/>	
Trabajador Independiente <input type="checkbox"/>	Empleador Casa Particular <input type="checkbox"/>	Independiente TiGR <input type="checkbox"/>	

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BIOCINAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: URETA COX

Comuna: SAN JAVIER

Teléfono: 225551959

Código Actividad Económica: 9328009

Nombrado Repr.: Pablo Muñoz Palma

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

Nombrado Caja Compensación:

RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$		PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL	
REMUÑERACIÓN		GRATIFICACION LEGAL	RETROACTIVO
01 Mes Año		1 Mes Año	1 Mes Año

Tasa de Cotización <input checked="" type="checkbox"/>	7%	3.9%
Modalidad de Pago	Electrónico <input checked="" type="checkbox"/>	Mixto <input type="checkbox"/>

COTIZACIONES			
Coliz. Legal	+ 110.936		
Reajuste	+ 0		
Interés	+ 0		
Multas	+ 0		
SUB TOTAL FONASA	= 110.936		

Compensación Asignación Familiar

MONTO PAGADO = 106.817

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 42017

Nº de Afiliados:
Nº de Líneas de Detalles:
Nº Hojas Anexas:

3

3

1

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)

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



ANEXOS DE DETALLE

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE

FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

70.015.800-4

NÚMERO DE SERIE:		2017250100129976			
PERÍODO DE REMUNERACIÓN		01	2025	MES	AÑO

ANEXOS: Detalle de Cotizaciones									
Nº	R.U.T. C.I.	Apellido Paterno (Con Dig. Verif)	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Previsional (IP.S.-AF.P)	REMUNERACIÓN PENSIONABLE RECIBIDA EN \$	COTIZACION 7% o 3.5% EN \$	Movimiento del personal
1	6.158.926-7	URIBINA	HERRERA	JUAN RENE	30	SIP	500.000	35.000	* COD MOV
2	8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	584.800	40.936	DIA
3	7.704.392-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	500.000	35.000	MES
TOTAL ACUMULADO				1.584.800	110.936				AÑO
TOTAL ACUMULADO				1.584.800	110.936				

Plamilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL-Nº2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)



* CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL

0	Sin Movimientos en el Mes	8	Cambio Contrato plazo fijo
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 Goce de Sueldos	13	Suspensión Contrato adto de autoridad (Ley 21.327)
5	Incorporación al lugar de trabajo	14	Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227)
6	Accidentes del trabajo	15	Reducción de Jornadas (Ley N°21.227)
7	Contratación a plazo fijo		

RENDIDO
Proyecto Códia:
Nº2500042017

Pago Electrónico
05/02/2025
2:00 PM
PREVRED

Página 1 de 1

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055250100087883

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

8X3L5aUI:CA - d8CXW3Cm2 - CCZvDzPa9 - P2KHLM7W6 - WTKgImZh0 - 3AXPaTPH9 - aadfAXPaPZ - 7aefYa@aZ

Identificación del Empleador: Empresa

Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	manonigazu@gmail.com	70.015.800-4	932909
Dirección	Comuna	Ciudad	Teléfono
JURETA COX 1047	SAN MIGUEL	SANTIAGO	22551959
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	Antecedentes Generales	
Detalle	Desde:	Hasta
TASA COTIZACIÓN	X	
Detalle	Periodo	Nº Contrato
TOTAL REMUNERACIONES	Valores (\$)	
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL	1.584.800	Enero 2025
	14.739	Nº de Declaración
	3	



Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
05/02/2025
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° 3673/0131 del 4/7/2001).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Periodo de Remuneraciones: 01/2025

Número de Fólic: 2055250100087883

Pago Electrónico
05/02/2025
2:00 PM

PREVIRED8x3L5dULC4 - d8CXW3C2nI2 - CCZv0ZXPg9 - P2KHLaM7W6 - w7Kg1mz3 - 3AXPaP7Fh9 -
aadTAXPaI2 - i48LYneA2

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Término
6.139.926-7	URBINA	HERREIRA	JUAN RENÉ	500.000	4.650	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	584.800	5.439	0		
7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONETIA	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.

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 4/10/2007)

COMPROBANTE DE EGRESO **Nº 0 8577**

LUGAR Y FECHA 28 DE ENERO DE 20 2025

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

465.000.=

ENERO/2025

13/1/2025 transf. por \$ 200.000.=

RENDIDO

Proyecto Código:

28/1/2025 transf. por \$ 265.000.=

Nº 25000 420,17

total \$ 465.000.=

SON: CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS.=

\$ \$ 465.000.=

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

OLIMPHO Taller Gráfico - FONO: 665 2787 - SANTIAGO



04/02/2025 - 12:23:58

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 13/01/2025 - 19:12:46
Monto: \$ 200.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 653885474
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



04/02/2025 - 12:35:33

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 28/01/2025 - 20:05:36
Monto: \$ 265.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 570850757
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	ENERO	AÑO 2025 \$ 500.000.=
HORAS EXTRAORDINARIAS		
COMISIONES, SEGUN ESTADO		
GRATIFICACION		
		TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE \$ 500.000.=
EXENTO IMPOTS. Y COTIZACIONES PREVISIONALES	CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR	
	BONO DE COLACION	
	MOVILIZACION	
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		
DESCOTOS. 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		ALCANCE LIQUIDO \$ 465.000.=
MIL PESOS.=		VALES O ANTICIPOS (-)
		SALDO LIQUIDO (-) \$ 465.000.=
<p style="text-align: center;">RENDIDO Proyecto Código: Nº 25.000 42017</p>		
<p style="text-align: center;">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.</p>		
RHEIN. 327.250	Vº Bº	Vº Bº ★ FECHA ENERO/ 2025 FIRMA DEL TRABAJADOR

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	ENERO	AÑO 2025 \$ 500.000.=
HORAS EXTRAORDINARIAS		
COMISIONES, SEGUN ESTADO		
GRATIFICACION		
TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE		\$ 500.000.=
EXENTO IMPOTOS Y COTIZACIONES PREVISIONALES	CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR	
	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		
DESCOTOS. 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		ALCANCE LIQUIDO 465.000.=
MIL PESOS.=		VALES O ANTICIPOS (-)
		SALDO LIQUIDO (-) \$ 465.000.=
<p style="text-align: center;">RENDIDO Proyecto Código: Nº 25.000 42017</p>		
<p style="text-align: center;">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.</p>		
RHEIN. 327.250	Vº Bº	Vº Bº ★ FECHA ENERO/ 2025 FIRMA DEL TRABAJADOR

COMPROBANTE DE EGRESO N° 08589

LUGAR Y FECHA

07 DE FEBRERO DE 2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ (PREVIRED-)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON G. POR DEVOLUCION	\$	\$
PAGO COTIZACIONES FONASA Y SEGURO L. PERSONAL FECHIBO		
I.P.S. FONASA- ISL A PREVIRED CORRESPONDIENTES AL MES DE ENERO/2025		121.556.=
RENDIDO Proyecto Código: Nº 25000 42017		
SON: CIENTO VEINTIUN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS	\$	\$ 121.556.=

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



17/03/2025 - 17:53:52

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 06/02/2025 - 17:02:19
Monto: \$ 121.556
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 231072067
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



BancoEstado

Sucursal 294 Santiago San Joaquin
Comprobante de Pago
Recaudaciones con Convenio

05/02/2025 11:58:34 Terminal:4769
Cajero :naudoFg7gc
Convenio :0010604342

PREVIRED *** PREVIRED *** PREVIRED
No DE CUPON 202501073374K
RUT EMPRESA 700158004
IMPORTE 00001215566

RENDIDO
Proyecto Código:

Monto Nº 25000 420 17 \$121.556,00
Ajuste Metálico por Ley 20.956: -\$4,00
Monto Cancelado: \$121.560,00
Medio de Pago :Efec

CS FDD3ECF8

CONSULTAS AL 600 200 7000
Visitenos en www.bancoestado.cl

COPIA CLIENTE

COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES
NUMERO DE CUPON
202501073374-K

Fecha Emisión	05/02/2025
EDY/PwcGAAUBAQUHAQICBgwPBgRPAwUGAAClBAVKAACGgADBz8/LT9S	


ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

RUT EMPRESA	70.015.800-4	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS
DIRECCION	URETA COX 1047		
CIUDAD	SANTIAGO	REGION	Región Metropolitana
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	Nº INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2025/01
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO
FONASA	106.817	2017250100129976	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.739	205525010087883
Total IPS / FONASA	106.817		Total MUTUAL	14.739	

TOTAL GENERAL
\$ 121.556
INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

1. Fecha vencimiento: 10/02/2025 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).

2. 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 ServEstado:

- 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 puede ser pagado en Servipag Express.

3. 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.

4. Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del dia hábil siguiente de haberlo pagado.

5. Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO
TOTAL A PAGAR
\$ 121.556
PAGO EN EFECTIVO

PAGO CON CHEQUE

INFORMACION OBLIGATORIA
BANCO
Nº CHEQUE
VENCIMIENTO
10/02/2025

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.

Nº CUPON	RUT	MONTO
2025 01 073 374-K	70 015 800-4	0 000 121 556-6

Copia: Empresa

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 42017

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

8X30H4VPLD - TKN2W3C2m9 - CCZvN2ZPw8 - P20KvGw916 - 1WTI31mh29 - MAXPaF7P5 - headTAXPa4 - P74aLVAeA51

NÚMERO DE SERIE: 2017250100129976



IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

TIPO DE EMPLEADOR	Declaración y Pago <input checked="" type="checkbox"/>	Pago Declaración Anterior <input type="checkbox"/>	Pago Parcial de Declaración <input type="checkbox"/>
Empleador General <input checked="" type="checkbox"/>	Empleador Público <input type="checkbox"/>	Entidad Pagadora de Subsidios <input type="checkbox"/>	
Trabajador Independiente <input type="checkbox"/>	Empleador Casa Particular <input type="checkbox"/>	Independiente TiGR <input type="checkbox"/>	

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BIOCINAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: URETA COX

Comuna: SAN JAVIER

Teléfono: 225551959

Código Actividad Económica: 9328009

Nombre o Rpr: PABLO MUÑOZ PALMA

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

Nombre Caja Compensación:

RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$		PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL	
REMUÑERACIÓN		GRATIFICACION LEGAL	RETROACTIVO
01 Mes Año		1 Mes Año	1 Mes Año

Tasa de Cotización <input checked="" type="checkbox"/>	7%	3.9%
Modalidad de Pago	Electrónico <input checked="" type="checkbox"/>	Mixto <input type="checkbox"/>

COTIZACIONES			
Coliz. Legal	+ 110.936		
Reajuste	+ 0		
Interés	+ 0		
Multas	+ 0		
SUB TOTAL FONASA	= 110.936		

Compensación Asignación Familiar

MONTO PAGADO =	106.817
----------------	---------

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 42017

Esteban Segura R.
 (Gerente General)

05/02/2025
2:00 PM
PREVIRED

Nº de Afiliados: 3
Nº de Líneas de Detalles: 3
Nº Hojas Anexas: 1

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)

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



ANEXOS DE DETALLE

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE

FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

70.015.800-4

NÚMERO DE SERIE:		2017250100129976			
PERÍODO DE REMUNERACIÓN		01	2025	MES	AÑO

ANEXOS: Detalle de Cotizaciones									
Nº	R.U.T. C.I.	Apellido Paterno (Con Dig. Verif)	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Previsional (IP.S.-AFP)	REMUNERACIÓN PENSIONABLE RECIBIDA EN \$	COTIZACION 7% o 3.3% EN \$	Movimiento del personal
1	6.158.926-7	URIBINA	HERRERA	JUAN RENE	30	SIP	500.000	35.000	* COD MOV
2	8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	584.800	40.936	DIA
3	7.704.392-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	500.000	35.000	MES
TOTAL ACUMULADO				1.584.800	110.936				AÑO
TOTAL ACUMULADO				1.584.800	110.936				

Plamilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL-Nº2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)



* CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL

0	Sin Movimientos en el Mes	8	Cambio Contrato plazo fijo
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 Goce de Sueldos	13	Suspensión Contrato adto de autoridad (Ley 21.327)
5	Incorporación al lugar de trabajo	14	Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227)
6	Accidentes del trabajo	15	Reducción de Jornadas (Ley N°21.227)
7	Contratación a plazo fijo		

RENDIDO
Proyecto Códia:
Nº2500042017

Pago Electrónico
05/02/2025
2:00 PM
PREVRED

Página 1 de 1

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055250100087883

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

8X3L5aUI:CA - d8CXW3Cm2 - CCZvDzPa9 - P2KHLM7W6 - WTKgImZh0 - 3AXPaTPH9 - aadfAXPaPZ - 7aefYa@aZ

Identificación del Empleador: Empresa

Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	manonigazu@gmail.com	70.015.800-4	932909
Dirección	Comuna	Ciudad	Teléfono
JURETA COX 1047	SAN MIGUEL	SANTIAGO	22551959
Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Región Metropolitana	Cambio en el Representante Legal
PABLO MUÑOZ PALMA	7.386.323-6		NO

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes	Antecedentes Generales	
Detalle	Desde:	Hasta
TASA COTIZACIÓN	X	
Detalle	Periodo	Nº Contrato
TOTAL REMUNERACIONES	Valores (\$)	
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL	1.584.800	Enero 2025
	14.739	Nº de Declaración
	3	



Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
05/02/2025
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° 3673/0131 del 4/7/2001).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Periodo de Remuneraciones: 01/2025

Número de Fólic: 2055250100087883

Pago Electrónico
05/02/2025
2:00 PM

PREVIRED8x3L5dULC4 - d8CXW3C2nI2 - CCZv0ZXPg9 - P2KHLaM7W6 - w7Kg1mz3 - 3AXPaP7Fh9 -
aadTAXPaI2 - i48LYneA2

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Término
6.139.926-7	URBINA	HERREIRA	JUAN RENÉ	500.000	4.650	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	584.800	5.439	0		
7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONETIA	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.

Planta 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 4/10/2007)

COMPROBANTE DE EGRESO N° 08580

LUGAR Y FECHA

28 DE ENERO DE 2025

NOMBRE JUAN URBINA HERRERA

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA JUAN URBINA POR PAGO SUELDO

\$

AUXILIAR BOCHODROMO CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO/2025

469.119.=

13/1/2025 transf. por \$ 200.000.=

28/1/2025 transf. por \$ 269.119.=

total \$ 469.119.=

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

SON: CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS

\$ 469.119.=

CUENTA CORRIENTE N° 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO
EN
EFECTIVO

SI NO

CHEQUE N°

BANCO



Itaú Empresas

04/02/2025 - 12:32:25

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 13/01/2025 - 19:13:30
Monto: \$ 200.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 658200315
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



04/02/2025 - 12:37:24

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 28/01/2025 - 20:10:42
Monto: \$ 269.119
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 601498318
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	ENERO	AÑO 2025
HORAS EXTRAORDINARIAS		\$ 500.000.=
COMISIONES, SEGUN ESTADO		
GRATIFICACION		
TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE		\$ 500.000.=
EXENTO IMPOTOS. 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		IMPTO. SEGUN TABLA Y TASAS
REMUNERACION		
DESCOTOS. PREVIS. (-)		
REMUNER. NETA (=)		
REMUNER. ADICIONAL		
TOTAL IMPUESTO		
REBAJAS AL IMPUESTO (-)		
IMPUESTO A PAGAR (=)		\$
DIVIDENDO HABITACIONAL		
PRESTAMOS		

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 42017

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 satisfaccion el saldo liquido indicado en la presente liquidacion 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

ENERO/2025

FIRMA DEL TRABAJADOR

COMPROBANTE DE EGRESO N° 08589

LUGAR Y FECHA

07 DE FEBRERO DE 2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ (PREVIRED-)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON G. POR DEVOLUCION	\$	\$
PAGO COTIZACIONES FONASA Y SEGURO L. PERSONAL FECHIBO		
I.P.S. FONASA- ISL A PREVIRED CORRESPONDIENTES AL MES DE ENERO/2025		121.556.=
RENDIDO Proyecto Código: Nº 25000 42017		
SON: CIENTO VEINTIUN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS	\$	\$ 121.556.=

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



Itaú Empresas

17/03/2025 - 17:53:52

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 06/02/2025 - 17:02:19
Monto: \$ 121.556
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 231072067
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



BancoEstado

Sucursal 294 Santiago San Joaquin
Comprobante de Pago
Recaudaciones con Convenio

05/02/2025 11:58:34 Terminal:4769
Cajero :naudoFg7gc
Convenio :0010604342

PREVIRED *** PREVIRED *** PREVIRED
No DE CUPON 202501073374K
RUT EMPRESA 700158004
IMPORTE 00001215566

RENDIDO
Proyecto Código:

Monto Nº 25000 420 17 \$121.556,00
Ajuste Metálico por Ley 20.956: -\$4,00
Monto Cancelado: \$121.560,00
Medio de Pago :Efec

CS

FDD3ECF8

CONSULTAS AL 600 200 7000
Visitenos en www.bancoestado.cl

COPIA CLIENTE

COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES
NUMERO DE CUPON
202501073374-K

Fecha Emisión	05/02/2025
EDY/PwcGAAUBAQUHAQICBgwPBgRPAwUGAAClBAVKAACGgADBz8/LT9S	


ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

RUT EMPRESA	70.015.800-4	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS
DIRECCION	URETA COX 1047		
CIUDAD	SANTIAGO	REGION	Región Metropolitana
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	Nº INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2025/01
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO
FONASA	106.817	2017250100129976	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.739	205525010087883
Total IPS / FONASA	106.817		Total MUTUAL	14.739	

TOTAL GENERAL
\$ 121.556
INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

1. Fecha vencimiento: 10/02/2025 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).

2. 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 puede ser pagado en Servipag Express.

3. 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.

4. Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del dia hábil siguiente de haberlo pagado.
5. Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.
RESUMEN DEL PAGO
TOTAL A PAGAR
\$ 121.556
PAGO EN EFECTIVO
PAGO CON CHEQUE
INFORMACION OBLIGATORIA
BANCO
Nº CHEQUE
VENCIMIENTO
10/02/2025

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.

Nº CUPON	RUT	MONTO
2025 01 073 374-K	70 015 800-4	0 000 121 556-6

Copia: Empresa

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 42017

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

8X30H4VPLD - TKN2W3C2m9 - CCZvN2ZPw8 - P20KvGw916 - 1WTI31mh29 - MAXPaF7P5 - headTAXPa4 - P74aLVAeA51

NÚMERO DE SERIE: 2017250100129976



IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

TIPO DE EMPLEADOR	Declaración y Pago <input checked="" type="checkbox"/>	Pago Declaración Anterior <input type="checkbox"/>	Pago Parcial de Declaración <input type="checkbox"/>
Empleador General <input checked="" type="checkbox"/>	Empleador Público <input type="checkbox"/>	Entidad Pagadora de Subsidios <input type="checkbox"/>	
Trabajador Independiente <input type="checkbox"/>	Empleador Casa Particular <input type="checkbox"/>	Independiente TiGR <input type="checkbox"/>	

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BIOCINAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: URETA COX

Comuna: SAN JAVIER

Teléfono: 225551959

Código Actividad Económica: 9328009

Nombre o Rpr: PABLO MUÑOZ PALMA

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

Nombre Caja Compensación:

RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$		PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL	
REMUÑERACIÓN		GRATIFICACION LEGAL	RETROACTIVO
01 Mes Año		1 Mes Año	1 Mes Año

Tasa de Cotización <input checked="" type="checkbox"/>	7%	3.9%
Modalidad de Pago	Electrónico <input checked="" type="checkbox"/>	Mixto <input type="checkbox"/>

COTIZACIONES			
Coliz. Legal	+ 110.936		
Reajuste	+ 0		
Interés	+ 0		
Multas	+ 0		
SUB TOTAL FONASA	= 110.936		

Compensación Asignación Familiar

MONTO PAGADO =	106.817
----------------	---------

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 42017

Esteban Segura R.
 (Gerente General)

05/02/2025
2:00 PM
PREVIRED

Nº de Afiliados: 3
Nº de Líneas de Detalles: 3
Nº Hojas Anexas: 1

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)

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



ANEXOS DE DETALLE

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE

FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

70.015.800-4

NÚMERO DE SERIE:		2017250100129976			
PERÍODO DE REMUNERACIÓN		01	2025	MES	AÑO

ANEXOS: Detalle de Cotizaciones									
Nº	R.U.T. C.I.	Apellido Paterno (Con Dig. Verif)	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Previsional (IP.S.-AFP)	REMUNERACIÓN PENSIONABLE RECIBIDA EN \$	COTIZACION 7% o 3.5% EN \$	Movimiento del personal
1	6.158.926-7	URIBINA	HERRERA	JUAN RENE	30	SIP	500.000	35.000	* COD MOV
2	8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	584.800	40.936	DIA
3	7.704.392-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	500.000	35.000	MES
TOTAL ACUMULADO				1.584.800	110.936				AÑO
TOTAL ACUMULADO				1.584.800	110.936				

Plamilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL-Nº2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)



* CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL

0	Sin Movimientos en el Mes	8	Cambio Contrato plazo fijo
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 Goce de Sueldos	13	Suspensión Contrato año de autoridad (Ley 21.327)
5	Incorporación al lugar de trabajo	14	Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227)
6	Accidentes del trabajo	15	Reducción de Jornadas (Ley N°21.227)
7	Contratación a plazo fijo		

RENDIDO
Proyecto Códia:
Nº2500042017

Pago Electrónico
05/02/2025
2:00 PM
PREVRED

Página 1 de 1

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055250100087883

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

8X3L5aUI:CA - d8CXW3Cm2 - CCZvDzPa9 - P2KHLM7W6 - WTKgImZh0 - 3AXPaTPH9 - aadfAXPaPZ - 7aefYa@aZ

Identificación del Empleador: Empresa

Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	manonigazu@gmail.com	70.015.800-4	932909
Dirección	Comuna	Ciudad	Teléfono
JURETA COX 1047	SAN MIGUEL	SANTIAGO	22551959
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	Antecedentes Generales	
Detalle	Desde:	Hasta
TASA COTIZACIÓN	X	
Detalle	Periodo	Nº Contrato
TOTAL REMUNERACIONES	Valores (\$)	
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL	1.584.800	Enero 2025
	14.739	Nº de Declaración
		3]


Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
05/02/2025
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° 3673/0131 del 4/7/2001).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Periodo de Remuneraciones: 01/2025

Número de Fólic: 2055250100087883

Pago Electrónico
05/02/2025
2:00 PM

PREVIRED8x3L5dULC4 - d8CXW3C2nI2 - CCZv0ZXPg9 - P2KHLaM7W6 - w7Kg1mz3 - 3AXPaP7Fh9 -
aadTAXPaI2 - i48LYneA2

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Término
6.139.926-7	URBINA	HERREIRA	JUAN RENÉ	500.000	4.650	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	584.800	5.439	0		
7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONETIA	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.

Planta 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 4/10/2007)

COMPROBANTE DE EGRESO N° 08589

LUGAR Y FECHA

07 DE FEBRERO DE 2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ (PREVIRED-)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON G. POR DEVOLUCION	\$	\$
PAGO COTIZACIONES FONASA Y SEGURO L. PERSONAL FECHIBO		
I.P.S. FONASA- ISL A PREVIRED CORRESPONDIENTES AL MES DE ENERO/2025		121.556.=
RENDIDO Proyecto Código: Nº 25000 42017		
SON: CIENTO VEINTIUN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS	\$	\$ 121.556.=

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



Itaú Empresas

17/03/2025 - 17:53:52

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 06/02/2025 - 17:02:19
Monto: \$ 121.556
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 231072067
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



BancoEstado

Sucursal 294 Santiago San Joaquin
Comprobante de Pago
Recaudaciones con Convenio

05/02/2025 11:58:34 Terminal:4769
Cajero :naudoFg7gc
Convenio :0010604342

PREVIRED *** PREVIRED *** PREVIRED
No DE CUPON 202501073374K
RUT EMPRESA 700158004
IMPORTE 00001215566

RENDIDO
Proyecto Código:

Monto Nº 25000 420 17 \$121.556,00
Ajuste Metálico por Ley 20.956: -\$4,00
Monto Cancelado: \$121.560,00
Medio de Pago :Efec

CS

FDD3ECF8

CONSULTAS AL 600 200 7000
Visitenos en www.bancoestado.cl

COPIA CLIENTE

COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES
NUMERO DE CUPON
202501073374-K

Fecha Emisión	05/02/2025
EDY/PwcGAAUBAQUHAQICBgwPBgRPAwUGAAClBAVKAACGgADBz8/LT9S	


ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

RUT EMPRESA	70.015.800-4	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS
DIRECCION	URETA COX 1047		
CIUDAD	SANTIAGO	REGION	Región Metropolitana
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	Nº INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2025/01
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO
FONASA	106.817	2017250100129976	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.739	205525010087883
Total IPS / FONASA	106.817		Total MUTUAL	14.739	

TOTAL GENERAL
\$ 121.556
INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

1. Fecha vencimiento: 10/02/2025 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).

2. 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 ServEstado:

- 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 puede ser pagado en Servipag Express.

3. 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.

4. Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del dia hábil siguiente de haberlo pagado.

5. Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO
TOTAL A PAGAR
\$ 121.556
PAGO EN EFECTIVO

PAGO CON CHEQUE

INFORMACION OBLIGATORIA
BANCO
Nº CHEQUE
VENCIMIENTO
10/02/2025

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.

Nº CUPON	RUT	MONTO
2025 01 073 374-K	70 015 800-4	0 000 121 556-6

Copia: Empresa

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 42017

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

8X30H4VPLD - TKN2W3C2m9 - CCZvN2ZPw8 - P20KvGw916 - 1WTI31mh29 - MAXPaF7P5 - headTAXPa4 - P74aLVAeA51

NÚMERO DE SERIE: 2017250100129976



IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

TIPO DE EMPLEADOR	Declaración y Pago <input checked="" type="checkbox"/>	Pago Declaración Anterior <input type="checkbox"/>	Pago Parcial de Declaración <input type="checkbox"/>
Empleador General <input checked="" type="checkbox"/>	Empleador Público <input type="checkbox"/>	Entidad Pagadora de Subsidios <input type="checkbox"/>	
Trabajador Independiente <input type="checkbox"/>	Empleador Casa Particular <input type="checkbox"/>	Independiente TiGR <input type="checkbox"/>	

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BIOCINAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: URETA COX

Comuna: SAN JAVIER

Teléfono: 225551959

Código Actividad Económica: 9328009

Nombrado Repr.: Pablo Muñoz Palma

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

Nombrado Caja Compensación:

RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$	1.584.800	
PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL		
REMUÑERACIÓN	GRATIFICACION LEGAL	RETROACTIVO
01 Mes Año	1 Mes Año	1 Mes Año
2025 DESDE	Mes Año HASTA	Mes Año HASTA

Tasa de Cotización 7% 3.9%

Modalidad de Pago

Electrónico

Mixto

Pago Electrónico

05/02/2025

2:00 PM

PREVIRED

COTIZACIONES	
Coliz. Legal	+ 110.936
Reajuste	+ 0
Interés	+ 0
Multas	+ 0
SUB TOTAL FONASA	= 110.936
Compensación Asignación Familiar	- 4.119
MONTO PAGADO	= 106.817

Esteban Segura R.
(Gerente General)

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 42017

Nº de Afiliados
Nº de Líneas de Detalles:
Nº Hojas Anexas

3
3
1

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



ANEXOS DE DETALLE

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE

FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

70.015.800-4

NÚMERO DE SERIE:		2017250100129976			
PERÍODO DE REMUNERACIÓN		01	2025	MES	AÑO

ANEXOS: Detalle de Cotizaciones									
Nº	R.U.T. C.I.	Apellido Paterno (Con Dig. Verif)	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Previsional (IP.S.-AFP)	REMUNERACIÓN PENSIONABLE RECIBIDA EN \$	COTIZACION 7% o 3.5% EN \$	Movimiento del personal
1	6.158.926-7	URIBINA	HERRERA	JUAN RENE	30	SIP	500.000	35.000	* COD MOV
2	8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	584.800	40.936	DIA
3	7.704.392-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	500.000	35.000	MES
TOTAL ACUMULADO				1.584.800	110.936				AÑO
TOTAL ACUMULADO				1.584.800	110.936				

Plamilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 DFL-Nº2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N° 3673/0181 del 4/10/2001)



* CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL

0	Sin Movimientos en el Mes	8	Cambio Contrato plazo fijo
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 Goce de Sueldos	13	Suspensión Contrato año de autoridad (Ley 21.327)
5	Incorporación al lugar de trabajo	14	Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227)
6	Accidentes del trabajo	15	Reducción de Jornadas (Ley N°21.227)
7	Contratación a plazo fijo		

RENDIDO
Proyecto Códia:
Nº2500042017

Pago Electrónico
05/02/2025
2:00 PM
PREVRED

Página 1 de 1

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055250100087883

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

8X3L5aUI:CA - d8CXW3Cm2 - CCZvDzPa9 - P2KHLM7W6 - WTKgImZh0 - 3AXPaTPH9 - aadfAXPaPZ - 7aefYa@aZ

Identificación del Empleador: Empresa

Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	manonigazu@gmail.com	70.015.800-4	932909
Dirección	Comuna	Ciudad	Teléfono
JURETA COX 1047	SAN MIGUEL	SANTIAGO	22551959
Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Región Metropolitana	Cambio en el Representante Legal
PABLO MUÑOZ PALMA	7.386.323-6		NO

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes	Antecedentes Generales	
Detalle	Desde:	Hasta
TASA COTIZACIÓN	X	
Detalle	Periodo	Nº Contrato
TOTAL REMUNERACIONES	Valores (\$)	
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL	1.584.800	Enero 2025
	14.739	Nº de Declaración
		3



Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
05/02/2025
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° 3673/0131 del 4/7/2001).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Periodo de Remuneraciones: 01/2025

Número de Fólic: 2055250100087883

Pago Electrónico
05/02/2025
2:00 PM

PREVIRED8x3L5dULC4 - d8CXW3C2nI2 - CCZv0ZXPg9 - P2KHLaM7W6 - w7Kg1mz3 - 3AXPaP7Fh9 -
aadTAXPaI2 - i48LYneA2

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Término
6.139.926-7	URBINA	HERREIRA	JUAN RENÉ	500.000	4.650	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	584.800	5.439	0		
7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONETIA	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.

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 4/10/2007)

COMPROBANTE DE EGRESO N° 08586

LUGAR Y FECHA

02 DE FEBRERO DE 20 2025

NOMBRE 36 NOTARIA ANDRES RIEUTORD A.

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE HEBER

PAGO CON TARJETA DE DEBITO BANCO ITAU A 36 NOTARIA

\$ \$

ANDRES RIEUTORD POR FIRMAS CONVENIO I.N.D. PROYECTOS

2025

40.000.=

BOLETA N° 138345

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

SON: CUARENTA MIL PESOS

\$ 40.000.=

CUENTA CORRIENTE N° 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO EN EFECTIVO

SI

X

CHEQUE N°

BANCO

Vº Bº PRESIDENTE

Vº Bº C.R.C.

Vº Bº TESORERO

CONTADOR

FIRMA

OLIMPIA Taller Gráfico - FONO: 665 2787 - SANTIAGO

Boleta de Honorarios Electrónica
Res. Ex. N°83 DE 30/08/2004
Nº 138345

Andres Felipe Rieutord Alvarado
10.755.410-6

36° Notaria de Santiago
Avenida la Concepcion 65 Piso 2
administracion@notariarieutord.cl

Fecha: ✓ 31-01-2025 16:18

Sr(a).: FEDERACION CHILENA DE
BOCHAS

RUT: 70.015.800-4

Dirección: URETA COX 1047 SAN MIGUEL
STGO

Atención Profesional / Servicio

AUTORIZACION \$ 40.000

Total Bruto \$ 40.000

Total Liquido \$ 40.000 ✓

Func: MIRANDA LAUREL ANDREA

N.C.: 65210

O.T.: 184913

RENDIDO

Proyecto Código:

Verifique este documento en www.sic.cl



107554101383453872A6

TRANSBANK

VENTA - COPIA CLIENTE ✓

TARJETA DE DEBITO ✓

36 NOTARIA DE SANTIAGO
ANDRES FELIPE RIEUTORD ALVARADO
LA CONCEPCION 65 PISO 2
SANTIAGO

RUT: 10.755.410-6

597034415595-C1602717-I24.4A1

VALIDO COMO BOLETA

31/01/2025 16:18:12 A0000000043060

MAESTRO ****1006 C-DB

MONTO VENTA: \$33.613

IVA: \$0.387

TOTAL: \$40.000

MONEDA: PESO

OPERACION: 009984 AUTORIZACION: 001584

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº25000 42017

COMPROBANTE DE EGRESO **Nº 08590**

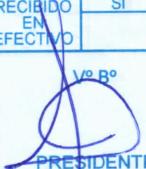
LUGAR Y FECHA

27 DE FEBRERO DE 20 2025

NOMBRE JUAN URBINA HERRERA

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TRANSFERENCIA BANCARIA PARA JUAN URBINA POR PAGO SUELDO	\$	\$
AUXILIAR BOCHODROMO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO		488.902.=
2025		
12/2/2025 transf. por \$ 200.000.=		
27/2/2025 transf. por \$ 288.902.=		
total \$ 488.902.=	Nº 2500042017	
SON: CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DOS PESOS	\$	\$ 488.902.=

RENDIDO
Proyecto Código.

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

OLIMPHO Taller Gráfico - FONO: 665 2787 - SANTIAGO



17/03/2025 - 17:53:17

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 12/02/2025 - 11:35:56
Monto: \$ 200.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 112839569
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

17/03/2025 - 17:52:03

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 26/02/2025 - 21:00:21
Monto: \$ 288.902
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 459399213
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.cmifchile.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	FEBRERO	AÑO 2025	\$ 510.636.=
HORAS EXTRAORDINARIAS	AJUSTE ENERO 2025		10.636.=
COMISIONES, SEGUN ESTADO			
GRATIFICACION			
		TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE	\$ 521.272.=
EXENTO IMPOTOS Y COTIZACIONES PREVISIONALES	CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR 1 carga		4.119.=
	BONO DE COLACION		
	MOVILIZACION		
		TOTAL HABER	\$ 525.391.=

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%		36.489.=
% COTIZACION OBLIGATORIA		
SEGURO CESANTIA TRABAJADOR		
DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)		\$
CALCULO IMPUESTO A LA RENTA	IMPTO. SEGUN TABLA Y TASAS	
REMUNERACION		
DESCOTOS. PREVIS. (-)		
REMUNER. NETA (=)		
REMUNER. ADICIONAL		
TOTAL IMPUESTO		
REBAJAS AL IMPUESTO (-)		
IMPUESTO A PAGAR (=)	\$	
DIVIDENDO HABITACIONAL		
PRESTAMOS		

RENDIDO
Proyecto Códico

No 2500042017

SALDO LIQUIDO EN LETRAS	TOTAL DESCUENTOS (-) \$ 36.489.=
CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO	488.902.=
MIL NOVECIENTOS DOS PESOS.=	
pesos.	

Certifico que he recibido de: 
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

327.250

FECHA

FEBRERO / 2025

FIRMA DEL TRABAJADOR

COMPROBANTE DE EGRESO № 08602

LUGAR Y FECHA

14 DE MARZO DE 20 2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ H. (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION \$ \$

PAGO COTIZACIONES FONASA Y SEGURO L PERSONAL FECHIBO I.P.S.

FONASA- I.S.L. EN PREVIRED CORRESPONDIENTE AL MES DE

FEBRERO / 2025

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 42017

CIENTO VEINTINUEVE MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS

SON:

\$ \$ 129.049.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO SI NO
EN EFECTIVO

CHEQUE Nº

BANCO

Vº Bº
PRESIDENTE

Vº Bº
C.R.C.

Vº Bº
TESORERO

CONTADOR

FIRMA



17/03/2025 - 17:44:34

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 13/03/2025 - 21:40:15
Monto: \$ 129.049
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 298766704
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



BancoEstado

Sucursal 294 Santiago San Joaquin
Comprobante de Pago
Recaudaciones con Convenio

07/03/2025 11:18:01 Terminal:1886
Cajero :mmtv jtkj i9
Convenio :0010604342

PREVIRED *** PREVIRED *** PREVIRED
No DE CUPON 2025020908777
RUT EMPRESA 700158004
IMPORTE 00001290495

RENDIDO
Proyecto Código:

Monto **Nº 25.000 42017** \$129.049,00
Ajuste Metálico por Ley 20.956: -\$1,00
Monto Cancelado: \$129.050,00
Medio de Pago :Efec

CS E554E7E0

CONSULTAS AL 600 200 7000
Visítenos en www.bancoestado.cl

COPIA CLIENTE

COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES
NUMERO DE CUPON
202502090877-7

Fecha Emisión	07/03/2025
EDY/PwcGAAUBAQUEAQIBDQMEBOZPAwUGAAcLBVKAAKGgUCCDYmKUE/	


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
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-8	TELEFONO	225551959
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		
	PABLO MUÑOZ PALMA		

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	Nº INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2025/02
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO
FONASA	113.914	2017250200296244	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	15.135	2055250200186193
Total IPS / FONASA	113.914		Total MUTUAL	15.135	

TOTAL GENERAL
\$ 129.049
INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

1. Fecha vencimiento: 10/03/2025 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).

2. 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 ServEstado:

- 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.

3. 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.

4. Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.

5. Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO

TOTAL A PAGAR	\$ 129.049
---------------	------------

PAGO EN EFECTIVO	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------

PAGO CON CHEQUE	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------

INFORMACION OBLIGATORIA

BANCO	
-------	--

Nº CHEQUE	
-----------	--

VENCIMIENTO	10/03/2025
-------------	------------



CÓDIGOS DE CONVENIO
SERVIPAG 30820

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2500042017



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.

Nº CUPON	RUT	MONTO
2025 02 090 877-7	70 015 800-4	0 000 129 049-5

Copia: Empresa

PLANILLA DE DECLARACIÓN Y PAGO SIMULTÁNEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

BX30H4VU02 - 0m0LUW3C2hK - CC2V0ZXPn9 - P2XKVZT11S - 1WYdLlmhz2 - m3AXPafPGK - hLZhTAXnPz2 - PPgC3NLLeA85

NÚMERO DE SERIE: 2017250200296244



RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

TIPO DE PAGO	Declaración y Pago <input checked="" type="checkbox"/>	Declaración y No Pago <input type="checkbox"/>	Pago Declaración Anterior <input type="checkbox"/>	Pago Parcial de Declaración <input type="checkbox"/>
TIPO DE EMPLEADOR	Empleador General <input checked="" type="checkbox"/>	Empleador Público <input type="checkbox"/>	Entidad Pagadora de Subsidios <input type="checkbox"/>	
Trabajador Independiente <input type="checkbox"/>	Empleador Casa Particular <input type="checkbox"/>	Independiente TGR <input type="checkbox"/>		

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHIAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: URETA COX

Comuna: SAN MIGUEL

Teléfono: 225581899

Código Actividad Económica: 932809

Nombre y Rég. Legal: PABLO MUÑOZ PALMA

R.U.T. Rég. Legal: 7.386.323-6

Nombre Calle Compensación:

Nº: 1047
Depo:
Ciudad: SANTIAGO
Región: Región Metropolitana
Correo electrónico: malintanisela@gmail.com

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$ 1.627.344

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

REMUNERACIÓN 02 2025

Mes	Año	GRATIFICACIÓN LEGAL		RETROACTIVO	
		Mes	Año	Mes	Año
		DESDE	HASTA	DESDE	HASTA

Tasa de Cotización 7% 1.8%

Modalidad de Pago Electrónico X Mixto

Pago Electrónico 07/03/2025 22:00 PM

Estebeán Segura R.
Estebeán Segura R.
Gerente General

COTIZACIONES
Cotiz. Legal
Reajuste
Interés
Multas

COMPENSACIÓN ASIGNACIÓN FAMILIAR

RENDIDO

Proyecto Código:
NP 250042017

MONTO PAGADO	=	113.914
Nº de Afiliados		3
Nº de Líneas de Detalles		3
Nº 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)

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



ANEXOS DE DETALLE

RUT

70.015.800-4

FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

NÚMERO DE SERIE: 2017250200286244

PERÍODO DE REMUNERACIÓN	02	2025
MES		AÑO

ANEXOS: Detalle de Cotizaciones	Movimiento del personal					
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
Nº	R.U.T C.I. (Con Dig. Verif.)	Apellido Paterno	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Previsional (IPSS-AFP)
1	6.336.926-7	URIBINA	HERRERA	JUAN RENE	30	SIP
2	3.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP
3	7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP
				594.000	40.936	0
				521.272	521.272	36.489
						0

* 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	Subsidios (Licencia médica)	12	Reafiliación, Premio o Bono posterior al finiquito
4	Permiso Sin Goce de Suellos	13	Suspensión Contrato adeudo de autoridad (Ley 21.227)
5	Incorporación al lugar de trabajo	14	Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227)
6	Accidentista del Trabajo	15	Reducción de Jornada (Ley N°21.227)
7	Contratación a plazo fijo		

Página 1 de 1

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 (2017)

Pago Electrónico
07/03/2025
2:00 PM
PREVIRED

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055250200186193

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

8X3L5uUs34 - VgHkW3C2m7 - CCzvUdzXbg - P2KtH83JUBXK - W7Za1mhZmb - 3AXpappGnk - LZhntAxPapB - PgC3NleAk

Identificación del Empleador - Empresa

FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
		marionlejazu@gmail.com	70.015.800-4	932909
URETA COX 1047	Dirección	Comuna	Ciudad	Teléfono
		SANTIAGO	Región Metropolitana	222551999
PABLO MUÑOZ PALIMA	Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal	NO
		17.386.329-6		

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes		Antecedentes Generales	
Detalle	Porcentaje	Remun. del Mes	Grafitaciones
TASA COTIZACIÓN	0.93%	X	Desde _____ Hasta _____
TOTAL REMUNERACIONES	Detalle	Valores(\$)	Nº Contrato
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL		1.627.344	Periodo _____
		15.135	Febrero 2025
			Nº de Declaración _____
			Nº de Afiliados Informados _____
			3



Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
07/03/2025
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° 36730131 del 4/10/2001).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Periodo de Remuneraciones: 02/2025

Número de Fólic: 2055250200186193

Pago Electrónico
07/03/2025
2:00 PM

PREVIRED

8X315dUe34 - VgHFW3C2m7 - CCZv0ZXPa9 - P2KH83J8XK - w7za1mhzng - 3AxPappGhk -
L2mTAXPaf8 - PgC3NLdAK

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Término
6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENÉ	521.272	4.848	0		
8.330.102-3	ZÚNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	584.800	5.439	0		
7.014.292-8	ZÚNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONETIA	521.272	4.848	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 acdo de autoridad (Ley 21.227); 14: Suspensión Contrato por paro (Ley N°21.227); 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227); 20: Inicio Relación Laboral.

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)

COMPROBANTE DE EGRESO N° 08591

LUGAR Y FECHA

27 DE FEBRERO DE 20 2025

NOMBRE Ma. ANTONIETA ZUÑIGA ALVAREZ

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA MA. ANTONIETA Z. POR PAGO

\$ \$

SUELDO CONTADORA FECHIBO CORRESPONDIENTE AL MES DE

484.783.=

FEBRERO/2025

12/2/2025 transf. por \$ 250.000.=

RENDIDO

Proyecto Código:

Nº 25000 42017

27/2/2025 transf. por \$ 234.783.=

Total \$ 484.783.=

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA
Y TRES PESOS.=

\$ \$ 484.783.=

CUENTA CORRIENTE N° 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO EN EFECTIVO

SI

NO

CHEQUE N°

BANCO

Vº Bº
PRESIDENTE

Vº Bº
C.R.C.

Vº Bº
TESORERO

CONTADOR

FIRMA



17/03/2025 - 17:52:52

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 12/02/2025 - 11:36:47
Monto: \$ 250.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 117952854
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.cmifchile.cl © 2014 Banco Itaú. Todos los derechos reservados



17/03/2025 - 17:51:33

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 26/02/2025 - 21:05:46
Monto: \$ 234.783
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 491905501
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	FEBRERO	AÑO 2025	\$ 510.636.=
HORAS EXTRAORDINARIAS	AJUSTE ENERO/2025		10.636.=
COMISIONES, SEGUN ESTADO			

GRATIFICACION

TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE \$ 521.272.=

EXENTO IMPOTOS.
Y COTIZACIONES
PREVISIONALES

CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR
BONO DE COLACION
MOVILIZACION

TOTAL HABER \$ 521.272.=

DESCUENTOS DE CARGO DEL TRABAJADOR

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

COTIZ. VOL. \$ CTA. AHORRO \$

SALUD - Sistema: FONASA Cotiz. Pactada \$ 7 % \$ 36.489.=

% COTIZACION OBLIGATORIA

SEGURO CESANTIA TRABAJADOR

DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)

CALCULO IMPUESTO A LA RENTA

IMPTO. SEGUN TABLA Y TASAS

REMUNERACION

DESCTOS. PREVIS. (-)

REMUNER. NETA (=)

REMUNER. ADICIONAL

TOTAL IMPUESTO

REBAJAS AL IMPUESTO (-)

IMPUESTO A PAGAR (=)

DIVIDENDO HABITACIONAL

PRESTAMOS

RENDIDO
Proyecto Código:

Nº 2500042017

SALDO LIQUIDO EN LETRAS

CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO
MIL SETECIENTOS OCHENTA Y
TRES PESOS.

TOTAL DESCUENTOS (-) \$ 36.489.=

ALCANCE LIQUIDO \$ 484.783.=

VALES O ANTICIPOS (-)

SALDO LIQUIDO (=) \$ 484.783.=

pesos.

Certifico que he recibido de FEDERACION CHILENA DE BOCHAS
a mi entera satisfaccion el saldo liquido indicado en la presente liquidacion 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

FEBRERO/2025

FIRMA DEL TRABAJADOR

COMPROBANTE DE EGRESO N° 08602

LUGAR Y FECHA

14

DE

MARZO

DE 20
2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ H. (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION \$

\$

PAGO COTIZACIONES PREVISIONALES PERSONAL FECHIBO I.P.S.

FONASA- I.S.L. EN PREVIRED CORRESPONDIENTE AL MES DE

129.049.=

FEBRERO / 2025

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 42017

CIENTO VEINTINUEVE MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS

SON:

\$

129.049.=

CUENTA CORRIENTE N° 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO	SI	NO
EN EFECTIVO	X	

CHEQUE N°

BANCO

Vº Bº
PRESIDENTE

Vº Bº
C.R.C.

Vº Bº
TESORERO

CONTADOR

FIRMA

OLIMPHO Taller Gráfica - FONO: 665 2787 - SANTIAGO



17/03/2025 - 17:44:34

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 13/03/2025 - 21:40:15
Monto: \$ 129.049
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 298766704
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



BancoEstado
Sucursal 294 Santiago San Joaquín
Comprobante de Pago
Recaudaciones con Convenio

07/03/2025 11:18:01 Terminal:1886
Cajero :mmtvjkj19
Convenio :0010604342

PREVIRED *** PREVIRED *** PREVIRED
No DE CUPON 2025020908777
RUT EMPRESA 700158004
IMPORTE 00001290495

RENDIDO
Proyecto Código:

Monto Nº 2500042017 \$129.049,00
Ajuste Metálico por Ley 20.956: -\$1,00
Monto Cancelado: \$129.050,00
Medio de Pago :Efec

CS E554E7E0

CONSULTAS AL 600 200 7000
Visítenos en www.bancoestado.cl

COPIA CLIENTE

COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES

NUMERO DE CUPON

202502090877-7

Fecha Emisión 07/03/2025

EDY/PwcGAAUBAQUEAQIBDQMEBQZPAwUGAAclBAVKAAAKGgUCCDYmKUE/



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
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-8	TELEFONO	225551959
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA		NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	PABLO MUÑOZ PALMA

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	Nº INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2025/02
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO
FONASA	113.914	2017250200296244	MUTUAL_Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	15.135	2055250200186193
Total IPS / FONASA	113.914		Total MUTUAL	15.135	

TOTAL GENERAL

\$ 129.049

INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

1. Fecha vencimiento: 10/03/2025 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).

2. 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.

3. Consideraciones Pago Cheque:

- Se permite solo cheques / vale vista del mismo Banco.
- Escribir 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.

4. Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.

5. Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO

TOTAL A PAGAR \$ 129.049

PAGO EN EFECTIVO PAGO CON CHEQUE

INFORMACION OBLIGATORIA

BANCO

Nº CHEQUE

VENCIMIENTO

10/03/2025



CÓDIGOS DE CONVENIO

SERVIPAG

30820

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2500042017



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.

Nº CUPON	RUT	MONTO
2025 02 090 877-7	70 015 800-4	0 000 129 049-5

Copia: Empresa

PLANILLA DE DECLARACIÓN Y PAGO SIMULTÁNEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

8X0H4VJN2 ~ 0m0JUW3C2nK - CCZv0ZXP4g - P2XKVZTT1S - 1WYd_1mh20 - m3AxPafppGK - hL2mTAXFa2 - PPqC3NLLeA85

NÚMERO DE SERIE: 20172502000286244

RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

TIPO DE PAGO

Declaración y Pago

Pago Declaración Anterior

Pago Parcial de Declaración

TIPO DE EMPLEADOR

Empleador General

Entidad Pagadora de Subsidios

Trabajador Independiente

Empleador Casa Particular

Independiente TGR

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador.

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHIAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Comuna: SAN MIGUEL

Teléfono: 223581989

Código Asociatividad Económica: 932809

Nombre Rappi, Legal: PABLO MUÑOZ PALMA

R.U.T. Rappi, Legal: 7.386.323-6

Nombre Clase Compensación:

Nº: 1047
Dep: _____
Ciudad: SANTIAGO
Región: Región Metropolitana
Correo electrónico: matutonjeliazco@gmail.com

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$

1.627.344

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

Modalidad de Pago

Electrónico

Mixto

REMUNERACIÓN	GRATIFICACIÓN LEGAL		RETROACTIVO	
	Mes	Año	Mes	Año
02 2025	Mes DESDE	Año HASTA	Mes DESDE	Año HASTA

Tasa de Cotización 7% 1.8%

Pago Electrónico

07/03/2025

2:00 PM

PRÉVIRED

COTIZACIONES

Cotiz. Legal

Reajuste

Interés

Multas

Esteban Segura R.
Gerente General

RENDIDO
Proyecto Código:
J•250042017

Compensación Asignación Familiar

MONTO PAGADO =

113.914

Nº de Afiliados
Nº de Líneas de Detalles
Nº Hojas Anexas

3
3
1

PLANILLA DE DECLARACIÓN Y PAGO SIMULTÁNEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

8X30H4VU02 - 0m0UW3C2mK - C2CV0ZXPag - P2XKVZTT15 - 1WYd1mhZ0 - m3AXPaPPGK - hL2mTAXPa2 - PPgC3NLLeA85;

ANEXOS DE IALLE

THE JOURNAL OF CLIMATE

卷之三

ANEXOS: Detalle de Capitalizaciones									
Nº	R.U.T.C.I. (Con Dig. Verif)	Apellido Paterno	Materno	Nombre	Días Trabajados	Entidad PREVIA IMPORTRACIÓN (IPS, APP)	REMANECER PENSION O RENTA DESCUADRO EN \$	CONTRACCIÓN % o 1% EN \$	Movimiento del personal
1	6.139.928-7	URIBA	HERRERA	JUAN RENE	30	SIP	521.212	36.489	FECHA INICIO DÍA MES AÑO
2	8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	584.800	40.936	FECHA TÉRMINO DÍA MES AÑO
3	7.104.932-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	521.212	36.489	

Pago Electrónico		TOTAL PÁGINA	TOTAL ACUMULADO
07/03/2025	1.627.344	1.627.344	113.914
2:00 PM			
PREVIRED			

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

Página 1 de 1

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 42017



* CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL

NÚMERO DE SERIE: 2017250200296244

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PRÉVISIONALES

Número de Folio: 2055250200186193

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

8X3l5aUe34 - 1gH-PWw3CmY - CCzvVZXPag - P2KHB3JUJK - W7za1mpZmg - 3AXPappGhK - LzmtTAXPapE - PgC3NleAK

Identificación del Empleador: Empresa

FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Económ.
URETA COX 1047	Dirección	mantonistazu@gmail.com	70.015.800-4	932809
	Comuna	Ciudad		Teléfono
	SANTIAGO	Región Metropolitana		225551959
PABLO MUÑOZ PALMA	Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal		Cambio en el Representante Legal
		7.386.323-6		NO

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes		Antecedentes Generales	
Detalle	Porcentaje	Detalle	Desde
TSAS COTIZACIÓN	0,93%	X	Hasta
Detalle	Valores(\$)	Periodo	Nº Contrato
TOTAL REMUNERACIONES	1.627.344	Febrero 2025	Nº de Declaración
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL	15.135	Nº de Afiliados Informados	
	3		



Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
07/03/2025
2:00 PM
PREVERD

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° 3673/0131 del 4/7/2001).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folic: 2055250200186193

Periodo de Remuneraciones: 02/2025

Pago Electrónico
07/03/2025
2:00 PM

8X3L5eJu634 - VgHPn3C2m7 - CC2v0ZXPa9 - P2KtH83UBXK - W7za1mhZm9 - 3AXPAPPGhK - L2mTAXRap8 - PgC3NLEAK

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

8X3L5eJu634 - VgHPn3C2m7 - CC2v0ZXPa9 - P2KtH83UBXK - W7za1mhZm9 - 3AXPAPPGhK - L2mTAXRap8 - PgC3NLEAK

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Término
6.139.926-7	URBINA	HERRETA	JUAN RENE	521.272	4.848	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	594.800	5.459	0		
7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETTA	521.272	4.848	0		

Descripción de Códigos de Movimiento de Personal 1: Término de Contrato; 2: Licencia Médica por enfermedad o accidente común; 3: Lic.Médica por enfermedad o accidente común; 4: Suspensión Contratado acto de autoridad (Ley 21.227); 14: Suspensión Contrato por parte (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° 36730181 del 4/10/2001)

COMPROBANTE DE EGRESO № 08602

LUGAR Y FECHA

14 DE MARZO DE 20 2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ H. (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION \$

\$

PAGO COTIZACIONES FONASA Y SEGURO L PERSONAL FECHIBO I.P.S.

FONASA- I.S.L. EN PREVIRED CORRESPONDIENTE AL MES DE

129.049.=

FEBRERO / 2025

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 42017

CIENTO VEINTINUEVE MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS

129.049.=

SON:

\$

\$

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO
EN
EFECTIVO

SI
 NO

CHEQUE Nº

BANCO

OILIMPHO Taller Gráfico - FONO: 665 2787 - SANTIAGO



17/03/2025 - 17:44:34

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 13/03/2025 - 21:40:15
Monto: \$ 129.049
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 298766704
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



BancoEstado

Sucursal 294 Santiago San Joaquin
Comprobante de Pago
Recaudaciones con Convenio

07/03/2025 11:18:01 Terminal:1886
Cajero :mmtv jtkj i9
Convenio :0010604342

PREVIRED *** PREVIRED *** PREVIRED
No DE CUPON 2025020908777
RUT EMPRESA 700158004
IMPORTE 00001290495

RENDIDO
Proyecto Código:

Monto **Nº 25.000 42017** \$129.049,00
Ajuste Metálico por Ley 20.956: -\$1,00
Monto Cancelado: \$129.050,00
Medio de Pago :Efec

CS E554E7E0

CONSULTAS AL 600 200 7000
Visítenos en www.bancoestado.cl

COPIA CLIENTE

COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES
NUMERO DE CUPON
202502090877-7

Fecha Emisión	07/03/2025
EDY/PwcGAAUBAQUEAQIBDQMEBOZPAwUGAAcLBVKAAKGgUCCDYmKUE/	


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
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-8	TELEFONO	225551959
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		
	PABLO MUÑOZ PALMA		

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	Nº INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2025/02
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO
FONASA	113.914	2017250200296244	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	15.135	2055250200186193
Total IPS / FONASA	113.914		Total MUTUAL	15.135	

TOTAL GENERAL
\$ 129.049
INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

1. Fecha vencimiento: 10/03/2025 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).

2. 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 ServEstado:

- 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.

3. 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.

4. Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.

5. Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO

TOTAL A PAGAR	\$ 129.049
---------------	------------

PAGO EN EFECTIVO	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------

PAGO CON CHEQUE	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------

INFORMACION OBLIGATORIA

BANCO	
-------	--

Nº CHEQUE	
-----------	--

VENCIMIENTO	10/03/2025
-------------	------------



CÓDIGOS DE CONVENIO
SERVIPAG 30820

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2500042017



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.

Nº CUPON	RUT	MONTO
2025 02 090 877-7	70 015 800-4	0 000 129 049-5

Copia: Empresa

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

BX30H4VU02 - 0m0LUW3C2hK - CC2V0ZXPn9 - P2XKVZT11S - 1WYdLlmhz2 - m3AXPafPGK - hLZhTAXnPz2 - PPgC3NLLeA85

NÚMERO DE SERIE: 2017250200296244



RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

TIPO DE PAGO	Declaración y Pago <input checked="" type="checkbox"/>	Declaración y No Pago <input type="checkbox"/>	Pago Declaración Anterior <input type="checkbox"/>	Pago Parcial de Declaración <input type="checkbox"/>
TIPO DE EMPLEADOR	Empleador General <input checked="" type="checkbox"/>	Empleador Público <input type="checkbox"/>	Entidad Pagadora de Subsidios <input type="checkbox"/>	
Trabajador Independiente <input type="checkbox"/>	Empleador Casa Particular <input type="checkbox"/>	Independiente TGR <input type="checkbox"/>		

SECCION A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BIOCBIAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: URETA COX

Comuna: SAN MIGUEL

Teléfono: 225581899

Código Actividad Económica: 932809

Nombre y Rég. Legal: PABLO MUÑOZ PALMA

R.U.T. Rég. Legal: 7.386.323-6

Nombre Calle Compensación:

Nº: 1047
Depo:
Ciudad: SANTIAGO
Región: Región Metropolitana
Correo electrónico: malintanisela@gmail.com

Periodo de Declaración:

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$ 1.627.344

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

REMUNERACIÓN 02 2025

Mes	Año	GRATIFICACION LEGAL		RETROACTIVO	
		Mes	Año	Mes	Año
		DESDE	HASTA	DESDE	HASTA

Tasa de Cotización 7% 1.8%

 Modalidad de Pago Electrónico X Mixto

Pago Electrónico
07/03/2025
2:00 PM

Estebeban Segura R.
Gerente General

COTIZACIONES
 Coliz. Legal + 113.914
 Reajuste + 0
 Interés + 0
 Multas + 0
SUB TOTAL FONASA = 113.914

RENDIDO
Proyecto Códico:
NP 250042017

Compensación Asignación Familiar

MONTO PAGADO = 113.914

Nº de Afiliados 3
 Nº de Líneas de Detalles 3
 Nº 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)

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



ANEXOS DE DETALLE

RUT

70.015.800-4

FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

NÚMERO DE SERIE: 2017250200286244

PERÍODO DE REMUNERACIÓN	02	2025
MES		AÑO

ANEXOS: Detalle de Cotizaciones	Materno	Nombres	Trabajador	Días Trabajados	Entidad Previsional (IPSS-AFP)	REMUNERACIÓN PENSION/PRENTA DECLARADA EN \$	COTIZACION 7% 0.15% EN \$	Movimiento del personal		
								DIA	MES	AÑO
1	6.396.926-7	HERRERA	JUAN RENE	30	SIP	594.000	36.899	0		
2	3.330.102-3	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	40.936	0			
3	7.104.292-8	ZUNIGA	MARIA ANTONIETA	30	SIP	521.277	36.489	0		

* 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	Subsidios (Licencia médica)	12	Reafiliación, Premio o Bono posterior al finiquito
4	Permiso Sin Goce de Suellos	13	Suspensión Contrato adeudo de autoridad (Ley 21.227)
5	Incorporación al lugar de trabajo	14	Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227)
6	Accidentista del trabajo	15	Reducción de Jornada (Ley N°21.227)
7	Contratación a plazo fijo		

Página 1 de 1

RENDEDOR
Proyecto Código:
Nº 25000 (2017)

Pago Electrónico
07/03/2025
2:00 PM
PREVIRED

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055250200186193

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

8X3L5uUs34 - VgH4w3C2m7 - CCzvUdzXbg - P2KtH83JU8Xk - W7Za1mhZmb - 3AxPapPGnk - LZnTxApapB - PgC3NleAk

Identificación del Empleador - Empresa

FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
		marionlejazu@gmail.com	70.015.800-4	932909
URETA COX 1047	Dirección	Comuna	Ciudad	Teléfono
		SANTIAGO	Región Metropolitana	222551999
PABLO MUÑOZ PALIMA	Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal	NO
		17.386.329-6		

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes		Antecedentes Generales	
Detalle	Porcentaje	Remun. del Mes	Grafitaciones
TASA COTIZACIÓN	0.93%	X	Desde _____ Hasta _____
TOTAL REMUNERACIONES	1.627.344	Periodo _____	Nº Contrato _____
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL	15.135	Febrero 2025	Nº de Declaración _____
		Nº de Afiliados Informados 3	



Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
07/03/2025
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° 36730131 del 4/10/2001).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Periodo de Remuneraciones: 02/2025

Número de Fólic: 2055250200186193

Pago Electrónico
07/03/2025
2:00 PM

PREVIRED

8X315dUe34 - VgHFW3C2m7 - CCZv0ZXPa9 - P2KH83J8XK - w7za1mhzng - 3AxPappGhk -
L2mTAXPaf8 - PgC3NLdAK

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Término
6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENÉ	521.272	4.848	0		
8.330.102-3	ZÚNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	584.800	5.439	0		
7.014.292-8	ZÚNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONETIA	521.272	4.848	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 acdo de autoridad (Ley 21.227); 14: Suspensión Contrato por paro (Ley N°21.227); 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227); 20: Inicio Relación Laboral.

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)

FEDERACION CHILENA DE BOCHAS
RUT.: 70.015.800-4

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 08592

LUGAR Y FECHA

27 DE FEBRERO DE 20 2025

NOMBRE EVANGELINA ZUÑIGA ALVAREZ

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA EVANGELINA Z. POR PAGO SUELDO

\$

\$

ADMINISTRATIVA FECHIBO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO

707.864.=

2025

12/2/2025 transf. por \$ 300.000.=

27/2/2025 transf. por \$ 407.864.=

total \$ 707.864.=

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

SON:

SETECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

\$

\$ 707.864.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO SI NO
EN EFECTIVO

CHEQUE Nº

BANCO

Vº Bº
PRESIDENTE

Vº Bº
C.R.C.

Vº Bº
TESORERO

CONTADOR

FIRMA

OLIMPHO Taller Gráfico - FONO: 865 2787 - SANTIAGO



Itaú Empresas

17/03/2025 - 17:52:22

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 12/02/2025 - 11:37:20
Monto: \$ 300.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 121145359
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Evangelina Zniga 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



Itaú Empresas

17/03/2025 - 17:51:01

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 26/02/2025 - 21:06:58
Monto: \$ 407.864
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 498961529
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Evangelina Zniga Lvarez
RUT: 8.330.102-3
Banco: Banco Ripley/check
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

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	FEBRERO	AÑO 2025 \$ 584.800.=
HORAS EXTRAORDINARIAS		
COMISIONES, SEGUN ESTADO		
GRATIFICACION	TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE \$ 584.800.=	
EXENTO IMPOTOS Y COTIZACIONES PREVISIONALES	CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR BONO DE COLACION MOVILIZACION	
		82.000.=
		82.000.=
	TOTAL HABER \$ 748.800.=	
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%	\$ 40.936.=
% COTIZACION OBLIGATORIA		
SEGURO CESANTIA TRABAJADOR		
DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)		\$
CALCULO IMPUESTO A LA RENTA		IMPTO. SEGUN TABLA Y TASAS
REMUNERACION		
DESCTOS. PREVIS. (-)		
REMUNER. NETA (=)		
REMUNER. ADICIONAL		
TOTAL IMPUESTO		
REBAJAS AL IMPUESTO (-)		
IMPUESTO A PAGAR (=)		\$
DIVIDENDO HABITACIONAL		
PRESTAMOS		

SALDO LIQUIDO EN LETRAS	TOTAL DESCUENTOS (-)	\$ 40.936.=
SETECIENTOS SIETE MIL	ALCANCE LIQUIDO	\$ 707.864.=
OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO	VALES O ANTICIPOS (-)	
PESOS. # pesos.	SALDO LIQUIDO (=)	\$ 707.864.=

Certifico que he recibido de: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

a mi entera satisfaccion el saldo liquido indicado en la presente liquidacion 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

FEBRERO/2025

FIRMA DEL TRABAJADOR

COMPROBANTE DE EGRESO № 08602

LUGAR Y FECHA

14 DE MARZO DE 20 2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ H. (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION \$

\$

PAGO COTIZACIONES FONASA Y SEGURO L PERSONAL FECHIBO I.P.S.

FONASA- I.S.L. EN PREVIRED CORRESPONDIENTE AL MES DE

129.049.=

FEBRERO / 2025

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 42017

CIENTO VEINTINUEVE MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS

129.049.=

SON:

\$

\$

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO
EN
EFECTIVO

SI
 NO

CHEQUE Nº

BANCO

OILIMPHO Taller Gráfico - FONO: 665 2787 - SANTIAGO



17/03/2025 - 17:44:34

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 13/03/2025 - 21:40:15
Monto: \$ 129.049
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 298766704
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



BancoEstado

Sucursal 294 Santiago San Joaquin
Comprobante de Pago
Recaudaciones con Convenio

07/03/2025 11:18:01 Terminal:1886
Cajero :mmtv jtkj i9
Convenio :0010604342

PREVIRED *** PREVIRED *** PREVIRED
No DE CUPON 2025020908777
RUT EMPRESA 700158004
IMPORTE 00001290495

RENDIDO
Proyecto Código:

Monto **Nº 25.000 42017** \$129.049,00
Ajuste Metálico por Ley 20.956: -\$1,00
Monto Cancelado: \$129.050,00
Medio de Pago :Efec

CS E554E7E0

CONSULTAS AL 600 200 7000
Visítenos en www.bancoestado.cl

COPIA CLIENTE

COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES
NUMERO DE CUPON
202502090877-7

Fecha Emisión	07/03/2025
EDY/PwcGAAUBAQUEAQIBDQMEBOZPAwUGAAcLBVKAAKGgUCCDYmKUE/	


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
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-8	TELEFONO	225551959
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		
	PABLO MUÑOZ PALMA		

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	Nº INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2025/02
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO
FONASA	113.914	2017250200296244	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	15.135	2055250200186193
Total IPS / FONASA	113.914		Total MUTUAL	15.135	

TOTAL GENERAL
\$ 129.049
INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

1. Fecha vencimiento: 10/03/2025 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).

2. 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 ServEstado:

- 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.

3. 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.

4. Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.

5. Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO

TOTAL A PAGAR	\$ 129.049
---------------	------------

PAGO EN EFECTIVO	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------

PAGO CON CHEQUE	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------

INFORMACION OBLIGATORIA

BANCO	
-------	--

Nº CHEQUE	
-----------	--

VENCIMIENTO	10/03/2025
-------------	------------



CÓDIGOS DE CONVENIO
SERVIPAG 30820

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2500042017



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.

Nº CUPON	RUT	MONTO
2025 02 090 877-7	70 015 800-4	0 000 129 049-5

Copia: Empresa

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

BX30H4VU02 - 0m0LUW3C2hK - CC2V0ZXPn9 - P2XKVZT11S - 1WYdLlmhz2 - m3AXPafPGK - hLZhTAXnPz2 - PPgC3NLLeA85

NÚMERO DE SERIE: 2017250200296244



RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

TIPO DE PAGO	Declaración y Pago <input checked="" type="checkbox"/>	Declaración y No Pago <input type="checkbox"/>	Pago Declaración Anterior <input type="checkbox"/>	Pago Parcial de Declaración <input type="checkbox"/>
TIPO DE EMPLEADOR	Empleador General <input checked="" type="checkbox"/>	Empleador Público <input type="checkbox"/>	Entidad Pagadora de Subsidios <input type="checkbox"/>	
Trabajador Independiente <input type="checkbox"/>	Empleador Casa Particular <input type="checkbox"/>	Independiente TGR <input type="checkbox"/>		

SECCION A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BIOCBIAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: URETA COX

Comuna: SAN MIGUEL

Teléfono: 225581899

Código Actividad Económica: 932809

Nombre y Rég. Legal: PABLO MUÑOZ PALMA

R.U.T. Rég. Legal: 7.386.323-6

Nombre Calle Compensación:

Nº: 1047
Depo:
Ciudad: SANTIAGO
Región: Región Metropolitana
Correo electrónico: malintanisela@gmail.com

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$		PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL	
REMUÑERACIÓN		GRATIFICACION LEGAL	RETROACTIVO
02 Mes	2025 Año	Mes	Año

COTIZACIONES		DESDE		HASTA	
Coliz. Legal	+ 113.914				
Reajuste	+ 0				
Interés	+ 0				
Multas	+ 0				

SUB TOTAL FONASA = 113.914

COMPENSACIÓN ASIGNACIÓN FAMILIAR = - 0

COMPENSACIÓN ASIGNACIÓN FAMILIAR

MONTO PAGADO = 113.914

Nº de Afiliados
Nº de Líneas de Detalles
Nº 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)

RENDIDO
Proyecto Córdico:
• 2500 42017

*Esteban Segura R.
Gerente General*

07/03/2025
2:00 PM
PREVIRED
Pago Electrónico

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



ANEXOS DE DETALLE

RUT

70.015.800-4

FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

NÚMERO DE SERIE: 2017250200286244

PERÍODO DE REMUNERACIÓN	02	2025
MES		AÑO

Nº	R.U.T C.I. (Con Dig. Verif.)	Apellido Paterno	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Previsional (IPSS, AFP)	REMUNERACIÓN PENSION/PRENTA DECLARADA EN \$	COTIZACION 7% 0.15% EN \$	Movimiento del personal		
									DIA	MES	AÑO
1	6.336.926-7	URIBINA	HERRERA	JUAN RENE	30	SIP	594.000	36.899	0		
2	3.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	40.936	0			
3	7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	521.272	36.489	0		

ANEXOS: Detalle de Cotizaciones					
TOTAL PÁGINA	1.627.344	113.914			
TOTAL ACUMULADO	1.627.344	113.914			

Plamilla 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)



* 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	Subsidios (Licencia médica)	12	Reafiliación, Premio o Bono posterior al finiquito
4	Permiso Sin Goce de Suellos	13	Suspensión Contrato adeudo de autoridad (Ley 21.227)
5	Incorporación al lugar de trabajo	14	Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227)
6	Accidentista del trabajo	15	Reducción de Jornada (Ley N°21.227)
7	Contratación a plazo fijo		

Página 1 de 1

RENDEDOR
Proyecto Código:
Nº 25000 (2017)

Pago Electrónico
07/03/2025
2:00 PM
PREVIRED

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055250200186193

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

8X3L5u0s34 - VgH4w3C2m7 - CcZvUzXp9 - P2KtH83J8Xk - W7za1mhZmb - 3AxPapPGnk - LzniAxPapB - PgC3NleAk

Identificación del Empleador - Empresa

FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
		marionlejazu@gmail.com	70.015.800-4	932909
URETA COX 1047	Dirección	Comuna	Ciudad	Teléfono
		SANTIAGO	Región Metropolitana	222551999
PABLO MUÑOZ PALIMA	Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal	NO
		17.386.329-6		

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes		Antecedentes Generales	
Detalle	Porcentaje	Remun. del Mes	Grafitaciones
TASA COTIZACIÓN	0.93%	X	Desde _____ Hasta _____
DETALLE		Valores(\$)	Nº Contrato
TOTAL REMUNERACIONES	1.627.344	Período	Febrero 2025
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL	15.135	Nº de Afiliados Informados	Nº de Declaración
	3		



Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
07/03/2025
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° 36730131 del 4/10/2001).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Periodo de Remuneraciones: 02/2025

Número de Fólic: 2055250200186193

Pago Electrónico
07/03/2025
2:00 PM

PREVIRED

8X315dUe34 - VgHFW3C2m7 - CCZv0ZXPa9 - P2KH83J8XK - w7za1mhzng - 3AxPappGhk -
L2mTAXPaf8 - PgC3NLdAK

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Término
6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENÉ	521.272	4.848	0		
8.330.102-3	ZÚNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	584.800	5.439	0		
7.014.292-8	ZÚNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONETIA	521.272	4.848	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 acdo de autoridad (Ley 21.227); 14: Suspensión Contrato por paro (Ley N°21.227); 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227); 20: Inicio Relación Laboral.

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)

COMPROBANTE DE EGRESO № 08602

LUGAR Y FECHA

14 DE MARZO DE 20 2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ H. (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION \$

\$

PAGO COTIZACIONES FONASA Y SEGURO L PERSONAL FECHIBO I.P.S.

FONASA- I.S.L. EN PREVIRED CORRESPONDIENTE AL MES DE

129.049.=

FEBRERO / 2025

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 42017

CIENTO VEINTINUEVE MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS

129.049.=

SON:

\$

\$

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO
EN
EFECTIVO

SI
 NO

CHEQUE Nº

BANCO

OILIMPHO Taller Gráfico - FONO: 665 2787 - SANTIAGO



17/03/2025 - 17:44:34

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 13/03/2025 - 21:40:15
Monto: \$ 129.049
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 298766704
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



BancoEstado

Sucursal 294 Santiago San Joaquin
Comprobante de Pago
Recaudaciones con Convenio

07/03/2025 11:18:01 Terminal:1886
Cajero :mmtv jtkj i9
Convenio :0010604342

PREVIRED *** PREVIRED *** PREVIRED
No DE CUPON 2025020908777
RUT EMPRESA 700158004
IMPORTE 00001290495

RENDIDO
Proyecto Código:

Monto **Nº 25.000 42017** \$129.049,00
Ajuste Metálico por Ley 20.956: -\$1,00
Monto Cancelado: \$129.050,00
Medio de Pago :Efec

CS E554E7E0

CONSULTAS AL 600 200 7000
Visítenos en www.bancoestado.cl

COPIA CLIENTE

COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES
NUMERO DE CUPON
202502090877-7

Fecha Emisión	07/03/2025
EDY/PwcGAAUBAQUEAQIBDQMEBOZPAwUGAAcLBVKAAKGgUCCDYmKUE/	


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
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-8	TELEFONO	225551959
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		
	PABLO MUÑOZ PALMA		

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	Nº INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2025/02
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO
FONASA	113.914	2017250200296244	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	15.135	2055250200186193
Total IPS / FONASA	113.914		Total MUTUAL	15.135	

TOTAL GENERAL
\$ 129.049
INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

1. Fecha vencimiento: 10/03/2025 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).

2. 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 ServEstado:

- 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.

3. 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.

4. Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.

5. Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO

TOTAL A PAGAR	\$ 129.049
---------------	------------

PAGO EN EFECTIVO	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------

PAGO CON CHEQUE	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------

INFORMACION OBLIGATORIA

BANCO	
-------	--

Nº CHEQUE	
-----------	--

VENCIMIENTO	10/03/2025
-------------	------------



CÓDIGOS DE CONVENIO
SERVIPAG 30820

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2500042017



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.

Nº CUPON	RUT	MONTO
2025 02 090 877-7	70 015 800-4	0 000 129 049-5

Copia: Empresa

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES



ANEXOS DE DETALLE

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE

FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

70.015.800-4

PERÍODO DE REMUNERACIÓN		02	2025
MES	AÑO		

Nº	R.U.T C.I. (Con Dig. Verif.)	Apellido Paterno	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Previsional (IPSS, AFP)	REMUNERACIÓN PENSION/PRENTA DECLARADA EN \$	COTIZACION 7% 0.15% EN \$	Movimiento del personal		
									DIA	MES	AÑO
1	6.336.926-7	URIBINA	HERRERA	JUAN RENE	30	SIP	594.000	36.899	0		
2	3.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	40.936	0			
3	7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	521.272	36.489	0		

ANEXOS: Detalle de Cotizaciones

TOTAL PÁGINA	1.627.344	113.914
TOTAL ACUMULADO	1.627.344	113.914

Plamilla 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)



* 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	Subsidios (Licencia médica)	12	Reafiliación, Premio o Bono posterior al finiquito
4	Permiso Sin Goce de Suellos	13	Suspensión Contrato adeudo de autoridad (Ley 21.227)
5	Incorporación al lugar de trabajo	14	Suspensión Contrato por pacto (Ley N°21.227)
6	Accidentista del trabajo	15	Reducción de Jornada (Ley N°21.227)
7	Contratación a plazo fijo		

Página 1 de 1

RENDEDOR
Proyecto Código:
Nº 25000 (2017)

Pago Electrónico
07/03/2025
2:00 PM

PREVIRED

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055250200186193

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

8X3L5u0s34 - VgH4w3C2m7 - CcZvUzXp9 - P2KtH83J8Xk - W7za1mhZmb - 3AxPapPGnk - LzniAxPapB - PgC3NleAk

Identificación del Empleador - Empresa

FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
		marionlejazu@gmail.com	70.015.800-4	932909
URETA COX 1047	Dirección	Comuna	Ciudad	Teléfono
		SANTIAGO	Región Metropolitana	222551999
PABLO MUÑOZ PALIMA	Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal	NO
		17.386.329-6		

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes		Antecedentes Generales	
Detalle	Porcentaje	Remun. del Mes	Grafitaciones
TASA COTIZACIÓN	0.93%	X	Desde _____ Hasta _____
TOTAL REMUNERACIONES	1.627.344	Periodo _____	Nº Contrato _____
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL	15.135	Febrero 2025	Nº de Declaración _____
		Nº de Afiliados Informados 3	



Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
07/03/2025
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° 36730131 del 4/10/2001).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Periodo de Remuneraciones: 02/2025

Número de Fólic: 2055250200186193

Pago Electrónico
07/03/2025
2:00 PM

PREVIRED

8X315dUe34 - VgHFW3C2m7 - CCZv0ZXPa9 - P2KH83J8XK - w7za1mhzng - 3AxPappGhk -
L2mTAXPaf8 - PgC3NLdAK

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Término
6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENÉ	521.272	4.848	0		
8.330.102-3	ZÚNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	584.800	5.439	0		
7.014.292-8	ZÚNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONETIA	521.272	4.848	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 acdo de autoridad (Ley 21.227); 14: Suspensión Contrato por paro (Ley N°21.227); 15: Reducción de Jornada (Ley N°21.227); 20: Inicio Relación Laboral.

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)

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 08603

LUGAR Y FECHA

26 DE MARZO

DE 20 2025

NOMBRE JUAN URBINA HERRERA

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TRANSFERENCIA BANCARIA PARA JUAN URBINA H. POR PAGO	\$	\$
SUELDO AUXILIAR BOCHODROMO CORRESPONDIENTE AL MES DE		479.010.=
MARZO/2025		
13/03/2025 Transf. por \$ 200.000.=		
26/03/2025 Transf. por \$ 279.010.=		
total 479.010.=		
SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DIEZ PESOS	\$	\$ 479.010.=

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

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

OLIMPHO Taller Gráfico - FONO: 665 2787 - SANTIAGO

17/03/2025 - 17:46:37

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 13/03/2025 - 21:36:59
Monto: \$ 200.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 279186051
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



02/04/2025 - 15:31:05

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 26/03/2025 - 11:11:55
Monto: \$ 279.010
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 848861585
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.cmifchile.cl © 2014 Banco Itaú. Todos los derechos reservados

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0 8627

LUGAR Y FECHA

28

DE

ABRIL

DE 20
2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ HURTADO (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION \$

\$

PAGO COTIZACIONES EN PREVIRED, FONASA IPS,

123.244.=

I.S.L. CORRESPONDIENTES AL MES DE MARZO /2025

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500047017

SON: CIENTO VEINTITRES MIL DOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

\$

\$ 123.244.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO
EN
EFECTIVO

SI

NO

CHEQUE Nº

BANCO

Vº Bº
PRESIDENTE

Vº Bº
C.R.C.

Vº Bº
TESÓRERO

CONTADOR

FIRMA



29/04/2025 - 12:07:11

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 28/04/2025 - 22:07:28
Monto: \$ 123.244
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 262079639
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
202503074093-9

 Fecha Emisión 04/04/2025
 EDABBAQBAwcDBwUGAgIEDQEATQUDBAQDCQIDSQAQEAhwBAAE/Gz8kPz9w

ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

RUT EMPRESA	70.015.800-4	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS
DIRECCION	URETA COX 1047		
CIUDAD	SANTIAGO	REGION	Región Metropolitana
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-8	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	PABLO MUÑOZ PALMA
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA			

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	Nº INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2025/03
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO
FONASA	108.307	2017250300307946	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.937	2055250300195385
Total IPS / FONASA	108.307		Total MUTUAL	14.937	

TOTAL GENERAL
\$ 123.244

INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

1. Fecha vencimiento: 10/04/2025 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).

2. 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.

3. Consideraciones Pago Cheque:

- Se permite solo cheques / vale vista del mismo Banco.
- Emisor 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.

4. Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.

5. Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO	
TOTAL A PAGAR	\$ 123.244
PAGO EN EFECTIVO	<input type="checkbox"/>
PAGO CON CHEQUE	<input type="checkbox"/>
INFORMACION OBLIGATORIA	
BANCO	
Nº CHEQUE	
VENCIMIENTO	10/04/2025


CÓDIGOS DE CONVENIO
SERVIPAG 30820

RENDIDO
 Proyecto Código:
 2500042017



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.

Nº CUPON	RUT	MONTO
2025 03 074 093-9	70 015 800-4	0 000 123 244-4

Copia: Empresa

BancoEstado
 Sucursal 294 Santiago San Joaquín
 Comprobante de Pago
 Recaudaciones con Convenio

04/04/2025 12:25:40 Termina : 4772
 Cajero : rasfwccce4
 Convenio : 0010604342
 PREVIRED *** PREVIRED *** PREVIRED
 N° DE CUPON 2025030740939
 RUT EMPRESA 700158004
 IMPORTE 00001232444

Monto : \$123.244,00
 Medio de Pago : Efec
 CS 97011924

CONSULTAS AL 600 200 7000
 Visitenos en **RENDIDO**
 CO. S.A.
 COPIA CLIENTE Proyecto Código:
 Nº 2500042017

PLANILLA DE DECLARACIÓN Y PAGO SIMULTÁNEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

8X30H4V207 • hNvHW3C2m0 - CCZV0ZXPa8 - P2KkV8Cv13 • 1WEZg lnhZK - d3AXPaPUJH0 - G4hITzAXPa7 - PUGmEHUeA24

NÚMERO DE SERIE: 2017250300307946



RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

TIPO DE PAGO	<input checked="" type="checkbox"/> Declaración y Pago	<input type="checkbox"/> Declaración y No Pago	<input type="checkbox"/> Pago Declaración Anterior
Empleador General	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Empleador Público	<input type="checkbox"/> Entidad Pagadora de Subsidios
Trabajador Independiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Empleador Casa Particular	<input type="checkbox"/> Independiente TGR

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	Nº: 1047
R.U.T.: 70.015.800-4	Dpto:
Dirección: URETA COX	Región: Región Metropolitana
Comuna: SAN MIGUEL	Ciudad: SANTIAGO
Teléfono: 225551959	Celular:
Código Asociación Económica: 932909	Calle:
Nombre Repr. Legal: PABLO MUÑOZ PALMA	Calle:
R.U.T. Repr. Legal: 7.386.323-6	Calle:
Nombre Caja Compensación:	Calle:

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

1.606.072

Tasa de Cotización

X

7%

1.8%

Modalidad de Pago

Electrónico

X

Mixto

REMUNERACIÓN

GRATIFICACION LEGAL

RETROACTIVO

Modalidad de Pago

Electrónico

X

Mixto

MES

03

Año

2025

Mes

DESDE

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: 2017250300307946

PERÍODO DE REMUNERACIÓN	03		2025	
	MES	AÑO	MES	AÑO

ANEXOS: Detalle de Cotizaciones									
Nº	R.U.T.C.I. (Con Dig. Verif)	Apellido Paterno	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Previsional (IPSS-AFP)	REMUNERACIÓN NETA DEBIDA EN DEC. ABRIL ENS	COTIZACIÓN 7% 0.1% MESES	Movimiento del personal
1	6.598.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	30	SIP	510.636	35.745	FECHA INICIO DIA MES AÑO
2	8.350.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	584.800	40.936	FECHA TÉRMINO DIA MES AÑO
3	7.104.392-8	ZUNIGA	MARIA ANTONETTA		30	SIP	510.636	35.745	

Página 1 de 1

Plamilla 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° 3673010181 del 4/10/2001)



RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 4 2017

* CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL	
0	Sin Movimientos en el Mes
1	Contratación a plazo indefinido
2	Dese relación laboral
3	Subsidios (Licencia médica)
4	Permiso Sin Goce de Suelos
5	Incorporación al lugar de trabajo
6	Accidentes del trabajo
7	Contratación a plazo fijo

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055250300195385

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

8X3J5g4A36 - CUP0w3G2m7 - CCZv0ZXPa9 - P2KE7gg5kA2 - W7901mhZ33 - 3AXPbPUHGI - 4nTZAXPbP9 - UGmEHUeA8

Identificación del Empleador: Empresa

Nombre o Razón Social FEDERACION CHILENA DE BOCHIAS	Email mantonietazu@gmail.com	RUT 70.015.800-4	Código Act. Econom. 932909
Dirección	Comuna SANTIAGO	Ciudad Región Metropolitana	Teléfono 225551959
Nombre Representante Legal PABLO MUÑOZ PALMA	RUT Representante Legal 7.386.323-6	Región Cambio en el Representante Legal NO	
Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes	Porcentaje 0.93%	Antecedentes Generales	

DETALLE TASA COTIZACIÓN	X	REMUN. DEL MES	GRATIFICACIONES
DETALLE		VALORES (\$)	
		1.606.072	PERÍODO
		14.937	MARZO 2025

TOTAL REMUNERACIONES	Nº de Afiliados Informados 3	Nº de Contrato
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL		Nº de Declaración

RENDIDO
Proyecto Código:
10.25000 42017



Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
04/04/2025
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 4/10/2001).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Periodo de Remuneraciones: 03/2025

Número de Folio: 2055250300195385

Pago Electrónico
04/04/2025
2:00 PM

PREVIRED

8X3L544A36 - CUP0W3C2m7 - CCZV0ZXPa9 - P2KE79g5A2 - W7901mhZd3 - 3AXPaUHG1 - 4nTZAXXPa9 - UGmEUeA8
RUT
6.139.926-7
8.330.102-3
7.104.292-8
Apellido Paterno
URBINA
ZUNIGA
HERRERA
ALVAREZ
EVANGELINA ROSA
MARIA ANTONIETA
Apellido Materno
JUAN
RENE
510.636
584.800
510.636
Remuneración
4.749
5.439
4.749
Nombres
RENÉ
EVANGELINA ROSA
MARIA ANTONIETA
Colización
0
0
0
Movimiento Personal
Fecha Inicio
Fecha Termino

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:
Nº 25000 42047

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 08604

LUGAR Y FECHA

26

DE

MARZO

DE 20 2025

NOMBRE MARIA ANTONIETA ZUÑIGA ALVAREZ

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA Ma. ANTONIETA ZUÑIGA POR PAGO

\$

\$

SUELDO CONTADORA FECHIBO CORRESPONDIENTE AL MES DE

474.891.=

MARZO/2025

14/03/2025 Transf. por \$ 200.000.=

RENDIDO

Proyecto Código:

Nº 2500042017

26/03/2025 Transf. por \$ 274.891.=

Total 474.891.=

SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA
Y UN PESOS.=

\$

474.891.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO SI NO
EN EFECTIVO

CHEQUE Nº

BANCO

Vº Bº
FREBIDENTE

Vº Bº
C.R.C.

Vº Bº
TESORERO

CONTADOR

FIRMA

17/03/2025 - 17:46:18

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 13/03/2025 - 21:37:48
Monto: \$ 200.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 284126208
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



Itaú Empresas

02/04/2025 - 15:30:32

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 26/03/2025 - 11:17:26
Monto: \$ 274.891
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 881885093
Estado: Ok

Datos de destino

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

(600) 666 0888

Itaú Phone y Emergencias
Bancarias

Servicio Empresas

Informese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.cnfchile.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	MARZO	AÑO	2025	\$ 510.636.=
---------------------	-------	-----	------	--------------

HORAS EXTRAORDINARIAS

COMISIONES, SEGUN ESTADO

GRATIFICACION

TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE	\$ 510.636.=
------------------------------	--------------

EXENTO IMPOTOS.
Y COTIZACIONES
PREVISIONALES

CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR

BONO DE COLACION

MOVILIZACION

TOTAL HABER	\$ 510.636.=
-------------	--------------

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%	\$ 35.745.=
-------------------------	-------------------	----	-------------

% COTIZACION OBLIGATORIA

SEGURO CESANTIA TRABAJADOR

DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)

CALCULO IMPUESTO A LA RENTA

IMPTO. SEGUN TABLA Y TASAS

REMUNERACION

DESCCTS. PREVIS. (-)

REMUNER. NETA (=)

REMUNER. ADICIONAL

RENDIDO
Proyecto Código:

Nº 25000 42017

TOTAL IMPUESTO

REBAJAS AL IMPUESTO (-)

IMPUESTO A PAGAR (=)

DIVIDENDO HABITACIONAL

PRESTAMOS

SALDO LIQUIDO EN LETRAS

CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO

MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN

PESOS. =

TOTAL DESCUENTOS (-)	\$ 35.745.=
----------------------	-------------

ALCANCE LIQUIDO	\$ 474.891.=
-----------------	--------------

VALES O ANTICIPOS (-)	
-----------------------	--

SALDO LIQUIDO (=)	\$ 474.891.=
-------------------	--------------

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

a mi entera satisfaccion el saldo liquido indicado en la presente liquidacion 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

MARZO/2025

FIRMA DEL TRABAJADOR

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 08627

LUGAR Y FECHA

28

DE

ABRIL

DE 20
2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ HURTADO (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION \$

\$

PAGO COTIZACIONES EN PREVIRED, FONASA IPS,

123.244.=

I.S.L. CORRESPONDIENTES AL MES DE MARZO /2025

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500047017

SON: CIENTO VEINTITRES MIL DOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

\$

\$ 123.244.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO
EN
EFECTIVO

SI

NO

CHEQUE Nº

BANCO

Vº Bº
PRESIDENTE

Vº Bº
C.R.C.

Vº Bº
TESÓRERO

CONTADOR

FIRMA



29/04/2025 - 12:07:11

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 28/04/2025 - 22:07:28
Monto: \$ 123.244
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 262079639
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
202503074093-9

 Fecha Emisión 04/04/2025
 EDABBAQBAwcDBwUGAgIEDQEATQUDBAQDCQIDSQAQEAhwBAAE/Gz8kPz9w

ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

RUT EMPRESA	70.015.800-4	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS
DIRECCION	URETA COX 1047		
CIUDAD	SANTIAGO	REGION	Región Metropolitana
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-8	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	PABLO MUÑOZ PALMA
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA			

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	Nº INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2025/03
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO
FONASA	108.307	2017250300307946	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.937	2055250300195385
Total IPS / FONASA	108.307		Total MUTUAL	14.937	

TOTAL GENERAL
\$ 123.244

INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

1. Fecha vencimiento: 10/04/2025 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).

2. 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.

3. Consideraciones Pago Cheque:

- Se permite solo cheques / vale vista del mismo Banco.
- Emisor 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.

4. Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.

5. Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO	
TOTAL A PAGAR	\$ 123.244
PAGO EN EFECTIVO	<input type="checkbox"/>
PAGO CON CHEQUE	<input type="checkbox"/>
INFORMACION OBLIGATORIA	
BANCO	
Nº CHEQUE	
VENCIMIENTO	10/04/2025


CÓDIGOS DE CONVENIO
 SERVIPAG 30820

*RENDIDO
Proyecto Código:
2500042017*


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.

Nº CUPON	RUT	MONTO
2025 03 074 093-9	70 015 800-4	0 000 123 244-4

Copia: Empresa

BancoEstado
 Sucursal 294 Santiago San Joaquín
 Comprobante de Pago
 Recaudaciones con Convenio

04/04/2025 12:25:40 Termina :4772
 Cajero :rasfwccce4
 Convenio :0010604342
 PREVIRED *** PREVIRED *** PREVIRED
 N° DE CUPON 2025030740939
 RUT EMPRESA 700158004
 IMPORTE 00001232444

Monto : \$123.244,00
 Medio de Pago :Efec
 CS 97011924

CONSULTAS AL 600 200 7000
 Visitenos en **RENDIDO** o **www.bancoestado.cl**
 COPIA CLIENTE **Proyecto Código:**
Nº 2500042017

PLANILLA DE DECLARACIÓN Y PAGO SIMULTÁNEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

8X30H4V207 • hNvHW3C2m0 - CCZV0ZXPa8 - P2KkV8Cv13 • 1WEZg lnhZK - d3AXPaPUJH0 - G4hITzAXPa7 - PUGmEHUeA24

NÚMERO DE SERIE: 2017250300307946



RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

TIPO DE PAGO	<input checked="" type="checkbox"/> Declaración y Pago	<input type="checkbox"/> Declaración y No Pago	<input type="checkbox"/> Pago Declaración Anterior
Empleador General	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Empleador Público	<input type="checkbox"/> Entidad Pagadora de Subsidios
Trabajador Independiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Empleador Casa Particular	<input type="checkbox"/> Independiente TGR

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	Nº: 1047
R.U.T.: 70.015.800-4	Dpto:
Dirección: URETA COX	Región: Región Metropolitana
Comuna: SAN MIGUEL	Ciudad: SANTIAGO
Teléfono: 225551959	Celular:
Código Asociación Económica: 932909	Calle:
Nombre Repr. Legal: PABLO MUÑOZ PALMA	Calle:
R.U.T. Repr. Legal: 7.386.323-6	Calle:
Nombre Caja Compensación:	Calle:

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

1.606.072

Tasa de Cotización

7%

1.8%

Modalidad de Pago

Electrónico

X

Mixto

Electrónico

Mixto

Pago Electrónico

PREVIRED

04/04/2025

2:00 PM

04/04/2025

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: 2017250300307946

PERIODO DE REMUNERACIÓN	03	2025
MES		

ANEXOS: Detalle de Cotizaciones									
Nº	R.U.T.C.I. (Con Dig. Verif)	Apellido Paterno	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Previsional (IPSS-AFP)	REMUNERACIÓN NETA OBRERA DEC. ARABA ENS	COTIZACION 7% o 1.1% ENCS	Movimiento del personal
1	6.598.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	30	SIP	510.636	35.745	FECHA INICIO DIA MES AÑO
2	8.350.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	584.800	40.936	FECHA TÉRMINO DIA MES AÑO
3	7.104.392-8	ZUNIGA	MARIA ANTONETTA		30	SIP	510.636	35.745	

* 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	Dese relación laboral	11	Otros Movimientos (Ausentismo)
3	Subsidios (Licencia médica)	12	Reliquidación, Premio o Burgo posterior al finiquito
4	Permiso Sin Goce de Suelos	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		

Página 1 de 1

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 42017

Pago Electrónico
04/04/2025
2:00 PM

PREVIRED

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055250300195385

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

8X3J5g4A36 - CUP0w3G2m7 - CCZv0ZXPa9 - P2KE7gg5kA2 - W7901mhZ33 - 3AXPbPUHGI - 4nTZAXPbP9 - UGmEHUeA8

Identificación del Empleador: Empresa

Nombre o Razón Social FEDERACION CHILENA DE BOCHIAS	Email mantonietazu@gmail.com	RUT 70.015.800-4	Código Act. Econom. 932909
Dirección	Comuna SANTIAGO	Ciudad Región Metropolitana	Teléfono 225551959
Nombre Representante Legal PABLO MUÑOZ PALMA	RUT Representante Legal 7.386.323-6	Región Cambio en el Representante Legal NO	
Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes	Porcentaje 0.93%	Antecedentes Generales	

DETALLE TASA COTIZACIÓN	X	REMUN. DEL MES	GRATIFICACIONES
DETALLE		VALORES (\$)	
		1.606.072	PERÍODO
		14.937	MARZO 2025

TOTAL REMUNERACIONES

TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL

3

Nº de Afiliados Informados

Nº de Declaración

RENDIDO
Proyecto Código:
10.25000 42017



Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico	04/04/2025
	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 4/10/2001).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Periodo de Remuneraciones: 03/2025

Número de Folio: 2055250300195385

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

Pago Electrónico
04/04/2025
2:00 PM

PREVIRED

8X3L544A36 - CUP0W3C2m7 - CCZV0ZXPa9 - P2KE79g5A2 - W7901mhZd3 - 3AXPaUHG1 - 4nTZAXXPa9 - UGmEUeA8

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Colización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Termino
6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	510.636	4.749	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	584.800	5.439	0		
7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	510.636	4.749	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:
Nº 25000 42047

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 08605

LUGAR Y FECHA

26

DE

MARZO

DE 20 2025

NOMBRE EVANGELINA ZUÑIGA ALVAREZ

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA EVANGELINA Z. POR PAGO

\$

\$

SUELDO ADMINISTRATIVA FECHIBO CORRESPONDIENTE AL MES DE

707.864.=

MARZO/2025

14/03/2025 Transf. por \$ 200.000.-

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

26/03/2025 Transf. por \$ 507.864.=

Total \$ 707.864.=

SON: SETECIENTOS Siete MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

\$

\$ 707.864.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO	SI	NO
EN EFECTIVO		X

CHEQUE Nº

BANCO

Vº Bº

PRESIDENTE
OLIMPHIO Taller Gráfica - FONO: 665 2787 - SANTIAGO

Vº Bº
C.R.C.

Vº Bº
TESORERO

CONTADOR

FIRMA



17/03/2025 - 17:45:50

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 13/03/2025 - 21:38:38
Monto: \$ 200.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 288924824
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Evangelina Zniga Lvarez
RUT: 8.330.102-3
Banco: Banco Ripley/check
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.cmifchile.cl © 2014 Banco Itaú. Todos los derechos reservados



Itaú Empresas

02/04/2025 - 15:29:55

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 26/03/2025 - 11:20:21
Monto: \$ 507.864
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 899196724
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Evangelina Zniga 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

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	MARZO	AÑO 2025
HORAS EXTRAORDINARIAS		\$ 584.800.=
COMISIONES, SEGUN ESTADO		
GRATIFICACION		
TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE		\$ 584.800.=
EXENTO IMPOTOS Y COTIZACIONES PREVISIONALES	CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR	
	BONO DE COLACION	82.000
	MOVILIZACION	82.000.=
TOTAL HABER		\$ 748.800.=
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 %	\$ 40.936.=
% COTIZACION OBLIGATORIA		
SEGURO CESANTIA TRABAJADOR		
DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)		\$
CALCULO IMPUESTO A LA RENTA		IMPTO. SEGUN TABLA Y TASAS
REMUNERACION		
DESCCTS. PREVIS. (-)		
REMUNER. NETA (=)		
REMUNER. ADICIONAL		
TOTAL IMPUESTO		
REBAJAS AL IMPUESTO (-)		
IMPUESTO A PAGAR (=)		\$
DIVIDENDO HABITACIONAL		
PRESTAMOS		
SALDO LIQUIDO EN LETRAS		TOTAL DESCUENTOS (-) \$ 40.936.=
SETECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS		ALCANCE LIQUIDO 707.864.=
SESENTA Y CUATRO PESOS		VALES O ANTICIPOS (-)
pesos.		SALDO LIQUIDO (=) \$ 707.864.=

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

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
		MARZO/2025	

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 08627

LUGAR Y FECHA

28

DE

ABRIL

DE 20
2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ HURTADO (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION \$

\$

PAGO COTIZACIONES EN PREVIRED, FONASA IPS,

123.244.=

I.S.L. CORRESPONDIENTES AL MES DE MARZO /2025

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500047017

SON: CIENTO VEINTITRES MIL DOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

\$

\$ 123.244.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO
EN
EFECTIVO

SI

NO

CHEQUE Nº

BANCO

Vº Bº
PRESIDENTE

Vº Bº
C.R.C.

Vº Bº
TESÓRERO

CONTADOR

FIRMA



29/04/2025 - 12:07:11

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 28/04/2025 - 22:07:28
Monto: \$ 123.244
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 262079639
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
202503074093-9

 Fecha Emisión 04/04/2025
 EDABBAQBAwcDBwUGAgIEDQEATQUDBAQDCQIDSQAQEAhwBAAE/Gz8kPz9w

ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

RUT EMPRESA	70.015.800-4	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS
DIRECCION	URETA COX 1047		
CIUDAD	SANTIAGO	REGION	Región Metropolitana
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-8	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	PABLO MUÑOZ PALMA
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA			

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	Nº INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2025/03
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO
FONASA	108.307	2017250300307946	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.937	2055250300195385
Total IPS / FONASA	108.307		Total MUTUAL	14.937	

TOTAL GENERAL
\$ 123.244

INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

1. Fecha vencimiento: 10/04/2025 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).

2. 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.

3. Consideraciones Pago Cheque:

- Se permite solo cheques / vale vista del mismo Banco.
- Emisor 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.

4. Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.

5. Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO	
TOTAL A PAGAR	\$ 123.244
PAGO EN EFECTIVO	<input type="checkbox"/>
PAGO CON CHEQUE	<input type="checkbox"/>
INFORMACION OBLIGATORIA	
BANCO	
Nº CHEQUE	
VENCIMIENTO	10/04/2025


CÓDIGOS DE CONVENIO
 SERVIPAG 30820

*RENDIDO
Proyecto Código:
2500042017*


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.

Nº CUPON	RUT	MONTO
2025 03 074 093-9	70 015 800-4	0 000 123 244-4

Copia: Empresa

BancoEstado
 Sucursal 294 Santiago San Joaquín
 Comprobante de Pago
 Recaudaciones con Convenio

04/04/2025 12:25:40 Termina :4772
 Cajero :rasfwccce4
 Convenio :0010604342
 PREVIRED *** PREVIRED *** PREVIRED
 N° DE CUPON 2025030740939
 RUT EMPRESA 700158004
 IMPORTE 00001232444

Monto : \$123.244,00
 Medio de Pago :Efec
 CS 97011924

CONSULTAS AL 600 200 7000
 Visitenos en **RENDIDO** o **www.bancoestado.cl**
 COPIA CLIENTE **Proyecto Código:**
Nº 2500042017

PLANILLA DE DECLARACIÓN Y PAGO SIMULTÁNEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

8X30H4V207 • hNvHW3C2m0 - CCZV0ZXPa8 - P2KkV8Cv13 • 1WEZg lnhZK - d3AXPaPUJH0 - G4hITzAXPa7 - PUGmEHUeA24

NÚMERO DE SERIE: 2017250300307946



RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

TIPO DE PAGO	<input checked="" type="checkbox"/> Declaración y Pago	<input type="checkbox"/> Declaración y No Pago	<input type="checkbox"/> Pago Declaración Anterior
Empleador General	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Empleador Público	<input type="checkbox"/> Entidad Pagadora de Subsidios
Trabajador Independiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Empleador Casa Particular	<input type="checkbox"/> Independiente TGR

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	Nº: 1047
R.U.T.: 70.015.800-4	Dpto:
Dirección: URETA COX	Región: Región Metropolitana
Comuna: SAN MIGUEL	Ciudad: SANTIAGO
Teléfono: 225551959	Celular:
Código Asociación Económica: 932909	Calle:
Nombre Repr. Legal: PABLO MUÑOZ PALMA	Calle:
R.U.T. Repr. Legal: 7.386.323-6	Calle:
Nombre Caja Compensación:	Calle:

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

1.606.072

Tasa de Cotización

X

7%

1.8%

Modalidad de Pago

Electrónico

X

Mixto

Electrónico

X

Mixix

Pago Electrónico

04/04/2025

2:00 PM

PREVIRED

REMUNERACIÓN

03 2025

Mes Año

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: 2017250300307946

PERÍODO DE REMUNERACIÓN	03		2025	
	MES	AÑO	MES	AÑO

ANEXOS: Detalle de Cotizaciones									
Nº	R.U.T.C.I. (Con Dig. Verif)	Apellido Paterno	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Previsional (IPSS-AFP)	REMUNERACIÓN NETA DEBIDA EN DEC. ABRIL ENS	COTIZACIÓN 7% 0.1% MESES	Movimiento del personal
1	6.598.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	30	SIP	510.636	35.745	FECHA INICIO DIA MES AÑO
2	8.350.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	584.800	40.936	FECHA TÉRMINO DIA MES AÑO
3	7.104.392-8	ZUNIGA	MARIA ANTONETTA		30	SIP	510.636	35.745	

* CÓDIGOS MOVIMIENTOS PERSONAL

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



RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 42017

Pago Electrónico
04/04/2025
2:00 PM
PREVIRED

Página 1 de 1

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055250300195385

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

8X3J5g4A36 - CUP0w3G2m7 - CCZv0ZXPa9 - P2KE7gg5kA2 - W7901mhZ33 - 3AXPbPUHGI - 4nTZAXPbP9 - UGmEHUeA8

Identificación del Empleador: Empresa

Nombre o Razón Social FEDERACION CHILENA DE BOCHIAS	Email mantonietazu@gmail.com	RUT 70.015.800-4	Código Act. Econom. 932909
Dirección	Comuna SANTIAGO	Ciudad Región Metropolitana	Teléfono 225551959
Nombre Representante Legal PABLO MUÑOZ PALMA	RUT Representante Legal 7.386.323-6	Región Cambio en el Representante Legal NO	
Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes	Porcentaje 0.93%	Antecedentes Generales	

DETALLE TASA COTIZACIÓN	X	REMUN. DEL MES	GRATIFICACIONES
DETALLE		VALORES (\$)	
		1.606.072	PERÍODO
		14.937	MARZO 2025

TOTAL REMUNERACIONES

TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL

3

Nº de Afiliados Informados

Nº de Declaración

RENDIDO
Proyecto Código:
10.25000 42017



Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico	04/04/2025
	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 4/10/2001).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Periodo de Remuneraciones: 03/2025

Número de Folio: 2055250300195385

Pago Electrónico
04/04/2025
2:00 PM

PREVIRED

8X3L544A36 - CUP0W3C2m7 - CCZV0ZXPa9 - P2KE79g5A2 - W7901mhZd3 - 3AXPaUHG1 - 4nTZAXXPaP - UGmEUeA8
RUT
6.139.926-7
8.330.102-3
7.104.292-8
Apellido Paterno
URBINA
ZUNIGA
HERRERA
ALVAREZ
EVANGELINA ROSA
MARIA ANTONIETA
Apellido Materno
JUAN
RENE
510.636
584.800
510.636
Remuneración
4.749
5.439
4.749
Nombres
RENÉ
EVANGELINA ROSA
MARIA ANTONIETA
Colización
0
0
0
Movimiento Personal
Fecha Inicio
Fecha Termino

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:
Nº 25000 42047

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 08627

LUGAR Y FECHA

28

DE

ABRIL

DE 20
2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ HURTADO (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION \$

\$

PAGO COTIZACIONES EN PREVIRED, FONASA IPS,

123.244.=

I.S.L. CORRESPONDIENTES AL MES DE MARZO /2025

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500047017

SON: CIENTO VEINTITRES MIL DOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

\$

\$ 123.244.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO
EN
EFECTIVO

SI

NO

CHEQUE Nº

BANCO

Vº Bº
PRESIDENTE

Vº Bº
C.R.C.

Vº Bº
TESÓRERO

CONTADOR

FIRMA



29/04/2025 - 12:07:11

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 28/04/2025 - 22:07:28
Monto: \$ 123.244
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 262079639
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
202503074093-9

 Fecha Emisión 04/04/2025
 EDABBAQBAwcDBwUGAgIEDQEATQUDBAQDCQIDSQAQEAhwBAAE/Gz8kPz9w

ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

RUT EMPRESA	70.015.800-4	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS
DIRECCION	URETA COX 1047		
CIUDAD	SANTIAGO	REGION	Región Metropolitana
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-8	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	PABLO MUÑOZ PALMA
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA			

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	Nº INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2025/03
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO
FONASA	108.307	2017250300307946	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.937	2055250300195385
Total IPS / FONASA	108.307		Total MUTUAL	14.937	

TOTAL GENERAL
\$ 123.244

INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

1. Fecha vencimiento: 10/04/2025 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).

2. 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.

3. Consideraciones Pago Cheque:

- Se permite solo cheques / vale vista del mismo Banco.
- Emisor 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.

4. Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.

5. Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO	
TOTAL A PAGAR	\$ 123.244
PAGO EN EFECTIVO	<input type="checkbox"/>
PAGO CON CHEQUE	<input type="checkbox"/>
INFORMACION OBLIGATORIA	
BANCO	
Nº CHEQUE	
VENCIMIENTO	10/04/2025


CÓDIGOS DE CONVENIO
 SERVIPAG 30820

*RENDIDO
Proyecto Código:
2500042017*


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.

Nº CUPON	RUT	MONTO
2025 03 074 093-9	70 015 800-4	0 000 123 244-4

Copia: Empresa

BancoEstado
 Sucursal 294 Santiago San Joaquín
 Comprobante de Pago
 Recaudaciones con Convenio

04/04/2025 12:25:40 Termina :4772
 Cajero :rasfwccce4
 Convenio :0010604342
 PREVIRED *** PREVIRED *** PREVIRED
 N° DE CUPON 2025030740939
 RUT EMPRESA 700158004
 IMPORTE 00001232444

Monto : \$123.244,00
 Medio de Pago :Efec
 CS 97011924

CONSULTAS AL 600 200 7000
 Visitenos en **RENDIDO** o **www.bancoestado.cl**
 COPIA CLIENTE **Proyecto Código:**
Nº 2500042017

PLANILLA DE DECLARACIÓN Y PAGO SIMULTÁNEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

8X30H4V207 • hNvHW3C2m0 - CCZV0ZXPa8 - P2KkV8Cv13 • 1WEZg lnhZK - d3AXPaPUJH0 - G4hITzAXPa7 - PUGmEHUeA24

NÚMERO DE SERIE: 2017250300307946



RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

TIPO DE PAGO	<input checked="" type="checkbox"/> Declaración y Pago	<input type="checkbox"/> Declaración y No Pago	<input type="checkbox"/> Pago Declaración Anterior
Empleador General	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Empleador Público	<input type="checkbox"/> Entidad Pagadora de Subsidios
Trabajador Independiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Empleador Casa Particular	<input type="checkbox"/> Independiente TGR

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	Nº: 1047
R.U.T.: 70.015.800-4	Dpto:
Dirección: URETA COX	Región: Región Metropolitana
Comuna: SAN MIGUEL	Ciudad: SANTIAGO
Teléfono: 225551959	Celular:
Código Asociación Económica: 932909	Calle:
Nombre Repr. Legal: PABLO MUÑOZ PALMA	
R.U.T. Repr. Legal: 7.386.323-6	
Nombre Caja Compensación:	

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

Tasa de Cotización 7% 1.8%

Modalidad de Pago

Electrónico

Mixto

MES	AÑO	GRATIFICACIÓN LEGAL		RETROACTIVO	
		Mes	Año	Mes	Año
03	2025	DESDE	HASTA	DESDE	HASTA

COTIZACIONES

Cotiz. Legal

Reajuste

Interés

Multas

SUB TOTAL FONASA = 112.426

Compensación Asignación Familiar

- 4.119

MONTO PAGADO = 108.307

Nº de Afiliados
Nº de Líneas de Detalles
Nº 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)

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico	04/04/2025
	2:00 PM
	PRÉVIRED

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055250300195385

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

8X3J5g4A36 - CUP0w3G2m7 - CCZv0ZXPa9 - P2KE7gg5kA2 - W7901mhZ33 - 3AXPbPUHGI - 4nTZAXPbP9 - UGmEHUeA8

Identificación del Empleador: Empresa

Nombre o Razón Social FEDERACION CHILENA DE BOCHIAS	Email mantonietazu@gmail.com	RUT 70.015.800-4	Código Act. Econom. 932909
Dirección	Comuna SANTIAGO	Ciudad Región Metropolitana	Teléfono 225551959
Nombre Representante Legal PABLO MUÑOZ PALMA	RUT Representante Legal 7.386.323-6	Región Cambio en el Representante Legal NO	
Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes	Porcentaje 0.93%	Antecedentes Generales	

DETALLE TASA COTIZACIÓN	X	REMUN. DEL MES	GRATIFICACIONES
DETALLE		VALORES (\$)	
		1.606.072	PERÍODO
		14.937	MARZO 2025

TOTAL REMUNERACIONES

TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL

3

Nº de Afiliados Informados

Nº de Declaración

RENDIDO
Proyecto Código:
10.25000 42017



Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico	04/04/2025
	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 4/10/2001).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Periodo de Remuneraciones: 03/2025

Número de Folio: 2055250300195385

Pago Electrónico
04/04/2025
2:00 PM

PREVIRED

8X3L544A36 - CUP0W3C2m7 - CCZV0ZXPa9 - P2KE79g5A2 - W7901mhZd3 - 3AXPaUHG1 - 4nTZAXXPa9 - UGmEUeA8

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Colización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Termino
6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	510.636	4.749	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	584.800	5.439	0		
7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	510.636	4.749	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)

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 42047

COMPROBANTE DE EGRESO N° 0 8613

LUGAR Y FECHA

15 DE

ABRIL

DE 20
2025

NOMBRE ARTURO CONTRERAS VERA

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA ARTURO CONTRERAS POR PAGO

\$

\$

REPARACION ,LUBRICACION Y AJUSTES MAQUINA DE ESCRIBIR

IBM FECHIBO FACTURA N° 23

35.700.=

PROYECTO N° 2500042017

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 2500042017

SON: TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS

\$

\$ 35.700.=

CUENTA CORRIENTE N° 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO
EN
EFECTIVO

SI

NO

CHEQUE N°

BANCO

V.D.P.
PRESIDENTE

Vº Bº

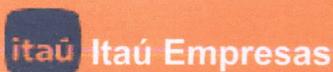
C.R.C.

Vº Bº

TESORERO

CONTADOR

FIRMA



28/04/2025 - 15:37:56

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 14/04/2025 - 23:50:28
Monto: \$ 35.700
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 920062668
Estado: Ok

Datos de destino

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

(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

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

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

R.U.T.:6.620.318- 2
FACTURA ELECTRONICA
Nº23

S.I.I. - LA FLORIDA

Fecha Emision: 07 de Abril del 2025

*RENDIDO
 Proyecto Código:
 N°2500042017*

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	Maq. escribir IBM modelo 82-C, reparación, lubricación y ajustes generales N° proyecto 2500042017	1	30.000			30.000

Forma de Pago: Contado



MONTO NETO	\$	30.000
I.V.A. 19%	\$	5.700
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
TOTAL	\$	35.700

Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

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

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

R.U.T.:6.620.318- 2

FACTURA ELECTRONICA

Nº23

S.I.I. - LA FLORIDA

Fecha Emision: 07 de Abril del 2025

**RENDIDO
Proyecto Código:
Nº2500042017**

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impo Adic.*	%Desc.	Valor
-	Maq. escribir IBM modelo 82-C, reparación, lubricación y ajustes generales Nº proyecto 2500042017	1	30.000			30.000

Forma de Pago: Contado



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 08615

LUGAR Y FECHA

28 DE ABRIL

DE 20 2025

NOMBRE JUAN URBINA HERRERA

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA JUAN URBINA POR PAGO SUELDO

\$

\$

AUXILIAR BOCHODROMO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL/2025

479.010.=

14/4/25 transf. por \$ 200.000.=

28/4/25 transf. por \$ 279.010.=

TOTAL \$ 479.010.=

*RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 42017*

SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DIEZ PESOS

\$

479.010.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO	SI	NO
EN EFECTIVO	X	

CHEQUE Nº

BANCO

Vº Bº
PRESIDENTE

Vº Bº
C.R.C.

Vº Bº
TESORERO

CONTADOR

FIRMA



28/04/2025 - 15:38:35

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 14/04/2025 - 23:49:52
Monto: \$ 200.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 916534912
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



28/04/2025 - 15:37:03

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 26/04/2025 - 13:06:24
Monto: \$ 279.010
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 735705001
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	ABRIL	AÑO 2025
HORAS EXTRAORDINARIAS		\$ 510.636.=
COMISIONES, SEGUN ESTADO		
GRATIFICACION		
TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE		\$ 510.636.=
EXENTO IMPOTOS. Y COTIZACIONES PREVISIONALES	1 CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR	4.119.=
	BONO DE COLACION	
	MOVILIZACION	
		TOTAL HABER \$ 514.755.=

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%	35.745.=
% COTIZACION OBLIGATORIA			
SEGURO CESANTIA TRABAJADOR			
DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)			\$
CALCULO IMPUESTO A LA RENTA		IMPTO. SEGUN TABLA Y TASAS	
REMUNERACION			
DESCCTS. PREVIS. (-)			
REMUNER. NETA (=)			
REMUNER. ADICIONAL			
TOTAL IMPUESTO			
REBAJAS AL IMPUESTO (-)			
IMPUESTO A PAGAR (=)			\$
DIVIDENDO HABITACIONAL			
PRESTAMOS			

SALDO LIQUIDO EN LETRAS	TOTAL DESCUENTOS (-)	\$ 35.745.=
CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DIEZ PESOS.=	ALCANCE LIQUIDO	479.010.=
	VALES O ANTICIPOS (-)	
	SALDO LIQUIDO (-)	\$ 479.010.=

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



Vº Bº Vº Bº FECHA ABRIL/2025 FIRMA DEL TRABAJADOR

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

COMPROBANTE DE EGRESO № 0 8629

LUGAR Y FECHA

15

DE

MAYO

DE 20

2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION \$

\$

PAGO COTIZACIONES EN PREVIRED , FONASA I.P.S.

123.244.=

ISL , CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL /2025

*RENDIDO
Proyecto Cédiao:
Nº 2500042017*

SON: CIENTO VEINTITRES MIL DOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

\$

\$ 123.244.=

CUENTA CORRIENTE Nº

211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO
EN
EFECTIVO

SI

NO

CHEQUE Nº

BANCO

Vº Bº
PRESIDENTE

Vº Bº
C.R.C.

Vº Bº
TESORERO

CONTADOR

FIRMA

16/05/2025 - 17:04:24

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 15/05/2025 - 17:11:21
Monto: \$ 123.244
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 365318445
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
202504085446-0

 Fecha Emisión 07/05/2025
 EDdyIGQEAQMMEbgAGBOIDAUAHawECSAIGAQMGDAUGTQMBBxsEBQY/Pz8=


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
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-6	TELEFONO	225551959
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA		NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	PABLO MUÑOZ PALMA

ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	Nº INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2025/04
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO
FONASA	108.307	2017250400401231	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.937	2055250400241927
Total IPS / FONASA	108.307		Total MUTUAL	14.937	

TOTAL GENERAL
\$ 123.244
INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

1. Fecha vencimiento: 12/05/2025 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).

2. 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 ServEstado:

- 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.

3. 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.

4. Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.

5. Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO
TOTAL A PAGAR
\$ 123.244
PAGO EN EFECTIVO

PAGO CON CHEQUE

INFORMACION OBLIGATORIA
BANCO
Nº CHEQUE
VENCIMIENTO
12/05/2025

FIRMA Y TIMBRE CAJERO
CÓDIGOS DE CONVENIO
SERVIPAG 30820

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017



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.

Nº CUPON 2025 04 085 446-0	RUT 70 015 800-4	MONTO 0 000 123 244-4
-------------------------------	---------------------	--------------------------

Copia: Empresa

BancoEstado
 Sucursal 294 Santiago San Joaquín
 Comprobante de Pago
 Recaudaciones con Convenio

07/05/2025 11:39:56 Terminal:4768

 Cajero :naudoFg7gc
 Convenio :0010604342

PREVIRED *** PREVIRED ***

No DE CUPON 2025040854460

RUT EMPRESA 700158004

IMPORTE 00001232444

 Monto \$123.244,00
 Ajuste Metálico por Ley 20.956: \$4,00
 Monto Cance lado: \$123.240,00
 Medio de Pago :Efec

CS 1D7B5076

 CONSULTAS AL 600 200 7000
 Visítanos en www.bancostado.cl
RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

BX30H4VLZ0 - gelYW3CVm6 - CCZVnZXPa9 - P2KE7KVVm2 - 1WEZg1mhZK - T3AXPaP2H6 - 7EgLTAXPa1 - P2Ym1WgeA11

NÚMERO DE SERIE: 2017250400401231



IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

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

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Trabajador Independiente

Empleador Casa Particular

Independiente TGR

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

Ciudad: SANTIAGO

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

R.U.T.: 70.015.800-4

Dirección: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

Región: Región Metropolitana

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: 2017250400401231

PERIODO DE REMUNERACIÓN	04	2025
	MES	AÑO

ANEXOS: Detalle de Cotizaciones

Nº	R.U.T.C.I. (Con Díg. Verif.)	Apellido Paterno	Materno	Nombres	Trabajadores	Entidad Previsional (IPSS - AFP)	REMUERACION o PENSION CONTRIBUTIVA DECLARADA EN %	COTIZACION % o 1.8% EN %	* COD MOV	Movimiento del personal		
										DÍA	MES	AÑO
1	6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	30	SIP	510.636	35.745	0			
2	8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	584.800	40.936	0			
3	7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	510.636	35.745	0			

* 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	Subsidios(Licencia médica)	12	Reajustación, Premio o Bono posterior al finiquito
4	Permiso Sin Goce de Sueldos	13	Suspensión Contrato adicio 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		



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)

Pago Electrónico
07/05/2025
2:00 PM

PREVIRED

**RENDIMIENTO
Código:
Proyecto
Nº 2500042017**

Página 1 de 1



Ministerio de Trabajo

TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

Nº serie resumen
0000000200624853

IPs (ex INP)

8mhaHg4Awg - C3amCCZV04 - ZXPaP2KE75 - KY4e3A1mh4 - ZT3AXPaP2K - H7EqLTAXP9 - aP2GAM57h9 - 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		maritonelazuz@gmail.com
DOMICILIO (Avenida o Calle, N°, Block, Piso N°, Depto. N°)	Región Metropolitana	E-MAIL CONTACTO
SANTIAGO	SAN MIGUEL	932909
CIUDAD O LOCALIDAD	COMUNA	REGIÓN
NOMBRE CAJA COMPENSACION	PABLO MUÑOZ PALMA	CODIGO POSTAL
7.386.323-6	NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres)	Instituto de Seguridad Laboral (ISL)
RUT REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE MUTUAL	NOMBRE BANCO

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA			ANTECEDENTES DEL PAGO				
REMUNERACION	GRATIFICACION LEGAL		GRATIFICACION VOLUNTARIA		Nº CHEQUE		
	Mes	Año	Mes	Año		Mes	Año
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						
Bonif. Art. 19, Ley 15.386	+ 0						
TOTAL REBAJAS	= 4.119						
(3)							
COMPENSACIÓN							
Compensación Asignación Familiar (FONASA)	+ 4.119						
TOTAL COMPENSACIONES	= 4.119						
SALDO FINAL							
A FAVOR DE INSTITUCION	0						
A FAVOR EMPLEADOR	0						
	(1)-(3)+(4)						

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

ESTEBAN SEGURA R.
Gerente General

Pago Electrónico
07/05/2025
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 4/10/2001)

TR AX ANEXO TRABAJADORES

Nº serie resumen 0000000200624853

IPS (ex INP) 8mhah9v4W9 - C3amCCZV04 - ZXPaP2KE75 - KY4e3A1mh4 - ZT3AXPaP2K - H7EgLTAXP9 - aP2GAM57h9 - A0

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

Nº	Rut	DV	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Días Trab.	Rem. Imponible	Pensiones IPS (ex INP)	Fonasa	Accidentes del Trabajo	COTIZACIONES Y APORTES			REBAJAS			ASIGNACION FAMILIAR									
									DESAHUCIO		MOVIMIENTO DE PERSONAL			Tramo		Simple		Invalidez		Maternal		Monto		
									Rem.	Cotización	Cod.	F. Inicio	F. Término	C	Nº	Nº	Nº	Nº	C	1	0	0	4.119	0
1	6.139.926	7	URBINA HERRERA JUAN RENE	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.119	0	0	0	0
			TOTALES GENERALES		0	0	0	0												4.119	0			
			TOTAL POR PAGINA		0	0	0	0												4.119	0			

Pago Electrónico
07/05/2025
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-Time; 11: Otros Movimientos (Ausentismo); 12: Reliquidación, premio, bono posterior al finiquito; 13: Suspensión Contrato por pacto (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
Código:
Proyecto
Nº 25000 42047**

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055250400241927

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

8X3L5d4WA7-YLT0W3C/m1 - CG2Zv0XP-a9 - P2KE7K/Y4E0 - W7901mhZT5 - 3AXPaP2H7K - EgLTAXPaP0 - 2Ym1WgA2

Identificación del Empleador: Empresa

Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	manoneliazu@gmail.com	70.015.800-4	932909
Dirección	Comuna	Ciudad	Teléfono
URETA COX 1047	SAN MIGUEL	SANTIAGO	222551959
Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal	NO
PABLO MUÑOZ PALMA	7.386.323-6		

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes

Detalle	Porcentaje	Resum. del Mes	Gratificaciones	Desde	Hasta
ASA COTIZACIÓN	0,93%	X			
TOTAL REMUNERACIONES		Valores(\$)		Periodo	Nº Contrato
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL		1.606.072	Abri 2025		Nº de Declaración
	14.937	3			

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 250042017


Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico	07/05/2025
	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 4/10/2001).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Instituto de Seguridad Laboral (ISI)

Pago Electrónico
07/05/2025
2:00 PM

Periodo de Remuneraciones: 04/2025
Número de Folio: 2055250400241927

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Término
6.130.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	510.636	4.749	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	584.800	5.439	0		
7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	510.636	4.749	0		

8X3L5dAWA7 - YLTdWW3C/m1 - CCZV0ZXPa9 - P2KE7KY4E0 - W7904mhZT5 - 3AXPaP2H7K -
EgLTAXPaP0 - 2YmIVgqeA2

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 N°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)

RENDIBO
Código:
Proyecto
Nº 2500042047

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 08616

28 DE ABRIL

DE 2025

LUGAR Y FECHA

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 ABRIL

474.891.=

2025

14/4/25 transf. por \$ 200.000.=

RENDIDO

Proyecto Código:

28/4/25 transf. por \$ 274.891.=

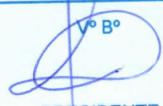
Nº 2500042017

total \$ 474.891.=

CUATROCIENTOS SETENTA y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA
SON:
Y UN PESOS.=

\$

\$ 474.891.=

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

OLIMPHO Taller Gráfico - FONO: 665 2787 - SANTIAGO



28/04/2025 - 15:49:11

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 14/04/2025 - 23:48:46
Monto: \$ 200.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 909915443
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

28/04/2025 - 15:36:27

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 26/04/2025 - 13:07:07
Monto: \$ 274.891
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 739921128
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	ABRIL	AÑO 2025	\$ 510.636.=
HORAS EXTRAORDINARIAS			
COMISIONES, SEGUN ESTADO			

GRATIFICACION

TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE \$ 510.636.=

EXENTO IMPOTOS.
Y COTIZACIONES
PREVISIONALES

CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR
BONO DE COLACION
MOVILIZACION

TOTAL HABER \$ 510.636.=

DESCUENTOS DE CARGO DEL TRABAJADOR

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

COTIZ. VOL. \$ CTA. AHORRO \$

SALUD - Sistema: FONASA Cotiz. Pactada \$ 7% 35.745.=

% COTIZACION OBLIGATORIA

SEGURO CESANTIA TRABAJADOR

DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)

CALCULO IMPUESTO A LA RENTA IMPTO. SEGUN TABLA Y TASAS

REMUNERACION

DESCTOS. PREVIS. (-)

REMUNER. NETA (=)

REMUNER. ADICIONAL

TOTAL IMPUESTO

REBAJAS AL IMPUESTO (-)

IMPUESTO A PAGAR (=)

DIVIDENDO HABITACIONAL

PRESTAMOS

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042047

SALDO LIQUIDO EN LETRAS
CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO
MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN
PESOS. =

TOTAL DESCUENTOS (-) \$ 35.745.=
ALCANCE LIQUIDO 474.891.=
VALES O ANTICIPOS (-)
SALDO LIQUIDO (=) \$ 474.891.=

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



Vº Bº

Vº Bº

FECHA

ABRIL/ 2025

FIRMA DEL TRABAJADOR

COMPROBANTE DE EGRESO № 0 8629

LUGAR Y FECHA

15

DE

MAYO

DE 20

2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION \$

\$

PAGO COTIZACIONES EN PREVIRED , FONASA I.P.S.

123.244.=

ISL , CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL /2025

*RENDIDO
Proyecto Cédiao:
Nº 2500042017*

SON: CIENTO VEINTITRES MIL DOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

\$

\$ 123.244.=

CUENTA CORRIENTE №

211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO
EN
EFECTIVO

SI

NO

CHEQUE №

BANCO

Vº Bº
PRESIDENTE

Vº Bº
C.R.C.

Vº Bº
TESORERO

CONTADOR

FIRMA

16/05/2025 - 17:04:24

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 15/05/2025 - 17:11:21
Monto: \$ 123.244
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 365318445
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
202504085446-0

 Fecha Emisión 07/05/2025
 EDdyIGQEAMEBgAGBOIDAUAHawECSAIGAQMGDAUGTQMBAxsEBQY/Pz8=


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
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-6	TELEFONO	225551959
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA		NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	PABLO MUÑOZ PALMA

ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	Nº INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2025/04
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO
FONASA	108.307	2017250400401231	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.937	2055250400241927
Total IPS / FONASA	108.307		Total MUTUAL	14.937	

TOTAL GENERAL
\$ 123.244
INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

1. Fecha vencimiento: 12/05/2025 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).

2. 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 ServEstado:

- 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.

3. 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.

4. Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.

5. Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO
TOTAL A PAGAR
\$ 123.244
PAGO EN EFECTIVO

PAGO CON CHEQUE

INFORMACION OBLIGATORIA
BANCO
Nº CHEQUE
VENCIMIENTO
12/05/2025

FIRMA Y TIMBRE CAJERO
CÓDIGOS DE CONVENIO
SERVIPAG
30820

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017



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.

Nº CUPON 2025 04 085 446-0	RUT 70 015 800-4	MONTO 0 000 123 244-4
-------------------------------	---------------------	--------------------------

Copia: Empresa

BancoEstado
 Sucursal 294 Santiago San Joaquín
 Comprobante de Pago
 Recaudaciones con Convenio

07/05/2025 11:39:56 Terminal:4768

 Cajero :naudoFg7gc
 Convenio :0010604342

PREVIRED *** PREVIRED ***

No DE CUPON 2025040854460

RUT EMPRESA 700158004

IMPORTE 00001232444

 Monto \$123.244,00
 Ajuste Metálico por Ley 20.956: \$4,00
 Monto Cance lado: \$123.240,00
 Medio de Pago :Efec

CS 1D7B5076

 CONSULTAS AL 600 200 7000
 Visítanos en www.bancostado.cl
RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

BX30H4VLZ0 - gelYW3CVm6 - CCZVnZXPa9 - P2KE7KVVm2 - 1WEZg1mhZK - T3AXPaP2H6 - 7EgLTAXPa1 - P2Ym1WgeA11



NÚMERO DE SERIE: 2017250400401231

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

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

Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

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: JURETA COX

Nº: 1047

Depósito:

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: 2017250400401231

PERIODO DE REMUNERACIÓN	04	2025
	MES	AÑO

ANEXOS: Detalle de Cotizaciones

Nº	R.U.T.C.I. (Con Díg. Verif.)	Apellido Paterno	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Previsional (IPSS - AFP)	REMUERACION o PENSION CONTRIBUTIVA DECLARADA EN %	COTIZACION % o 1.8% EN %	* COD MOV	Movimiento del personal		
										DIA	MES	AÑO
1	6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	30	SIP	510.636	35.745	0			
2	8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	584.800	40.936	0			
3	7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	510.636	35.745	0			

* 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	Subsidios(Licencia médica)	12	Reajustación, Premio o Bono posterior al finiquito
4	Permiso Sin Goce de Sueldos	13	Suspensión Contrato adicio 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		



Pago Electrónico
07/05/2025
2:00 PM
PREVIRED

**RENDIMIENTO
Código:
Proyecto
Nº 2500042017**

Página 1 de 1



Ministerio de Trabajo

TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

Nº serie resumen
0000000200624853

IPs (ex INP)

8mhaHg4Awg - C3amCCZV04 - ZXPaP2KE75 - KY4e3A1mh4 - ZT3AXPaP2K - H7EqLTAXP9 - aP2GAM57h9 - 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		maritonelazuz@gmail.com
DOMICILIO (Avenida o Calle, N°, Block, Piso N°, Depto. N°)	Región Metropolitana	E-MAIL CONTACTO
SANTIAGO	SAN MIGUEL	932909
CIUDAD O LOCALIDAD	COMUNA	REGIÓN
NOMBRE CAJA COMPENSACION	PABLO MUÑOZ PALMA	CODIGO POSTAL
7.386.323-6	NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres)	Instituto de Seguridad Laboral (ISL)
RUT REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE MUTUAL	NOMBRE BANCO

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA			ANTECEDENTES DEL PAGO				
REMUNERACION	GRATIFICACION LEGAL		GRATIFICACION VOLUNTARIA		Nº CHEQUE		
	Mes	Año	Mes	Año		Mes	Año
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						
Bonif. Art. 19, Ley 15.386	+ 0						
TOTAL REBAJAS	= 4.119						
(3)							
COMPENSACIÓN							
Compensación Asignación Familiar (FONASA)	+ 4.119						
TOTAL COMPENSACIONES	= 4.119						
SALDO FINAL							
A FAVOR DE INSTITUCION	0						
A FAVOR EMPLEADOR	0						
	(1)-(3)+(4)						

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

ESTEBAN SEGURA R.
Gerente General

Pago Electrónico
07/05/2025
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 4/10/2001)

TR AX ANEXO TRABAJADORES

Nº serie resumen 0000000200624853

IPS (ex INP) 8mhah9v4W9 - C3amCCZV04 - ZXPaP2KE75 - KY4e3A1mh4 - ZT3AXPaP2K - H7EgLTAXP9 - aP2GAM57h9 - A0

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

IDENTIFICACION TRABAJADOR	COTIZACIONES Y APORTES	REBAJAS															
		MOVIMIENTO DE PERSONAL			ASIGNACION FAMILIAR												
		DIAS TRAB	REM. IMPONIBLE	PENSIONES IPS (ex INP)	FONASA	ACCIDENTES DEL TRABAJO	REM.	COTIZACION	COD.	F. INICIO	F. TERMINO	C.	Nº	Nº	Nº	Monto	BONIF. ART 19 LEY 15.386
1 6.139.926	7 URBINA HERRERA JUAN RENE	30	0	0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	4.119	0
	TOTALES GENERALES		0	0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	4.119	0
	TOTAL POR PAGINA		0	0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	4.119	0

Pago Electrónico
07/05/2025
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-Time; 11: Otros Movimientos (Ausentismo); 12: Reliquidación, premio, bono posterior al finiquito; 13: Suspensión Contrato por pacto (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
Código:
Proyecto
Nº 25000 42047

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055250400241927

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

8X3L5d4WA7-YLT0W3C/m1 - CG2Zv0XP-a9 - P2KE7K/Y4E0 - W7901mhZT5 - 3AXPaP2H7K - EgLTAXPaP0 - 2Ym1WgA2

Identificación del Empleador: Empresa

Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	manoneliazu@gmail.com	70.015.800-4	932909
Dirección	Comuna	Ciudad	Teléfono
URETA COX 1047	SAN MIGUEL	SANTIAGO	222551959
Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal	NO
PABLO MUÑOZ PALMA	7.386.323-6		

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes

Detalle	Porcentaje	Resum. del Mes	Gratificaciones	Desde	Hasta
ASA COTIZACIÓN	0,93%	X			
TOTAL REMUNERACIONES		Valores(\$)		Periodo	Nº Contrato
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL		1.606.072	Abri 2025		Nº de Declaración
	14.937	14.937			3

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 250042017


Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
07/05/2025
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 4/10/2001).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Instituto de Seguridad Laboral (ISI)

Pago Electrónico

07/05/2025
2:00 PM

Periodo de Remuneraciones: 04/2025

Número de Folio: 2055250400241927

PAGO	PREVIRED
------	----------

8X3L5d4WA7 - YLTdWW3C/m1 - CCZvZXPa9 - P2KE7KY4E0 - W7904mhZT5 - 3AXPaP2H7K - EgLTAXPaP0 - 2YmIVgqeA2

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Término
6.130.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	510.636	4.749	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	584.800	5.439	0		
7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	510.636	4.749	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 N°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)

**RENDIBO
Código:
Proyecto
Nº 2500042047**

COMPROBANTE DE EGRESO N° 08617

LUGAR Y FECHA

28 DE ABRIL DE 20 2025

NOMBRE EVANGELINA ZUÑIGA ALVAREZ

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TRANSFERENCIA BANCARIA PARA EVANGELINA Z. POR PAGO SUELDO	\$	\$
ADMINISTRATIVA FECHIBO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL		707.864.=
2025		
14/04/25 Transf. por \$ 200.000.=		
28/04/25 Transf. por \$ 507.864.=		
total 707.864.=		
SON: SETECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS	\$	\$ 707.864.=

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

CUENTA CORRIENTE N° 211101030 BANCO ITAU	SUB CUENTA
RECIBIDO <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO EN EFECTIVO	CHEQUE N°
Vº Bº PRESIDENTE	Vº Bº C.R.C.

OLIMPHO Taller Gráfico - FONO: 665 2787 - SANTIAGO

Vº Bº
TESORERO

Vº Bº
CONTADOR

FIRMA

28/04/2025 - 15:42:31

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 14/04/2025 - 23:49:18
Monto: \$ 200.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 912980545
Estado: Ok

Datos de destino

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

28/04/2025 - 15:35:51

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 26/04/2025 - 13:07:53
Monto: \$ 507.864
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 744487265
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Evangelina Zniga Lvarez
RUT: 8.330.102-3
Banco: Banco Ripley/check
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	ABRIL	AÑO 2025	\$ 584.800.=
HORAS EXTRAORDINARIAS			
COMISIONES, SEGUN ESTADO			

GRATIFICACION

TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE \$ 584.800.=

EXENTO IMPOTOS
Y COTIZACIONES
PREVISIONALES

CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR

82.000.=

BONO DE COLACION

82.000.=

MOVILIZACION

82.000.=

TOTAL HABER \$ 748.800.=

DESCUENTOS DE CARGO DEL TRABAJADOR

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

COTIZ. VOL. \$ CTA. AHORRO \$

SALUD - Sistema: FONASA Cotiz. Pactada \$ 7 % 40.936.=

% COTIZACION OBLIGATORIA

SEGURO CESANTIA TRABAJADOR

DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)

CALCULO IMPUESTO A LA RENTA

IMPTO. SEGUN TABLA Y TASAS

REMUNERACION

DESCCTOS. PREVIS. (-)

REMUNER. NETA (=)

REMUNER. ADICIONAL

TOTAL IMPUESTO

REBAJAS AL IMPUESTO (-)

IMPUESTO A PAGAR (=)

DIVIDENDO HABITACIONAL

PRESTAMOS

*RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 250042017*

SALDO LIQUIDO EN LETRAS

SETECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS

TOTAL DESCUENTOS (-) \$ 40.936.=

SESENTA Y CUATRO PESOS.=

ALCANCE LIQUIDO 707.864.=

VALES O ANTICIPOS (-)

SALDO LIQUIDO (=) \$ 707.864.=

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



Vº Bº

Vº Bº

FECHA

ABRIL/2025

FIRMA DEL TRABAJADOR

Evangelina Zuñiga S.

COMPROBANTE DE EGRESO № 0 8629

LUGAR Y FECHA

15

DE

MAYO

DE 20

2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION \$

\$

PAGO COTIZACIONES EN PREVIRED , FONASA I.P.S.

123.244.=

ISL , CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL /2025

*RENDIDO
Proyecto Cédiao:
Nº 2500042017*

SON: CIENTO VEINTITRES MIL DOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

\$

\$ 123.244.=

CUENTA CORRIENTE №

211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO
EN
EFECTIVO

SI

NO

CHEQUE №

BANCO

Vº Bº
PRESIDENTE

Vº Bº
C.R.C.

Vº Bº
TESORERO

CONTADOR

FIRMA

16/05/2025 - 17:04:24

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 15/05/2025 - 17:11:21
Monto: \$ 123.244
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 365318445
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
202504085446-0

 Fecha Emisión 07/05/2025
 EDdyIGQEAMEBgAGBOIDAUAHawECSAIGAQMGDAUGTQMBAxsEBQY/Pz8=


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
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-6	TELEFONO	225551959
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA		NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	PABLO MUÑOZ PALMA

ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	Nº INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2025/04
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO
FONASA	108.307	2017250400401231	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.937	2055250400241927
Total IPS / FONASA	108.307		Total MUTUAL	14.937	

TOTAL GENERAL
\$ 123.244
INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

1. Fecha vencimiento: 12/05/2025 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).

2. 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 ServEstado:

- 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.

3. 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.

4. Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.

5. Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO
TOTAL A PAGAR
\$ 123.244
PAGO EN EFECTIVO

PAGO CON CHEQUE

INFORMACION OBLIGATORIA
BANCO
Nº CHEQUE
VENCIMIENTO
12/05/2025

FIRMA Y TIMBRE CAJERO
CÓDIGOS DE CONVENIO
SERVIPAG
30820

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017



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.

Nº CUPON 2025 04 085 446-0	RUT 70 015 800-4	MONTO 0 000 123 244-4
-------------------------------	---------------------	--------------------------

Copia: Empresa

BancoEstado
 Sucursal 294 Santiago San Joaquín
 Comprobante de Pago
 Recaudaciones con Convenio

07/05/2025 11:39:56 Terminal:4768

 Cajero :naudoFg7gc
 Convenio :0010604342

PREVIRED *** PREVIRED ***

 No DE CUPON 2025040854460
 RUT EMPRESA 700158004
 IMPORTE 00001232444

 Monto \$123.244,00
 Ajuste Metálico por Ley 20.956: \$4,00
 Monto Cance lado: \$123.240,00
 Medio de Pago :Efec

CS 1D7B5076

 CONSULTAS AL 600 200 7000
 Visítanos en www.bancosteado.cl
RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

BX30H4VLZ0 - gelYW3CVm6 - CCZVnZXPa9 - P2KE7KVVm2 - 1WEZg1mhZK - T3AXPaP2H6 - 7EgLTAXPa1 - P2Ym1WgeA11

NÚMERO DE SERIE: 2017250400401231



IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

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

Correo electrónico:

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador
Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS
R.U.T.: 70.015.800-4
Dirección: JURETA COX
Comuna: SAN MIGUEL
Teléfono: 226551959
Código Actividad Económica: 932909
Nombre Rpr.: legal: PABLO MUÑOZ PALMA
R.U.T. Rpr.: legal: 7.386.323-6
Número Caja Compensación:

Nº: 1047
Dep: _____
Región: Región Metropolitana
Correo electrónico: mantonilezau@gmail.com

RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

MES	AÑO	GRATIFICACIÓN LEGAL []		RETROACTIVO []	
		Mes	Año	Mes	Año
		DESDE	HASTA	DESDE	HASTA

Tasa de Cotización		X	7%		1.8%
Modalidad de Pago				Electrónico	X

Pago Electrónico	
07/05/2025	2.00 PM

Esteban Segura R.
Gerente General

PREVIRED

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 (2017)
Compensación Asignación Familiar

MONTO PAGADO =

108.307

Nº de Afiliados
Nº de Líneas de Detalles
Nº Hojas Anexas

3
3
1

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: 2017250400401231

PERIODO DE REMUNERACIÓN	04	2025
	MES	AÑO

ANEXOS: Detalle de Cotizaciones

Nº	R.U.T.C.I. (Con Díg. Verif.)	Apellido Paterno	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Previsional (IPSS - AFP)	REMUERACION o PENSION CONTRIBUTIVA DECLARADA EN %	COTIZACION % o 1.8% EN %	* COD MOV	Movimiento del personal		
										DIA	MES	AÑO
1	6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	30	SIP	510.636	35.745	0			
2	8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	584.800	40.936	0			
3	7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	510.636	35.745	0			

* 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	Subsidios(Licencia médica)	12	Reajustación, Premio o Bono posterior al finiquito
4	Permiso Sin Goce de Sueldos	13	Suspensión Contrato adicio 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		



Pago Electrónico
07/05/2025
2:00 PM
PREVIRED

**RENDIMIENTO
Código:
Proyecto
Nº 2500042017**

Página 1 de 1



Ministerio de Trabajo

TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

Nº serie resumen
0000000200624853

IPs (ex INP)

8mhaHg4Awg - C3amCCZV04 - ZXPaP2KE75 - KY4e3A1mh4 - ZT3AXPaP2K - H7EqLTAXP9 - aP2GAM57h9 - 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		maritonelazuz@gmail.com
DOMICILIO (Avenida o Calle, N°, Block, Piso N°, Depto. N°)	Región Metropolitana	E-MAIL CONTACTO
SANTIAGO	SAN MIGUEL	932909
CIUDAD O LOCALIDAD	COMUNA	REGIÓN
NOMBRE CAJA COMPENSACION	PABLO MUÑOZ PALMA	CODIGO POSTAL
7.386.323-6	NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres)	Instituto de Seguridad Laboral (ISL)
RUT REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE MUTUAL	NOMBRE BANCO

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA			ANTECEDENTES DEL PAGO				
REMUNERACION	GRATIFICACION LEGAL		GRATIFICACION VOLUNTARIA		Nº CHEQUE		
	Mes	Año	Mes	Año		Mes	Año
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						
Bonif. Art. 19, Ley 15.386	+ 0						
TOTAL REBAJAS	= 4.119						
(3)							
COMPENSACIÓN							
Compensación Asignación Familiar (FONASA)	+ 4.119						
TOTAL COMPENSACIONES	= 4.119						
SALDO FINAL							
A FAVOR DE INSTITUCION	0						
A FAVOR EMPLEADOR	0						
	(1)-(3)+(4)						

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

ESTEBAN SEGURA R.
Gerente General

Pago Electrónico
07/05/2025
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 4/10/2001)

TR AX ANEXO TRABAJADORES

Nº serie resumen 0000000200624853

IPS (ex INP) 8mhah9v4W9 - C3amCCZV04 - ZXPaP2KE75 - KY4e3A1mh4 - ZT3AXPaP2K - H7EgLTAXP9 - aP2GAM57h9 - A0

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

IDENTIFICACION TRABAJADOR	COTIZACIONES Y APORTES	REBAJAS															
		MOVIMIENTO DE PERSONAL			ASIGNACION FAMILIAR												
		DIAS TRAB	REM. IMPONIBLE	PENSIONES IPS (ex INP)	FONASA	ACCIDENTES DEL TRABAJO	REM.	COTIZACION	COD.	F. INICIO	F. TERMINO	C.	Nº	Nº	Nº	Monto	BONIF. ART 19 LEY 15.386
1 6.139.926	7 URBINA HERRERA JUAN RENE	30	0	0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	4.119	0
	TOTALES GENERALES		0	0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	4.119	0
	TOTAL POR PAGINA		0	0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	4.119	0

Pago Electrónico
07/05/2025
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-Time; 11: Otros Movimientos (Ausentismo); 12: Reliquidación, premio, bono posterior al finiquito; 13: Suspensión Contrato por pacto (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
Código:
Proyecto
Nº 25000 42047

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055250400241927

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

8X3L5d4WA7-YLT0W3C/m1 - CG2Zv0XP-a9 - P2KE7K/Y4E0 - W7901mhZT5 - 3AXPaP2H7K - EgLTAXPaP0 - 2Ym1WgA2

Identificación del Empleador: Empresa

Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	manoneliazu@gmail.com	70.015.800-4	932909
Dirección	Comuna	Ciudad	Teléfono
URETA COX 1047	SAN MIGUEL	SANTIAGO	222551959
Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal	NO
PABLO MUÑOZ PALMA	7.386.323-6		

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes

Detalle	Porcentaje	Resum. del Mes	Gratificaciones	Desde	Hasta
ASA COTIZACIÓN	0,93%	X			
TOTAL REMUNERACIONES		Valores(\$)		Periodo	Nº Contrato
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL		1.606.072	Abri 2025		Nº de Declaración
	14.937	3			

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 250042017


Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico	07/05/2025
	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 4/10/2001).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Instituto de Seguridad Laboral (ISI)

Pago Electrónico

07/05/2025
2:00 PM

Periodo de Remuneraciones: 04/2025

Número de Folio: 2055250400241927

PAGO	PREVIRED
------	----------

8X3L5d4WA7 - YLTdWW3C/m1 - CCZV0ZXPa9 - P2KE7KY4E0 - W7904mhZT5 - 3AXPaP2H7K - EgLTAXPaP0 - 2YmIVgqeA2

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Término
6.130.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	510.636	4.749	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	584.800	5.439	0		
7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	510.636	4.749	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 N°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:
Nº 2500042047

FEDERACION CHILENA DE BOCHAS
RUT.: 70.015.800-4

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 08634

LUGAR Y FECHA

15

DE

MAYO

DE 20 2025

NOMBRE EVANGELINA ZUÑIGA (LIBRERIA NACIONAL)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA EVANGELINA Z. por DEVOLUCION

\$

\$

COMPRA EN LIBRERIA NACIONAL MATERIALES DE OFICINA

BOLETA N° 15858514

10.776.=

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

DIEZ MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS

SON:

\$

10.776.=

CUENTA CORRIENTE N° 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO
EN
EFECTIVO

SI
X
NO

CHEQUE N°

BANCO

Vº Bº
PRESIDENTE

Vº Bº
C.R.C.

Vº Bº
TESORERO

CONTADOR

FIRMA

OLIMPHO Taller Gráfica - FONO: 665 2787 - SANTIAGO

16/05/2025 - 17:02:17

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 15/05/2025 - 17:15:21
Monto: \$ 10.776
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 389387108
Estado: Ok

Datos de destino

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

Librería Nacional
R.U.T. 92.642.000-3
Artel S.A
Casa Matriz: Presidente Frei Montalva 9700
QUILICURA-SANTIAGO
Giro: 52392-COMERCIO DE ARTÍCULOS DE SUMINISTROS DE
OFICINAS Y ARTÍCULOS DE ESCRITORIO
Sucursal: Av. Vicuña Mackenna #6100
Fecha Emisión: 21/04/2025 Hora: 15:26 Trans: 505511
Local: 14 Caja: 20 Boleta Electrónica: 15858514

CÓDIGO	DESC. ARTÍCULO CANT./UNIDAD/PRECIO UNITARIO	VALOR
29400180	Archivador Largo An 2 x 1 UN \$4990 c/u	\$9980
	SEMANA OFICINA 40%	\$-3992
29400182	Archivador Largo An SEMANA OFICINA 40%	\$4990
40701502	Archivador Bordes SEMANA OFICINA 40%	\$-1996
	Archivador Bordes	\$2990
	SEMANA OFICINA 40%	\$-1196
TOTAL		\$10776
El I.V.A. de esta boleta es:		\$1721

DETALLE DE PAGOS
TARJETA **RENDIDO**
TOTAL PAGOS **Proyecto Código:** \$10776



RESOLUCIÓN N°131 DEL 17 DE AGOSTO DE 2010
Verifique Documento: www.nacional.cl

Cajera: ***3755 CARMEN CECILIA ROJAS F

COMPROBANTE DE EGRESO N° 08635

LUGAR Y FECHA

15 DE MAYO DE 20 2025

NOMBRE EVANGELINA ZUÑIGA (

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TRANSFERENCIA BANCARIA PARA EVANGELINA Z. POR DEVOLUCION	\$	\$
COMPRA ARTICULOS DE ASEO OFICINA FECHIBO , SEGUN		
BOLETA N°002414622036		64.990.=
<i>RENDIDO Proyecto Código: N° 2500042017</i>		
SON: SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS	\$	64.990.=

CUENTA CORRIENTE N° 211101030 BANCO ITAU			SUB CUENTA	
RECIBIDO EN EFECTIVO			BANCO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> X	CHEQUE N°	
Vº Bº  PRESIDENTE	Vº Bº C.R.C.	Vº Bº TESORERO	CONTADOR 	FIRMA



Itaú Empresas

16/05/2025 - 15:24:05

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 15/05/2025 - 17:26:53
Monto: \$ 64.990
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 458594838
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Evangelina Zniga Lvarez
RUT: 8.330.102-3
Banco: Banco Ripley/check
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

Nº 2500042047
Proyecto Colodio

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

ATENDIDO POR : FABRIZIO SILVA
0224 0682/010/0007 10.05.25 17:37 AC-00



Pesos Mi Club! Inscribite en miClubLider.cl
¡Junta, canjea y ahorra cuando quieras con
INO PIEDAS MAS PESOS!

** MI CLUB **

ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMSOR

NUMERO UNICO 068200100224202501017336
NUM OPER: 001425080 COD AUTO 374666
TOTAL \$ 64.990
COMpra DEBITO/PREPAGO \$ 64.990
*****2774 MC FECHA CONT, / /
10/05/25 17:37:46 H3CD30554604764
59703054604 - Local 682 -

TARJETA DE DEBITO/PREPAGO

COMPRAVENTA DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO \$ 64.613

SUBTOTAL 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 27

VUELTO 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL IVA(19.0%)\$ 10.377

TOTAL EXENTO \$ 0

DEBITO/PREPAGO 64.990

TOTAL AFECTO DE VENTA

COMPROBANTE DE EGRESO N° 08638

LUGAR Y FECHA

29 DE MAYO DE 2025

NOMBRE JUAN URBINA HERRERA

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TRANSFERENCIAS BANCARIAS PARA JUAN URBINA POR PAGO	\$	\$
SUELDO AUXILIAR BOCHODROMO CORRESPONDIENTE AL MES DE		479.010.=
MAYO /2025		
15/5/25 Transf. por \$ 200.000.=		
29/5/25 Transf. por \$ 279.010.=		
Total \$ 479.010.=		
SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DIEZ PESOS.=	\$	479.010.=
CUENTA CORRIENTE N° 211101030 BANCO ITAU	SUB CUENTA	
RECIBIDO SI NO EN EFECTIVO X	CHEQUE N°	BANCO
Vº Bº  PRESIDENTE	Vº Bº C.R.C.	Vº Bº TESORERO CONTADOR 
		FIRMA

OLIMPHO Taller Gráfico - FONO: 665 2787 - SANTIAGO

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

16/05/2025 - 15:24:55

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 15/05/2025 - 17:26:08
Monto: \$ 200.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 454159194
Estado: Ok

Datos de destino

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

02/06/2025 - 15:51:52

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 29/05/2025 - 22:57:51
Monto: \$ 279.010
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 404474672
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 MAYO

AÑO 2025

\$ 510.636.=

HORAS EXTRAORDINARIAS

COMISIONES, SEGUN ESTADO

GRATIFICACION

TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE

\$ 510.636.=

EXENTO IMPOTOS.
Y COTIZACIONES
PREVISIONALES

CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR 1 carga

4.119.=

BONO DE COLACION

MOVILIZACION

TOTAL HABER

\$ 514.755.=

DESCUENTOS DE CARGO DEL TRABAJADOR

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

COTIZ. VOL. \$ CTA. AHORRO \$

SALUD - Sistema: FONASA Cotiz. Pactada \$ 7 % 35.745.=

% COTIZACION OBLIGATORIA

SEGURO CESANTIA TRABAJADOR

DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)

CALCULO IMPUESTO A LA RENTA

IMPTO. SEGUN TABLA Y TASAS

REMUNERACION

DESCCTS. PREVIS. (-)

REMUNER. NETA (-)

REMUNER. ADICIONAL

TOTAL IMPUESTO

REBAJAS AL IMPUESTO (-)

IMPUESTO A PAGAR (=)

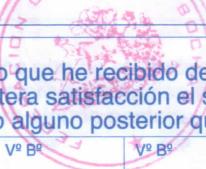
DIVIDENDO HABITACIONAL

PRESTAMOS

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

SALDO LIQUIDO EN LETRAS

CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE
MIL DIEZ PESOS.=



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

MAYO/ 2025

FIRMA DEL TRABAJADOR

COMPROBANTE DE EGRESO № 0 8650

LUGAR Y FECHA

11 DE JUNIO DE 20 2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ H. (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION \$

\$

PAGO I.P.S. FONASA / I.S.L. EN PREVIRED CORRESPONDIENTES

123.244.=

AL MES DE MAYO/2025

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

SON: CIENTO VEINTITRES MIL DOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS -\$ \$ 123.244.=

CUENTA CORRIENTE № 211101030 BANCO ITAU SUB CUENTA

RECIBIDO EN EFECTIVO	SI	NO X	CHEQUE №	BANCO	
Vº Bº PRESIDENTE	Vº Bº C.R.C.	Vº Bº TESORERO	CONTADOR	FIRMA	

OLIMPHO Taller Gráfico - FONO: 665 2787 - SANTIAGO



13/06/2025 - 16:25:34

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 11/06/2025 - 21:45:26
Monto: \$ 123.244
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 289822257
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

202505092205-7

Fecha Emisión 06/06/2025
 EDRVPz8/AwICAwIDAQcDBAAHBQMFB0kBAQICAQ0GAU4CBgYYAwYHPz8=



ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

RUT EMPRESA	70.015.800-4	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS
DIRECCION	URETA COX 1047	REGION	Región Metropolitana
CIUDAD	SANTIAGO	COMUNA	SAN MIGUEL
RUT REPRESENTANTE LEGAL	7.386.323-6	TELEFONO	225551859
NOMBRE UNIDAD DE GESTION DE LA EMPRESA		NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	PABLO MUÑOZ PALMA

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	Nº INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2025/05
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO
FONASA	108.307	2017250500514163	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.937	2055250500302461
Total IPS / FONASA	108.307		Total MUTUAL	14.937	

TOTAL GENERAL

\$ 123.244

INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

1. Fecha vencimiento: 10/06/2025 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).

2. 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 ServEstado:

- 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.

3. 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.

4. Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.

5. Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO

TOTAL A PAGAR	\$ 123.244
PAGO EN EFECTIVO	<input type="checkbox"/>
PAGO CON CHEQUE	<input type="checkbox"/>
INFORMACION OBLIGATORIA	
BANCO	
Nº CHEQUE	
VENCIMIENTO	10/06/2025

FIRMA Y TIMBRE CAJERO

CÓDIGOS DE CONVENIO

SERVIPAG 30820

RENDIDO

Proyecto Código:

Nº 2500042017

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.

Nº CUPON

2025 05 092 205-7

RUT

70 015 800-4

MONTO

0 000 123 244-4

Copia: Empresa

BancoEstado
 Sucursal N° 358 Stgo Puente N°
 Comprobante de Pago
 Recaudaciones con Convenio

06/06/2025 12:20:28 Terminal : 1836
 Cajero :pavbvfici
 Convenio :0010604342

PREVIRED *** PREVIRED *** PREVIRED
 NO DE CUPON 2025050922057
 RUT EMPRESA 700158004
 IMPORTE 00001232444

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

Monto : \$123.244,00
 Medio de Pago :Efec

CS : CONSULTAS AL 600 200 7000
 Visítanos en www.bancoestado.cl

COPIA CLIENTE

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

8X30H4V/eZ9 - W1XgW3Cm4 - CCZv0ZXPa9 - PLGeGxhHP4 - 1WEZg1mhZK - E3AxPaPlm4 - U2K3ZAXPa1 - PLH7ZmTeA45

NÚMERO DE SERIE: 2017250500514163

TIPO DE PAGO

Declaración y Pago

Dedicatoria 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

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

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

Teléfono: 225551959

Código Actividad Económica: 932909

Nombre Repr.: Legal: PABLO MUÑOZ PALMA

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

Nombre Caja Compensación:

Nº: 1047

Depa:

Región: Región Metropolitana

Correo electrónico: mantonietazu@gmail.com

RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

RETROACTIVO []

GRATIFICACIÓN LEGAL []



Gobierno
de Chile

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

8X30H4VeZ9 - W1XgW3C2m4 - CGZV0ZXPa9 - PLGeGxhHP4 - 1WEZg1mhZK - E3AXPaPLm4 - U2K3ZAXPa1 - PLH7ZmTeA45

ANEXOS DE DETALLE

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE

FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

RUT 70.015.800-4

NÚMERO DE SERIE: 2017250500514163

PERIODO DE REMUNERACIÓN	05	2025
MES		
AÑO		

ANEXOS: Detalle de Colizaciones

Nº	R.U.T.C.I. (Con Dig Verif)	Apellido Paterno	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Previsional (IPSS-AFPE)	REMUNERACION PENSION Y RETA DECLARADA EN \$	COTIZACIÓN %*	* COD MOV	FECHA INICIO	FECHA TERMINO
1	6.159.967-7	URBINA	HERRERA	JUAN REINE	30	SIP	510.636	35,745	0	DIA	MES
2	8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	584.800	40.938	0	DIA	MES
3	7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	510.636	35,745	0	DIA	MES

* 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	Subsidios(Licencia médica)	12	Reliquidación, Premio o Bono posterior al finiquito
4	Permiso Sin Goce de Siellos	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	7	

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 42047

Pago Electrónico
06/06/2025
2:00 PM

PREVIRED

Página 1 de 1



TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

Nº serie resumen

0000000200785613

IPS (ex INP)

8mhaYY5W8 - C3amCCZV04 - ZXPaPLGeG9 - XHE23A1mh9 - ZE3AXPaPL3 - mL2K32AXP3 - aPL5h8Tn0 - a9

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°)	Región Metropolitana	E-MAIL CONTACTO
SANTIAGO	SAN MIGUEL	932909
CIUDAD O LOCALIDAD	COMUNA	CODIGO POSTAL
NOMBRE CAJA COMPENSACION	PABLO MUÑOZ PALMA	REGIÓN
7.386.323-6		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	GRATIFICACION LEGAL []				GRATIFICACION VOLUNTARIA []			
	Mes	Año	Mes	Año	Mes	Año	Mes	Año
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							
Bonif. Art 19, Ley 15.386	+ 0							
TOTAL REBAJAS	= 4.119							
(3)								
COMPENSACIÓN								
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)							

Estebean Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
06/06/2025
2:00 PM
PREVIRED

RENDIDO
Proyecto Código:
N°2500042047

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)

TR AX ANEXO TRABAJADORES

Nº serie resumen 0000000200785613

IPS (ex INP)

8mhaYYV5WB - C3amCCZV04 - ZXPaPLGeG9 - XhE2A1mh9 - ZE3AXPaPL3 - mU2K3ZAXP3 - aPL5h8Th0 - A9

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

IDENTIFICACION TRABAJADOR			COTIZACIONES Y APORTES			REBAJAS							
Nº	Rut	DV	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Dias Trab	Rem., Imponible	Pensiones IPS (ex INP)	Fonasa	Accidentes del Trabajo	DESAHUCIO	MOVIMIENTO DE PERSONAL	ASIGNACION FAMILIAR	BONIF ART	
1	6.139.926	7	URBINA HERRERA JUAN RENE	30	0	0	0	0	0	Cod. 0	F. Inicio 0	Nº 1	19 LEY 15.386
			TOTALES GENERALES		0	0	0	0	0	F. Término 0	Nº 0	0	0
			TOTAL POR PAGINA		0	0	0	0	0	C 0	Monto 4.119	4.119	0

Pago Electrónico
06/06/2025
2:00 PM

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº2500042047

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 están 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 21.227); 14:Suspensión Contrato por pacto (Ley 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° 36730181 del 4/10/2001)

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055250500302461

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

8X3l-5o4kaK - e5geW3C2m6 - CCZV0ZXP8g - PLGeGxhX29 - W7901mhZE0 - 3AXPaPLmU7 - 2K3ZAXPaP6 - LH7ZmTeA9

Identificación del Empleador: Empresa

Nombre o Razón Social FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	Email mantonjetazu@gmail.com	RUT 70.015.800-4	Código Act. Econom. 932809
Dirección URETA COX 1047	Comuna SAN MIGUEL	Ciudad SANTIAGO	Teléfono 225551959
Nombre Representante Legal PABLO MUÑOZ PALMA	RUT Representante Legal 7.386.323-6	Región Región Metropolitana	Cambio en el Representante Legal NO

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes		Antecedentes Generales	
Detalle	Porcentaje	Resum. del Mes	Gratificaciones
TAZA COTIZACIÓN	0,93%	X	Desde _____ Hasta _____
DETALLE	Valores(\$)		
TOTAL REMUNERACIONES	1.606.072	Periodo	Nº Contrato
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL	14.937	Mayo 2025	
		Nº de Afiliados Informados	Nº de Declaración
		3	

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº25cc0042017



Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
06/06/2025
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).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Período de Remuneraciones: 05/2025

Número de Fólio: 2055250500302461

Pago Electrónico	
06/06/2025	2:00 PM
PREVIRED	

8X3L5d4hAK - e5geW3C2m6 - CCZV0ZXPa8 - PLGeGXKx29 - W7901mhZE0 - 3AXPaPLmU7 -
2k2ZAXXpaP6 - LH7ZmtEA9

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Término
6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	510.636	4.749	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	584.800	5.439	0		
7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	510.636	4.749	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 Contratado acto de autoridad (Ley 21.227); 14: Suspensión Contrato por faltas (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:
Nº2500042017

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0 8639

LUGAR Y FECHA

29

DE

MAYO

DE 20 2025

NOMBRE Ma.ANTONIETA ZUÑIGA ALVAREZ

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIAS BANCARIAS PARA Ma.ANTONIETA Z. POR PAGO

\$

\$

SUELDO CONTADORA FECHIBO CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO/25

474.891.=

15/5/25 TRANSF. POR \$ 200.000.=

29/5/25 TRANSF. POR \$ 274.891.-

TOTAL \$ 474.891.=

RENDIDO
Proyecto Código:

Nº 2500042017

SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA
Y UN PESOS.=

\$

\$ 474.891.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU

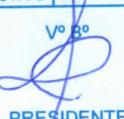
SUB CUENTA

RECIBIDO
EN
EFECTIVO

SI
 NO

CHEQUE Nº

BANCO

Vº Bº

PRESIDENTE

Vº Bº
C.R.C.

Vº Bº
TESORERO

CONTADOR


FIRMA

16/05/2025 - 17:04:03

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 15/05/2025 - 17:12:18
Monto: \$ 200.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 371066094
Estado: Ok

Datos de destino

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

02/06/2025 - 15:51:02

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 29/05/2025 - 22:58:49
Monto: \$ 274.891
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 410183122
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	MAYO	AÑO	2025
HORAS EXTRAORDINARIAS			
COMISIONES, SEGUN ESTADO			
GRATIFICACION			
TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE			\$ 510.636.=
EXENTO IMPOTOS. Y COTIZACIONES PREVISIONALES	CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR		
	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 %	35.745.=
% COTIZACION OBLIGATORIA			
SEGURO CESANTIA TRABAJADOR			
DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)			\$
CALCULO IMPUESTO A LA RENTA			
REMUNERACION	IMPTO. SEGUN TABLA Y TASAS		
DESCOTOS. PREVIS. (-)			
REMUNER. NETA (=)			
REMUNER. ADICIONAL			
TOTAL IMPUESTO			
REBAJAS AL IMPUESTO (-)			
IMPUESTO A PAGAR (=) \$			
DIVIDENDO HABITACIONAL			
PRESTAMOS			
SALDO LIQUIDO EN LETRAS			
CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS. = CHILENA		TOTAL DESCUENTOS (-) \$ 35.745.=	
pesos.		ALCANCE LIQUIDO \$ 474.891.=	
		VALES O ANTICIPOS (-)	
		SALDO LIQUIDO (=) \$ 474.891.=	
Certifico que he recibido de: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS a mi entera satisfaccion el saldo liquido indicado en la presente liquidacion 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 MAYO/ 2025
			FIRMA DEL TRABAJADOR

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

COMPROBANTE DE EGRESO № 0 8650

LUGAR Y FECHA

11 DE JUNIO DE 20 2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ H. (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION \$

\$

PAGO I.P.S. FONASA / I.S.L. EN PREVIRED CORRESPONDIENTES

123.244.=

AL MES DE MAYO/2025

RENDIDO
Proyecto Código:

Nº 2500042017

SON: CIENTO VEINTITRES MIL DOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS -\$

123.244.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO
EN
Efectivo

SI
X
NO

CHEQUE Nº

BANCO

Vº Bº
PRESIDENTE

Vº Bº
C.R.C.

Vº Bº
TESORERO

CONTADOR

FIRMA



13/06/2025 - 16:25:34

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 11/06/2025 - 21:45:26
Monto: \$ 123.244
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 289822257
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

202505092205-7

Fecha Emisión 06/06/2025
 EDRVPz8/AwlCAwcDAQcDBAAHBQMFB0kBAQICAQ0GAU4CBgYYAwYHPz8=



ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

RUT EMPRESA	70.015.800-4	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FEDERACION CHILENA DE BOCHAS
DIRECCION	URETA COX 1047		COMUNA
CIUDAD	SANTIAGO	REGION	Región Metropolitana
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	Nº INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2025/05
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO
FONASA	108.307	2017250500514163	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.937	2055250500302461
Total IPS / FONASA	108.307		Total MUTUAL	14.937	

TOTAL GENERAL

\$ 123.244

INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

1. Fecha vencimiento: 10/06/2025 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).

2. 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 ServEstado:

- 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.

3. 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.

4. Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.

5. Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO

TOTAL A PAGAR	\$ 123.244
PAGO EN EFECTIVO	<input type="checkbox"/>
PAGO CON CHEQUE	<input type="checkbox"/>
INFORMACION OBLIGATORIA	
BANCO	
Nº CHEQUE	
VENCIMIENTO	10/06/2025

CÓDIGOS DE CONVENIO

SERVIPAG 30820

RENDIDO
Proyecto Código:
 N° 2500042017

N° 2500042017

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.

Nº CUPON	RUT	MONTO
2025 05 092 205-7	70 015 800-4	0 000 123 244-4

Copia: Empresa



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

PERIODO DE REMUNERACIÓN		05	2025	
MES	AÑO	Movimiento del personal		
		FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO	
			DIA	MES
			MES	AÑO
			DIA	
			MES	
			AÑO	

ANEXOS: Detalle de Cotizaciones

Nº	R.U.T.C.I. (Con Dig Verif)	Apellido Paterno Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Previsional (IPSS - AFP)	REMUNERACIÓN IMPONIBLE PENSAMIENTO DESCARGADA EN \$	COTIZACIÓN % 0.15% EN \$	* COD MOV	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO
1	6.139.926-7	URBINA	HERRERA	30	SIP	5.10.636	35.745	0		
2	8.330.102-9	ZUNIGA	ALVAREZ	30	SIP	584.900	41.936	0		
3	7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	30	SIP	510.636	35.745	0		

TOTAL PÁGINA	1.606.072	112.426
TOTAL ACUMULADO	1.606.072	112.426

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)



*** 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	Subsidios(Licencia médica)	12	Reliquidación, Premio o Bono posterior al finiquito
4	Permiso Sin Goce de Sueldos	13	Suspension Contrato activo de autoridad (Ley 21.227)
5	Incorporación al lugar de trabajo	14	Suspension 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:
Nº2500042017

Pago Electrónico
06/06/2025
2:00 PM
PREVIRED



TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

Nº serie resumen

0000000200785613

IPS (ex INP) 8mthaYY5W8 - C3amCCZV04 - ZXPaPIGeGg - XHE23A1mh9 - ZE3AXPaPI3 - mLJ2K3ZAXP3 - aPL5h8TH0 - a9

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 mantonelazu@gmail.com
URETA COX 1047	DOMICILIO (Avenida o Calle, N°, Block, Piso N°, Depto. N°)	E-MAIL CONTACTO 932909
SANTIAGO	SAN MIGUEL	REGIÓN
CIUDAD O LOCALIDAD	COMUNA	CODIGO POSTAL
NOMBRE CAJA COMPENSACION	PABLO MUÑOZ PALMA	Instituto de Seguridad Laboral (ISL)
7.386.323-6	NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres)	NOMBRE MUTUAL
RUT REPRESENTANTE LEGAL		

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA

MES	AÑO	GRATIFICACION LEGAL []		GRATIFICACION VOLUNTARIA []	
		Mes	Año	Mes	Año
COTIZACIONES					

Nº CHEQUE	Nº CTA. CORRIENTE	NOMBRE BANCO	NOMBRE SUCURSAL

Estebean Segura R.
Gerente General

REBAJAS	ANTECEDENTES DEL PAGO
Asignación Familiar	
Bonif. Art 19, Ley 15.386	
TOTAL REBAJAS	= 4.119 (3)
COMPENSACIÓN	
Compensación Asignación Familiar (FONASA)	+ 4.119 (4)
TOTAL COMPENSACIONES	= 4.119 (4)
SALDO FINAL	
A FAVOR DE INSTITUCION	0 (1)-(3)+(4)
A FAVOR EMPLEADOR	0

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 42017

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES		
REBAJAS		
Asignación Familiar	+ 4.119	
Bonif. Art 19, Ley 15.386	+ 0	
TOTAL REBAJAS	= 4.119	
COMPENSACIÓN		
Compensación Asignación Familiar (FONASA)	+ 4.119	
TOTAL COMPENSACIONES	= 4.119	
SALDO FINAL		
A FAVOR DE INSTITUCION	0	
A FAVOR EMPLEADOR	0	

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)

TR AX ANEXO TRABAJADORES

Nº serie resumen

0000000200785613

IPS (ex INP)

8mhayYV5WB - C3amCCZV04 - ZXPaPLGeG9 - XhE23A1mh9 - ZE3AXPaPL3 - mU2k3ZAXF3 - aPL5h8Th0 - A9

70.015.800 - RUT EMPLEADOR

4 FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

NOMBRE (Persona Natural: Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Jurídica: Razón Social)

IDENTIFICACION TRABAJADOR			COTIZACIONES Y APORTES			REBAJAS			ASIGNACION FAMILIAR			BONIF ART	
Nº	Rut	DV	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Dias Trab	Rem., Imponible	Pensiones IPS (ex INP)	Fonasa	Accidentes del Trabajo	DESAHUCIO	MOVIMIENTO DE PERSONAL	ASIGNACION FAMILIAR	BONIF ART	
1	6.139.926	7	URBINA HERRERA JUAN RENE	30	0	0	0	0	0	0	Tramo Simple	19 LEY	15.386
			TOTALES GENERALES		0	0	0	0	0	0	Nº	Nº	0
			TOTAL POR PAGINA		0	0	0	0	0	0	C	1	0
												4.119	0
												4.119	0

Pago Electrónico

06/06/2025
2:00 PM

PREVRED

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº2500042047

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 están 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 pacto de autoridad (Ley 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)

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055250500302461

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

8X3l5dkhAK - e5geWzC2m6 - CCZv0ZkP8g - PLGeGXhX29 - W7901mhZEO - 2Ks2AXPaP8 - LH7ZmItA9

Identificación del Empleador: Empresa

FEDERACIÓN CHILENA DE BOCHAS	Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
URETA, COX 1047	Dirección	mantonietazu@gmail.com	70.015.800-4	932909
	Comuna	SAN MIGUEL	Ciudad	Teléfono
		SANTIAGO	Región	225514959
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	Desde	Hasta
TAZA COTIZACIÓN	0,93%	X	
Detalle	Valores(\$)		
TOTAL REMUNERACIONES	1.606.072	Periodo	Nº Contrato
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL	14.937	Mayo 2025	Nº de Declaración
		3	

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº25acce42017



Esteban Segura R.
 Gerente General

Pago Electrónico	06/06/2025
	2:00 PM
PREVIRRED	

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).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Periodo de Remuneraciones: 05/2025

Número de Folio: 2055250500302461

Pago Electrónico
06/06/2025
2:00 PM

PREVIRED

BXSL54hak - e5geW3C2m6 - CCZV0ZXPa9 - PLGeGKtX29 - W7901mhZEO - 3AXPaPLmU7 -

2K32AXtaPa - LHZmTeA9

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Termino
6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	510.636	4.749	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	584.800	5.439	0		
7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	510.636	4.749	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 Contratado 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:
Nº2500042017

COMPROBANTE DE EGRESO № 0 8640

LUGAR Y FECHA

29

DE

MAYO

DE 20
2025

NOMBRE EVANGELINA ZUÑIGA ALVAREZ

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIAS BANCARIAS PARA EVANGELINA Z. POR PAGO

\$

\$

SUELDO ADMINISTRATIVA FECHIBO CORRESPONDIENTE AL MES DE

707.864.=

MAYO 2025

15/5/25 TRANSF. POR \$ 300.000.=

RENDIDO

29/5/25 TRANSF. POR \$ 407.864.=

Proyecto Código:

TOTAL \$ 707.864.=

Nº 2500042017

SON: SETECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

\$

\$ 707.864.=

CUENTA CORRIENTE № 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO
EN
EFECTIVO

SI
X

CHEQUE №

BANCO

OЛИMPHO Taller Gráfica - FONO: 665 2787 - SANTIAGO

Vº Bº
PRESIDENTE

Vº Bº
C.R.C.

Vº Bº
TESORERO

CONTADOR

FIRMA

16/05/2025 - 15:25:55

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 15/05/2025 - 17:25:20
Monto: \$ 300.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 449275609
Estado: Ok

Datos de destino

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

02/06/2025 - 15:50:37

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 29/05/2025 - 22:59:41
Monto: \$ 407.864
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 415326449
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Evangelina Zniga Lvarez
RUT: 8.330.102-3
Banco: Banco Ripley/check
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

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		MAYO	AÑO	2025	\$ 584.800.=
HORAS EXTRAORDINARIAS					
COMISIONES, SEGUN ESTADO					
GRATIFICACION					
TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE				\$ 584.800.=	
EXENTO IMPOTOS. Y COTIZACIONES PREVISIONALES	CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR				
	BONO DE COLACION				82.000.=
	MOVILIZACION				82.000.=
	TOTAL HABER				\$ 748.800.=
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 %	40.936.=	
% COTIZACION OBLIGATORIA					
SEGURO CESANTIA TRABAJADOR					
DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)				\$	
CALCULO IMPUESTO A LA RENTA		IMPTO. SEGUN TABLA Y TASAS			
REMUNERACION				RENDIDO	
DESCOTOS. PREVIS. (-)				Proyecto Código:	
REMUNER. NETA (-)				Nº 25000 42017	
REMUNER. ADICIONAL					
TOTAL IMPUESTO					
REBAJAS AL IMPUESTO (-)					
IMPUESTO A PAGAR (=) \$					
DIVIDENDO HABITACIONAL					
PRESTAMOS					
SALDO LIQUIDO EN LETRAS		TOTAL DESCUENTOS (-)		\$ 40.936.=	
SETECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS.=		ALCANCE LIQUIDO		707.864.=	
pesos.		VALES O ANTICIPOS (-)			
		SALDO LIQUIDO (=)		\$ 707.864.=	
<p>Certifico que he recibido de: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS a mi entera satisfaccion el saldo liquido indicado en la presente liquidacion y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer, por ninguno de los conceptos comprendidos en ella.</p>					
 RHEIN. 327.250		Vº Bº	Vº Bº	FECHA	MAYO / 2025
FIRMA DEL TRABAJADOR					

COMPROBANTE DE EGRESO N° 0 8650

LUGAR Y FECHA

11

DE

JUNIO

DE 20 2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ H. (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON GONZALEZ POR DEVOLUCION \$

\$

PAGO I.P.S. FONASA / I.S.L. EN PREVIRED CORRESPONDIENTES

123.244.=

AL MES DE MAYO/2025

RENDIDO

Proyecto Código:

Nº 2500042017

SON: CIENTO VEINTITRES MIL DOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS. - \$

\$ 123.244.=

CUENTA CORRIENTE N° 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO
EN
EFECTIVO

SI

NO

CHEQUE N°

BANCO

Vº Bº
PRESIDENTE

Vº Bº
C.R.C.

Vº Bº
TESORERO

CONTADOR

FIRMA



13/06/2025 - 16:25:34

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 11/06/2025 - 21:45:26
Monto: \$ 123.244
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 289822257
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.cmfc Chile.cl © 2014 Banco Itaú. Todos los derechos reservados

COMPROBANTE DE PAGO UNICO DE APORTES PREVISIONALES

NUMERO DE CUPON

202505092205-7

Fecha Emisión 06/06/2025
EDRVPz8/AwICAwcDAQcDBAAHBMFB0kBAQICAQ0GAU4CBgYYAwYHPz8=



ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

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

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	Nº INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2025/05
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO
FONASA	108.307	2017250500514163	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	14.937	2065250500302461
Total IPS / FONASA	108.307		Total MUTUAL	14.937	

TOTAL GENERAL

\$ 123.244

INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

1. Fecha vencimiento: 10/06/2025 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).

2. 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 Servipago:

- 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.

3. 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.

4. Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.

5. Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO

TOTAL A PAGAR	\$ 123.244
---------------	------------

PAGO EN EFECTIVO	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------

PAGO CON CHEQUE	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------

INFORMACION OBLIGATORIA

BANCO

Nº CHEQUE

VENCIMIENTO

10/06/2025

CÓDIGOS DE CONVENIO

SERVIPAG 30820

RENDIDO

Proyecto Código:

Nº 2500042017

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.

Nº CUPON	RUT	MONTO
2025 05 092 205-7	70 015 800-4	0 000 123 244-4

Copia: Empresa

BancoEstado
Sucursal N° 358 Stgo Puente Fl
Comprobante de Pago
Recaudaciones con Convenio

06/06/2025 12:20:28 Terminal: 1836
Cajero :pavbyfici
Convenio :0010604342
PREVIRED *** PREVIRED 2025050922057
NO DE CUPON 700158004
RUT EMPRESA 000001232444
IMPORTE \$123.244,00
RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017
Monto :Efec
Medio de Pago CS
678ACBD1
CONSULTAS AL 600 200 7000
Visítanos en www.bancoestado.cl

COPIA CLIENTE

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

BX30H4VeZB - W1XgW3C2m4 - CC2VmZXPa9 - PLGeGxHP4 - 1WEZg1mhZK - E3AXPaPLm4 - U2K3ZAXPa1 - PLH7ZmTeA45

NÚMERO DE SERIE: 2017250500514163



RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

TIPO DE PAGO	Declaración y Pago <input checked="" type="checkbox"/>	Declaración y No Pago <input type="checkbox"/>	Pago Declaración Anterior <input type="checkbox"/>	Pago Parcial de Declaración <input type="checkbox"/>
TIPO DE EMPLEADOR	Empleador General <input checked="" type="checkbox"/>	Empleador Público <input type="checkbox"/>	Entidad Pagadora de Subsidios <input type="checkbox"/>	
	Trabajador Independiente <input type="checkbox"/>	Empleador Casa Particular <input type="checkbox"/>	Independiente TGR <input type="checkbox"/>	

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

Teléfono: 225551959

Código Actividad Económica: 932909

Nombre Repr. Legal: PABLO MUÑOZ PALMA

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

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: 201725000514163

PERIODO DE REMUNERACIÓN	05	2025
MES	AÑO	

ANEXOS: Detalle de Cotizaciones		
Nº	R.U.T.C.I. (Con Díg ito Verif)	Apellido Paterno
		Materno
		Nombres
1	6.139.967-7	URBINA
2	8.330.102-3	ZUNIGA
3	7.104.292-8	ZUNIGA

REIMBURSACION DIAS TRABAJADOS		
		Entidad Previsional (IPSS-AFPE)
		REIMBURSACION PENSION Y RENTA DECLARADA EN \$
		COTIZACION 1%*
	JUAN	RENE
30	SIP	510.636
30	SIP	584.800
30	SIP	510.636
		35.745
		0
		0
		0
		0

Movimiento del personal		
		FECHA INICIO
		FECHA TERMINO
	DIA	MES
	AÑO	DIA
	MES	MES
	AÑO	AÑO

TOTAL PÁGINA	1.606.072	112.426
TOTAL ACUMULADO	1.606.072	112.426

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° 3673/01/81 del 4/10/2001)

ANEXOS: Detalle de Colizaciones		
Nº	R.U.T.C.I. (Con Díg ito Verif)	Apellido Paterno
		Materno
		Nombres
1	6.139.967-7	URBINA
2	8.330.102-3	ZUNIGA
3	7.104.292-8	ZUNIGA

REIMBURSACION DIAS TRABAJADOS		
		Entidad Previsional (IPSS-AFPE)
		REIMBURSACION PENSION Y RENTA DECLARADA EN \$
		COTIZACION 1%*
	JUAN	RENE
30	SIP	510.636
30	SIP	584.800
30	SIP	510.636
		35.745
		0
		0
		0
		0

Movimiento del personal		
		FECHA INICIO
		FECHA TERMINO
	DIA	MES
	AÑO	DIA
	MES	MES
	AÑO	AÑO

TOTAL PÁGINA	1.606.072	112.426
TOTAL ACUMULADO	1.606.072	112.426

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° 3673/01/81 del 4/10/2001)

REIMBURSACION DIAS TRABAJADOS		
		Entidad Previsional (IPSS-AFPE)
		REIMBURSACION PENSION Y RENTA DECLARADA EN \$
		COTIZACION 1%*
	JUAN	RENE
30	SIP	510.636
30	SIP	584.800
30	SIP	510.636
		35.745
		0
		0
		0
		0

Movimiento del personal		
		FECHA INICIO
		FECHA TERMINO
	DIA	MES
	AÑO	DIA
	MES	MES
	AÑO	AÑO

TOTAL PÁGINA	1.606.072	112.426
TOTAL ACUMULADO	1.606.072	112.426

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° 3673/01/81 del 4/10/2001)

REIMBURSACION DIAS TRABAJADOS		
		Entidad Previsional (IPSS-AFPE)
		REIMBURSACION PENSION Y RENTA DECLARADA EN \$
		COTIZACION 1%*
	JUAN	RENE
30	SIP	510.636
30	SIP	584.800
30	SIP	510.636
		35.745
		0
		0
		0
		0

Movimiento del personal		
		FECHA INICIO
		FECHA TERMINO
	DIA	MES
	AÑO	DIA
	MES	MES
	AÑO	AÑO

TOTAL PÁGINA	1.606.072	112.426
TOTAL ACUMULADO	1.606.072	112.426

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° 3673/01/81 del 4/10/2001)

REIMBURSACION DIAS TRABAJADOS		
		Entidad Previsional (IPSS-AFPE)
		REIMBURSACION PENSION Y RENTA DECLARADA EN \$
		COTIZACION 1%*
	JUAN	RENE
30	SIP	510.636
30	SIP	584.800
30	SIP	510.636
		35.745
		0
		0
		0
		0

Movimiento del personal		
		FECHA INICIO
		FECHA TERMINO
	DIA	MES
	AÑO	DIA
	MES	MES
	AÑO	AÑO

TOTAL PÁGINA	1.606.072	112.426
TOTAL ACUMULADO	1.606.072	112.426

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° 3673/01/81 del 4/10/2001)

REIMBURSACION DIAS TRABAJADOS		
		Entidad Previsional (IPSS-AFPE)
		REIMBURSACION PENSION Y RENTA DECLARADA EN \$
		COTIZACION 1%*
	JUAN	RENE
30	SIP	510.636
30	SIP	584.800
30	SIP	510.636
		35.745
		0
		0
		0
		0

Movimiento del personal		
		FECHA INICIO
		FECHA TERMINO
	DIA	MES
	AÑO	DIA
	MES	MES
	AÑO	AÑO

TOTAL PÁGINA	1.606.072	112.426
TOTAL ACUMULADO	1.606.072	112.426

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° 3673/01/81 del 4/10/2001)

REIMBURSACION DIAS TRABAJADOS		
		Entidad Previsional (IPSS-AFPE)
		REIMBURSACION PENSION Y RENTA DECLARADA EN \$
		COTIZACION 1%*
	JUAN	RENE
30	SIP	510.636
30	SIP	584.800
30	SIP	510.636
		35.745
		0
		0
		0
		0



TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

Nº serie resumen 0000000200785613

IPS (ex INP)

8mhaYY5W8 - C3amCCZV04 - ZxPaPLGeG9 - XHE23A1mh9 - ZE3axPaPI3 - mU2k32AxP3 - aPl5h8Tn0 - a9

IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

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

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA	GRATIFICACION LEGAL []		GRATIFICACION VOLUNTARIA []		ANTECEDENTES DEL PAGO			
	Mes	Año	Mes	Año		Mes	Año	Mes
COTIZACIONES	Mes	Año	Mes	Año	Mes	Año	Mes	Año
Pensiones IPS (ex INP)	+ 0							
Fondo Nacional de Salud (FONASA)	+ 0							
Accidentes del Trabajo	+ 0							
Desahucio	+ 0							
REBAJAS	TOTAL COTIZACIONES	=	(1)					
Asignación Familiar								
Bonif. Art. 19, Ley 15.386	+ 0							
COMPENSACIÓN	TOTAL REBAJAS	=	4.119					
Compensación Asignación Familiar (FONASA)	+ 4.119							
TOTAL COMPENSACIONES	=		(3)					
SALDO FINAL								
A FAVOR DE INSTITUCION	0							
A FAVOR EMPLEADOR	0							
	(1)-(3)+(4)							

RENDIDO
Proyecto Código:
N° 25000 42017

Pago Electrónico
06/06/2025
2:00 PM
PREVIRED

8mhaYYV5W8 - C3amCCZV04 - ZXPaPLGeG9 - XhE23A1mh9 - ZE3AXPaPI3 - mU2K3ZAXP3 - aPI5hh8TH0 - A9

70.015.800 - 4 FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

NOMBRE (Persona Natural; Apellido Paterno, Materno, Nombres - Persona Jurídica: Razón Social)

Nº	Rut	DV	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Días Trab.	Rem. Imponible	Pensiones IPS (ex INP)	Fonasa	Accidentes del Trabajo	COTIZACIONES Y APORTES			REBAJAS		
									DESAHUCIO	MOVIMIENTO DE PERSONAL	ASIGNACIÓN FAMILIAR	REBAJAS	BONIF. ART. 19 LEY 15.386	
									Rem.	Colocación	Cod.	F. Inicio	F. Término	C.
1	6.139.926	7	URBINA HERRERA JUAN RENE	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			TOTALES GENERALES		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			TOTAL POR PAGINA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Pago Electrónico

06/06/2025
2:00 PM

PRE/RED

RENIDO
Proyecto Código:
N°2500012017

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; 10: 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)

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055250500302461

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

BX3l5ddhK - e5geW3C2m6 - CCZv0ZXPa9 - PLGeGXhx29 - W7901mhZE0 - 3AXPaPlmU7 - LHZmTiTeA9

Identificación del Empleador: Empresa

Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
FEDERACIÓN CHILENA DE BOCHAS	manonietazu@gmail.com	70.015.800-4	932909
Dirección	Comuna	Ciudad	Teléfono
URETA, COX 1047	SAN MIGUEL	SANTIAGO	225551959
Nombre Representante Legal	RUT Representante Legal	Cambio en el Representante Legal	NO
PABLO MUÑOZ PALMA	7.386.323-6		

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes		Antecedentes Generales	
Detalle	Porcentaje	Remun. del Mes	Gratificaciones
ASA COTIZACIÓN	0.93%	X	Desde _____ Hasta _____
Detalle	Valores(\$)	Periodo	Nº de Contrato
TOTAL REMUNERACIONES	1.606.072	Mayo 2025	Nº de Declaración
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL	14.937	Nº de Afiliados Informados	3

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº250042017



Esteban Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico	06/06/2025
	2:00 PM
PREVIRRED	

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).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Periodo de Remuneraciones: 05/2025

Número de Folio: 2055250500302461

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

Pago Electrónico
06/06/2025
2:00 PM

PREVIRED

8X3L54hakK - e5geW3C2m6 - CCZv0ZXPa9 - PLGeGKtX29 - W7901mhZE0 - 3AXPaPLmU7 -

2K32AXtPaPs - LHZZmTeA9

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Termino
6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	510.636	4.749	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	584.800	5.439	0		
7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	510.636	4.749	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 Contratado 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° 36730181 del 4/10/2001)

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 08662

LUGAR Y FECHA

27 DE JUNIO DE 20 2025

NOMBRE JUAN URBINA HERRERA

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TRANSFERENCIA BANCARIA PARA JUAN URBINA POR PAGO	\$	\$
SUELDO AUXILIAR BOCHODROMO CORRESPONDIENTE AL MES DE		479.010.=
JUNIO / 2025		
16/6/2025 Transf. por \$200.000.=		
27/6/2025 Transf. por 279.010.=		
Total \$ 479.010.=		
SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DIEZ PESOS	\$	479.010.=

RENDIDO
Proyecto Código:

V°25000 42017

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU	SUB CUENTA
RECIBIDO SI NO EN EFECTIVO	CHEQUE Nº
V° B° PRESIDENTE	V° B° C.R.C.

BANCO

V° B° PRESIDENTE	V° B° C.R.C.	V° B° TESORERO	CONTADOR	FIRMA
---------------------	-----------------	-------------------	----------	-------

OLIMPHOTEL Gráfica - FONO: 665 2787 - SANTIAGO

30/06/2025 - 17:49:42

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 14/06/2025 - 23:13:24
Monto: \$ 200.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 737707085
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

06/08/2025 - 09:40:56

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 27/06/2025 - 11:56:53
Monto: \$ 279.010
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 998567072
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

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

LIQUIDACION SUELDO MENSUAL

TRABAJADOR AFECTO
A I.N.P - AFP N°

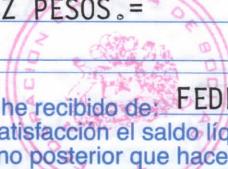
NOMBRE JUAN URBINA HERRERA

RUT 6.139.926-7

DETALLE DE LA REMUNERACION			VALOR		
SUELDO BASE DEL MES	JUNIO	AÑO 2025	\$ 510.636.=		
HORAS EXTRAORDINARIAS					
COMISIONES, SEGUN ESTADO					
GRATIFICACION					
TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE			\$ 510.636.=		
EXENTO IMPOTOS Y COTIZACIONES PREVISIONALES	CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR	1 carga	4.119.=		
	BONO DE COLACION				
	MOVILIZACION				
TOTAL HABER			\$ 514.755.=		
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%	35.745.=		
% COTIZACION OBLIGATORIA					
SEGURO CESANTIA TRABAJADOR					
DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)			\$		
CALCULO IMPUESTO A LA RENTA		IMPTO. SEGUN TABLA Y TASAS			
REMUNERACION					
DESCTOS. PREVIS. (-)					
REMUNER. NETA (=)					
REMUNER. ADICIONAL					
TOTAL IMPUESTO					
REBAJAS AL IMPUESTO (-)					
IMPUESTO A PAGAR (=)					
DIVIDENDO HABITACIONAL					
PRESTAMOS					
SALDO LIQUIDO EN LETRAS		TOTAL DESCUENTOS (-)			
CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE		\$ 35.745.=			
MIL DIEZ PESOS.=		ALCANCE LIQUIDO			
		479.010.=			
		VALES O ANTICIPOS (-)			
		SALDO LIQUIDO (=)			
		\$ 479.010.=			
pesos.					
Certifico que he recibido de: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS					
a mi entera satisfaccion el saldo liquido indicado en la presente liquidacion 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		
		JUNIO/2025			

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


RHEIN.
 327.250



RENDIDO
Proyecto Código:

Nº 2500042017

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 08681

LUGAR Y FECHA

DE JULIO

DE 20 2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ H. (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON G. POR DEVOLUCION PAGO

\$

A PREVIRED I.P.S. FONASA / I.S.L. DE PERSONAL FECHIBO

126.008.=

CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO / 2025

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

SON: CIENTO VEINTISEIS MIL OCHO PESOS

\$

126.008.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO	SI	NO
EN EFECTIVO	X	

CHEQUE Nº

BANCO

Vº Bº
PRESIDENTE

Vº Bº

C.R.C.

Vº Bº

TESORERO

CONTADOR

FIRMA

14/07/2025 - 12:55:43

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 11/07/2025 - 19:54:48
Monto: \$ 126.008
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 826194218
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

202506075849-2

Fecha Emisión | 04/07/2025
EDc/eD8EAQMEBgAGBwIDBwADAAEGSAIGAQMGDAUGTQMBAhsGAQo/Hz8=



ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

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

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	Nº INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2025/06
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO
FONASA	110.729	2017250600355135	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	15.279	2055250600218205
Total IPS / FONASA	110.729		Total MUTUAL	15.279	

TOTAL GENERAL \$ 126.008

INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

1. Fecha vencimiento: 10/07/2025 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).

2. 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.

3. 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.

4. Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.

5. Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO

TOTAL A PAGAR	\$ 126.008
PAGO EN EFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
PAGO CON CHEQUE	<input checked="" type="checkbox"/>
INFORMACION OBLIGATORIA	
BANCO	
Nº CHEQUE	
VENCIMIENTO	10/07/2025



CÓDIGOS DE CONVENIO
SERVIPAG 30820

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017



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.

Nº CUPON	RUT	MONTO
2025 06 075 849-2	70 015 800-4	0 000 126 008-1

Copia: Empresa

04/07/2025 11:35:41 Terminal :4768
Cajero :naudoFg79c
Convenio :0010604342

PREVIRED *** PREVIRED *** PREVIRED
No DE CUPON 2025060758492
RUT EMPRESA 700158004
IMPORTE 00001260081

BancoEstado
Sucursal 294 Santiago San Joaquín
Comprobante de Pago
Recaudaciones con Convenio

CONSULTAS
Visítanos en www.bancoestado.cl
RENDIDO
Proyecto Código: cl
COPIA CLIENTE 2500042017

PLANILLA DE DECLARACIÓN Y PAGO SIMULTÁNEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

8X30H42A2K - H3EaW3CVm4 - CCZv0ZXPa9 - Peh4d77Xds5 - 1WK1E1mhZK - H3JAXPaPe37 - eX7VN2AXPa0 - Ped9aUcEaAS4

NÚMERO DE SERIE: 2017250600355135



IDENTIFICACION DEL ENTE PAGADOR

RESUMEN DE DECLARACIÓN DE COTIZACIONES DE SALUD

Plantilla jurídicamente válida para cumplir con la exigencia contenida en el Artículo 31 BFL N°2 de 1967, ley orgánica de la Dirección del Trabajo (Ord. N. 36130181 del 4/7/2001).

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

8X30H4ZAK - H3EaW3CVn4 - CCZVnZXPa9 - Peh4d77Xds - 1WK1E1nhZK - H3AXXPaPe37 - eXTVZAXPa0 - Ped9auCeA84

ANEXOS DE DETALLE

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE

FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

RUT 70.015.800-4

NÚMERO DE SERIE: 2017250600355135

PERIODO DE REMUNERACIÓN		06	2025
	MES	AÑO	

ANEXOS: Detalle de Cotizaciones									
Nº	R.U.T C.I. (Con Díg (Verif)	Apellido Paterno	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Provisoria (IPS / AFF)	REMUNERACIÓN IMPONIBLE PENSION/ RENTA DECLARADA EN \$	COTIZACIÓN 7% 6.18% EN \$	* COD MOV
1	6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN REINE	30	SIP	529.000	37.030	0
2	8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	584.800	40.936	0
3	7.104.282-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	529.000	37.030	0

* 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	Subsidios (Licencia médica)	12	Reajustación, 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		

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:
Nº 2500042017

Pago Electrónico	04/07/2025
	2:00 PM
PREVIRED	

Página 1 de 1



Ministerio de Trabajo

TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

Nº serie resumen

0000000200917949

IPS (ex INP)

8mthagGeeW8 - C3amCCZV04 - ZXPaPeHdjk - 77K93A1m9 - ZH3AXPApe2 - 3eX7VZAXPK - aPeHE5EcHk - A6

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'		mantonelazu@gmail.com
DOMICILIO (Avenida o Calle, N°, Block, Piso N°, Depto. N°)	Región Metropolitana	E-MAIL CONTACTO
SANTIAGO	SAN MIGUEL	932909
CIUDAD O LOCALIDAD	COMUNA	CODIGO POSTAL
NOMBRE CAJA COMPENSACION	PABLO MUÑOZ PALMA	INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL (ISL)
7.386.323-6	NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres)	NOMBRE MUTUAL
RUT REPRESENTANTE LEGAL		

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA

REMUNERACION	GRATIFICACION LEGAL []		GRATIFICACION VOLUNTARIA []	
	Mes	Año	Mes	Año
	Mes DESDE	HASTA	Mes DESDE	HASTA

Nº CHEQUE	Nº CTA. CORRIENTE	NOMBRE BANCO	NOMBRE SUCURSAL

PF
Estebean Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
04/07/2025
2:00 PM

PREVIRED

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

REBAJAS	ASIGNACION FAMILIAR	BONIF. ART. 19, LEY 15.386	TOTAL REBAJAS
	+ 4.267	+ 0	= 4.267
			(3)

COMPENSACION	ASIGNACION FAMILIAR (FONASA)	TOTAL COMPENSACIONES
	+ 4.267	= 4.267
		(4)

SALDO FINAL

A FAVOR DE INSTITUCION	0
A FAVOR EMPLEADOR	0

(1)-(3)+(4)

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)

TRAX ANEXO TRABAJADORES

Nº serie resumen

0000000200917949

IPS (ex INP)
8mhagGeeW8 - C3amCCZV04 - ZXPaPerIdK - 77k93A1mh9 - ZH3AXPap@2 - 3eXTvZAXPK - aPeHE5EChK - A6

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

IDENTIFICACION TRABAJADOR	COTIZACIONES Y APORTES	REBAJAS						ASIGNACION FAMILIAR						BONIF ART 19 EY 15.386
		Dias Trab	Pensiones IPS (ex INP)	Fonasa	Accidentes del Trabajo	DESAHUCIO	MOVIMIENTO DE PERSONAL	Tramo	Simple	Inválida	Maternal	Monto		
Nº	Rut	DV	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Rem. Imponible	Rem.	Colizaciòn	Cod.	F. Inicio	F. Término	C	Nº	Nº	Nº	
1	6.139.926	7	URBINA HERRERA JUAN RENE	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.267
			TOTALES GENERALES		0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.267
			TOTAL POR PAGINA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.267

Pago Electrónico
04/07/2025
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-Time; 11: Otros Movimientos (Ausentismo); 12: Reliquidación, premio, 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).

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:
Nº 25000 42017

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055250600218205

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

8X3l5y4Tb5 - mgeW3Cvmb - CCZV0ZXPa9 - PeHd7K14 - W7eY1nhZH8 - 3AXPaPb3e2 - XNZAXPaP8 - ed9aUICaA6

Identificación del Empleador: Empresa

Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	manonielazu@gmail.com	70.015.800-4	932009
URETA COX 1047	Comuna	Ciudad	Teléfono
	SAN MIGUEL	SANTIAGO	22551959
	RUT Representante Legal	Región Metropolitana	Cambio en el Representante Legal
PABLO MUÑOZ PALMA	7.386.323-6		NO

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes		Antecedentes Generales	
Detalle	Porcentaje	Remun. del Mes	Gratificaciones
TIASA COTIZACIÓN	0,93%	X	Desde
Detalle			Hasta
TOTAL REMUNERACIONES		Periodo	Nº Contrato
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL		Junio 2025	Nº de Declaración
			Nº de Afiliados Informados
			3

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017 

Pago Electrónico
 04/07/2025
 2:00 PM
PREVIRRED

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).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Periodo de Remuneraciones: 06/2025

Número de Fólio: 2055250600218205

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

Pago Electrónico
04/07/2025
2:00 PM

PREVIRED

8X3L54T85 - mg9eW3CVm8 - CCZV0ZXPa9 - Reh4d7K14 - W7eY1mhZH8 - 3AXPaPe3e2 - X77ZAxtap8 - edbaUSeA6

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Término
6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	529.000	4.920	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	584.800	5.439	0		
7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	529.000	4.920	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:
Nº 25000 42017

COMPROBANTE DE EGRESO N° 08663

LUGAR Y FECHA

27 DE JUNIO DE 20 2025

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 JUNIO

474.891.=

2025

16/6/2025 Transf. por \$ 200.000.=

27/6/2025 Transf. por \$ 274.891.=

Total \$ 474.891.=

RENDIDO

Proyecto Código:

N° 25000 42017

SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA
Y UN PESOS.-

\$ \$ 474.891.-

CUENTA CORRIENTE N°

211101030

BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO
EN
EFECTIVO

SI

NO

CHEQUE N°

BANCO

Vº Bº
PRESIDENTE

Vº Bº

C.R.C.

Vº Bº

TESORERO

CONTADOR

FIRMA

30/06/2025 - 17:50:09

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 14/06/2025 - 23:12:43
Monto: \$ 200.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 733643464
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



30/06/2025 - 16:41:21

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 27/06/2025 - 11:57:26
Monto: \$ 274.891
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 1912080
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 JUNIO

AÑO 2025

\$ 510.636.=

HORAS EXTRAORDINARIAS

COMISIONES, SEGUN ESTADO

GRATIFICACION

TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE

\$ 510.636.=

EXENTO IMPOTS.
Y COTIZACIONES
PREVISIONALES

CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR

BONO DE COLACION

MOVILIZACION

TOTAL HABER

\$ 510.636.=

DESCUENTOS DE CARGO DEL TRABAJADOR

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

COTIZ. VOL. \$ CTA. AHORRO \$

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

35.745.=

% COTIZACION OBLIGATORIA

SEGURO CESANTIA TRABAJADOR

DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)

IMPTO. SEGUN TABLA Y TASAS

CALCULO IMPUESTO A LA RENTA

REMUNERACION

DESCTOS. PREVIS. (-)

REMUNER. NETA (=)

REMUNER. ADICIONAL

TOTAL IMPUESTO

REBAJAS AL IMPUESTO (-)

IMPUESTO A PAGAR (=)

RENDIDO
Proyecto Código:
JO 2500042017

DIVIDENDO HABITACIONAL

PRESTAMOS

SALDO LIQUIDO EN LETRAS

CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO

TOTAL DESCUENTOS (-)

\$ 35.745.=

MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN

ALCANCE LIQUIDO

474.891.=

PESOS. =

pesos.

VALES O ANTICIPOS (-)

SALDO LIQUIDO (-)

\$ 474.891.=

Certifico que he recibido de: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS
a mi entera satisfaccion el saldo liquido indicado en la presente liquidacion 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

JUNIO/2025

FIRMA DEL TRABAJADOR

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 08681

LUGAR Y FECHA

DE JULIO

DE 20 2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ H. (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON G. POR DEVOLUCION PAGO

\$

\$

A PREVIRED I.P.S. FONASA / I.S.L. DE PERSONAL FECHIBO

126.008.=

CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO / 2025

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

SON: CIENTO VEINTISEIS MIL OCHO PESOS

\$

126.008.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO	SI	NO
EN EFECTIVO	X	

CHEQUE Nº

BANCO

Vº Bº
PRESIDENTE

Vº Bº

C.R.C.

Vº Bº

TESORERO

CONTADOR

FIRMA

14/07/2025 - 12:55:43

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 11/07/2025 - 19:54:48
Monto: \$ 126.008
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 826194218
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

202506075849-2

Fecha Emisión | 04/07/2025
 EDc/eD8EAQMEBgAGBwIDBwADAAEGSAIGAQMGDAUGTQMBAhsGAQo/Hz8=



ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

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

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	Nº INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2025/06
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	
FONASA	110.729	2017250600355135	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	15.279	2055250600218205	
Total IPS / FONASA	110.729		Total MUTUAL	15.279		
TOTAL GENERAL		\$ 126.008				

INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

1. Fecha vencimiento: 10/07/2025 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).

2. 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.

3. 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.

4. Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.

5. Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO

TOTAL A PAGAR	\$ 126.008
PAGO EN EFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
PAGO CON CHEQUE	<input checked="" type="checkbox"/>
INFORMACION OBLIGATORIA	
BANCO	
Nº CHEQUE	
VENCIMIENTO	10/07/2025



FIRMA Y TIMBRE CAJERO
CÓDIGOS DE CONVENIO
 SERVIPAG 30820

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N° 2500042017



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.

Nº CUPON	RUT	MONTO
2025 06 075 849-2	70 015 800-4	0 000 126 008-1

Copia: Empresa

04/07/2025 11:35:41 Terminal :4768
 Cajero :naudoFg79c
 Convenio :0010604342

PREVIRED *** PREVIRED *** PREVIRED
 N° DE CUPON 2025060758492
 RUT EMPRESA 700158004
 IMPORTE 00001260081

Monto : \$126.008,00
 Ajuste Metálico por Ley 20.956: -\$2,00
 Monto Cancelado: \$126.010,00
 Medio de Pago :Efec

CS
2644C880

CONSULTAS
 Visítanos en www.bancoestado.cl
RENDIDO
Proyecto Código: cl
COPIA CLIENTE 2500042017


BancoEstado
 Sucursal 294 Santiago San Joaquín
 Comprobante de Pago
 Recaudaciones con Convenio

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

8X30H42A2K - H3EaW3CVm4 - CCZV0/ZXPag - Pejh4d77Xg5 - 1wK1E1mhZK - H3AXPapBe37 - eX7VZAXXPag0 - Pad9aUjCeA84

NÚMERO DE SERIE: 2017250600355135

TIPO DE PAGO	<input checked="" type="checkbox"/> Declaración y Pago	<input type="checkbox"/> Declaración y No Pago	<input type="checkbox"/> Pago Declaración Anterior	<input type="checkbox"/> Pago Parcial de Declaración
TIPO DE EMPLEADOR	<input checked="" type="checkbox"/> Empleador General	<input type="checkbox"/> Empleador Público	<input type="checkbox"/> Entidad Pagadora de Subsidios	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Trabajador Independiente	<input type="checkbox"/> Empleador Casa Particular	<input type="checkbox"/> Independiente TGR	<input type="checkbox"/>

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	R.U.T.: 70.015.800-4	Nº: 1047	Dep: _____
Dirección: URETA COX	Comuna: SAN MIGUEL	Ciudad: SANTIAGO	Región: Región Metropolitana
Teléfono: 225551959	Código Actividad Económica: 932909	Casilla:	Correo electrónico: manthonelazuz@gmail.com
Nombre Repr. Legal: PABLO MUÑOZ PALMA	R.U.T. Repr. Legal: 7.386.323-6		
Nombre Caja Compensación:			

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$

1.642.800

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

REMUNERACIÓN

06 2025

Mes

Año

DESDE

RETROACTIVO []

Mes

Año

HASTA

GRATIFICACIÓN LEGAL []

Mes

Año

HASTA

DESDE

Tasa de Cotización

X

7%

1.8%

Modalidad de Pago

Electrónico

X

Mixto

Pago Electrónico

04/07/2025
2:00 PM

PREVIRED

Esteban Segura R.
Gerente General

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 25000 42017

COMPENSACIÓN ASIGNACIÓN FAMILIAR

- 4.267

MONTO PAGADO

= 110.729

Nº de Afiliados
Nº de Líneas de Detalles
Nº Hojas Anexas

3
3
1

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

8X30H4ZAK - H3EaW3CVn4 - CCZVnZXPa9 - Peh4d77Xds - 1WK1E1nhZK - H3AXXPaPe37 - eXTVZAXPa0 - Ped9auCeA84

ANEXOS DE DETALLE

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE

FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

RUT
70.015.800-4

NÚMERO DE SERIE: 2017250600355135

PERIODO DE REMUNERACIÓN		06	2025
	MES	AÑO	

ANEXOS: Detalle de Cotizaciones									
Nº	R.U.T C.I. (Con Díg (Verif)	Apellido Paterno	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Provisoria (IPS / AFF)	REMUNERACIÓN IMPONIBLE PENSION/ RENTA DECLARADA EN \$	COTIZACIÓN 7% 6.18% EN \$	* COD MOV
1	6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN REINE	30	SIP	529.000	37.030	0
2	8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	584.800	40.936	0
3	7.104.282-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	529.000	37.030	0

* 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	Subsidios (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		

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:
Nº 2500042017

Pago Electrónico	04/07/2025
	2:00 PM
PREVIRED	

Página 1 de 1



Ministerio del Trabajo

TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

Nº serie resumen

0000000200917949

IPS (ex INP)

8mthagGeeW8 - C3amCCZV04 - ZXPaPeHdjk - 77K93A1m9 - ZH3AXPApe2 - 3eX7VZAXPK - aPeHE5EcHk - A6

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'		mantonelazu@gmail.com
DOMICILIO (Avenida o Calle, N°, Block, Piso N°, Depto. N°)	Región Metropolitana	E-MAIL CONTACTO
SANTIAGO	SAN MIGUEL	932909
CIUDAD O LOCALIDAD	COMUNA	CODIGO POSTAL
NOMBRE CAJA COMPENSACION	PABLO MUÑOZ PALMA	INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL (ISL)
7.386.323-6	NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres)	NOMBRE MUTUAL
RUT REPRESENTANTE LEGAL		

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA

REMUNERACION	GRATIFICACION LEGAL []		GRATIFICACION VOLUNTARIA []	
	Mes	Año	Mes	Año
	Mes DESDE	HASTA	Mes DESDE	HASTA

Nº CHEQUE	Nº CTA. CORRIENTE	NOMBRE BANCO	NOMBRE SUCURSAL

PF
Estebean Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
04/07/2025
2:00 PM

PREVIRED

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

REBAJAS	TOTAL REBAJAS
Asignación Familiar	=
Bonif. Art. 19, Ley 15.386	(3)
COMPENSACIÓN	
Compensación Asignación Familiar (FONASA)	+ 4.267
TOTAL COMPENSACIONES	= 4.267
SALDO FINAL	
A FAVOR DE INSTITUCION	0
A FAVOR EMPLEADOR	0

(1)-(3)+(4)

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)

TRAX ANEXO TRABAJADORES

Nº serie resumen

0000000200917949

IPS (ex INP)
8mhagGeeW8 - C3amCCZV04 - ZXPaPerIdK - 77k93A1mh9 - ZH3AXPap@2 - 3eXTvZAXPK - aPeHE5EChK - A6

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

IDENTIFICACION TRABAJADOR	COTIZACIONES Y APORTES	REBAJAS						ASIGNACION FAMILIAR						BONIF ART 19 EY 15.386
		Dias Trab	Pensiones IPS (ex INP)	Fonasa	Accidentes del Trabajo	DESAHUCIO	MOVIMIENTO DE PERSONAL	Tramo	Simple	Inválida	Maternal	Monto		
Nº	Rut	DV	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Rem. Imponible	Rem.	Colizaciòn	Cod.	F. Inicio	F. Término	C	Nº	Nº	Nº	
1	6.139.926	7	URBINA HERRERA JUAN RENE	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.267
			TOTALES GENERALES		0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.267
			TOTAL POR PAGINA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.267

Pago Electrónico
04/07/2025
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-Time; 11: Otros Movimientos (Ausentismo); 12: Reliquidación, premio, 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).

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:
Nº 25000 42017

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055250600218205

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

8X3l5y4Tb5 - mgeW3Cvmb - CCZV0ZXPa9 - PeHd7K14 - W7eY1nhZH8 - 3AXPaPb3e2 - XNZAXPaP8 - ed9aUICaA6

Identificación del Empleador: Empresa

Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	manonielazu@gmail.com	70.015.800-4	932009
URETA COX 1047	Comuna	Ciudad	Teléfono
	SAN MIGUEL	SANTIAGO	22551959
	RUT Representante Legal	Región Metropolitana	Cambio en el Representante Legal
PABLO MUÑOZ PALMA	7.386.323-6		NO

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes		Antecedentes Generales	
Detalle	Porcentaje	Remun. del Mes	Gratificaciones
TIASA COTIZACIÓN	0,93%	X	Desde
Detalle		Valores(\$)	Hasta
TOTAL REMUNERACIONES		Periodo	Nº Contrato
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL		Junio 2025	Nº de Declaración
			Nº de Afiliados Informados
			3

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017 

Pago Electrónico
 04/07/2025
 2:00 PM
PREVIRRED

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).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Periodo de Remuneraciones: 06/2025

Número de Fólio: 2055250600218205

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

Pago Electrónico
04/07/2025
2:00 PM

PREVIRED

8X3L54T85 - mg9eW3CVm8 - CCZV0ZXPa9 - Reh4d7K14 - W7eY1mhZH8 - 3AXPaPe3e2 - X77ZAxtap8 - edbaUSeA6

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Término
6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	529.000	4.920	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	584.800	5.439	0		
7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	529.000	4.920	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:
Nº 25000 42017

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 08664

LUGAR Y FECHA

27

DE JUNIO

DE 20 2025

NOMBRE EVANGELINA ZUÑIGA ALVAREZ

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA EVANGELINA Z. POR PAGO

\$

SUELDO ADMINISTRATIVA FECHIBO CORRESPONDIENTE AL MES

707.864.=

DE JUNIO / 2025

16/6/2025 Transf. por \$ 300.000.=

RENDIDO

Proyecto Código:

Nº 2500042017

27/6/2025 Transf. por \$ 407.864.=

TOTAL \$ 707.864.-

SON: SETECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

\$

707.864.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO	SI	NO
EN EFECTIVO		

CHEQUE Nº

BANCO

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

OLIMPHO Taller Gráfico - FONO: 665 2787 - SANTIAGO

30/06/2025 - 17:50:40

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 14/06/2025 - 23:12:02
Monto: \$ 300.000
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 729520255
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Evangelina Zniga 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

30/06/2025 - 12:49:10

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 27/06/2025 - 11:57:58
Monto: \$ 407.864
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 5068153
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Evangelina Zniga Lvarez
RUT: 8.330.102-3
Banco: Banco Ripley/check
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

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	JUNIO	AÑO 2025
HORAS EXTRAORDINARIAS		\$ 584.800.=
COMISIONES, SEGUN ESTADO		
GRATIFICACION		
	TOTAL REMUNERACION IMPONIBLE	\$ 584.800.=
EXENTO IMPOTS. Y COTIZACIONES PREVISIONALES	CARGAS DE ASIGNACION FAMILIAR	
	BONO DE COLACION	82.000.=
	MOVILIZACION	82.000.=
	TOTAL HABER	\$ 748.800.=

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 %	40.936.=	
% COTIZACION OBLIGATORIA				
SEGURO CESANTIA TRABAJADOR				
DIFERENCIA ISAPRE (Menos Ley 18566)			\$	
CALCULO IMPUESTO A LA RENTA	IMPTO. SEGUN TABLA Y TASAS			
REMUNERACION				
DESCOTOS. PREVIS. (-)				
REMUNER. NETA (=)				
REMUNER. ADICIONAL				
TOTAL IMPUESTO				
REBAJAS AL IMPUESTO (-)				
IMPUESTO A PAGAR (=)		\$		
DIVIDENDO HABITACIONAL				
PRESTAMOS				

*RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017*

SALDO LIQUIDO EN LETRAS	TOTAL DESCUENTOS (-)	\$ 40.936.=
SETECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS	ALCANCE LIQUIDO	707.864.=
pesos.	VALES O ANTICIPOS (-)	
	SALDO LIQUIDO (=)	\$ 707.864.=

Certifico que he recibido de: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

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



Vº Bº

Vº Bº

FECHA

JUNIO/ 2025

FIRMA DEL TRABAJADOR

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 08681

LUGAR Y FECHA

DE JULIO

DE 20 2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ H. (PREVIRED)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON G. POR DEVOLUCION PAGO

\$

\$

A PREVIRED I.P.S. FONASA / I.S.L. DE PERSONAL FECHIBO

126.008.=

CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO / 2025

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

SON: CIENTO VEINTISEIS MIL OCHO PESOS

\$

126.008.=

CUENTA CORRIENTE Nº 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO	SI	NO
EN EFECTIVO	X	

CHEQUE Nº

BANCO

Vº Bº
PRESIDENTE

Vº Bº

C.R.C.

Vº Bº

TESORERO

CONTADOR

FIRMA

14/07/2025 - 12:55:43

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 11/07/2025 - 19:54:48
Monto: \$ 126.008
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 826194218
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

202506075849-2

Fecha Emisión | 04/07/2025
 EDc/eD8EAQMEBgAGBwIDBwADAAEGSAIGAQMGDAUGTQMBAhsGAQo/Hz8=



ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

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

ANTECEDENTES DEL PAGO

MODALIDAD DE PAGO	CHEQUE UNICO	Nº INSTITUCIONES A PAGAR	2	PERIODO DE PAGO	2025/06
-------------------	--------------	--------------------------	---	-----------------	---------

DETALLE DEL PAGO DE APORTES PREVISIONALES

NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	NOMBRE DE INSTITUCIONES	MONTO A PAGAR (\$)	Nº DE FOLIO	
FONASA	110.729	2017250600355135	MUTUAL Instituto de Seguridad Laboral (ISL)	15.279	2055250600218205	
Total IPS / FONASA	110.729		Total MUTUAL	15.279		
TOTAL GENERAL		\$ 126.008				

INSTRUCCIONES PARA PAGAR CUPÓN DE PAGO

1. Fecha vencimiento: 10/07/2025 (Este pago será válido siempre que se efectúe hasta la fecha de vencimiento).

2. 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.

3. 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.

4. Las planillas aparecerán timbradas en el sitio de PREVIRED, después de las 18 hrs. del día hábil siguiente de haberlo pagado.

5. Ver detalle de lugares de pago en link Ayuda PREVIRED.

RESUMEN DEL PAGO

TOTAL A PAGAR	\$ 126.008
PAGO EN EFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
PAGO CON CHEQUE	<input checked="" type="checkbox"/>
INFORMACION OBLIGATORIA	
BANCO	
Nº CHEQUE	
VENCIMIENTO	10/07/2025



FIRMA Y TIMBRE CAJERO
CÓDIGOS DE CONVENIO
 SERVIPAG 30820

RENDIDO
 Proyecto Código:
 N° 2500042017



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.

Nº CUPON	RUT	MONTO
2025 06 075 849-2	70 015 800-4	0 000 126 008-1

Copia: Empresa

04/07/2025 11:35:41 Terminal :4768
 Cajero :naudoFg79c
 Convenio :0010604342

PREVIRED *** PREVIRED *** PREVIRED
 N° DE CUPON 2025060758492
 RUT EMPRESA 700158004
 IMPORTE 00001260081

Monto : \$126.008,00
 Ajuste Metálico por Ley 20.956: -\$2,00
 Monto Cancelado: \$126.010,00
 Medio de Pago :Efec

CS
2644C880

CONSULTAS
 Visítanos en www.bancoestado.cl
RENDIDO
Proyecto Código: cl
COPIA CLIENTE 2500042017


BancoEstado
 Sucursal 294 Santiago San Joaquín
 Comprobante de Pago
 Recaudaciones con Convenio

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

8X30H42A2K - H3EaW3CVm4 - CCZV0/ZXPag - Pejh4d77Xg5 - 1wK1E1mhZK - H3AXPapBe37 - eX7VZAXXPag0 - Pad9aUjCeA84

NÚMERO DE SERIE: 2017250600355135

TIPO DE PAGO	<input checked="" type="checkbox"/> Declaración y Pago	<input type="checkbox"/> Declaración y No Pago	<input type="checkbox"/> Pago Declaración Anterior	<input type="checkbox"/> Pago Parcial de Declaración
TIPO DE EMPLEADOR	<input checked="" type="checkbox"/> Empleador General	<input type="checkbox"/> Empleador Público	<input type="checkbox"/> Entidad Pagadora de Subsidios	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Trabajador Independiente	<input type="checkbox"/> Empleador Casa Particular	<input type="checkbox"/> Independiente TGR	<input type="checkbox"/>

SECCIÓN A: Identificación del Ente Pagador

Razón Social o Nombre: FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	R.U.T.: 70.015.800-4	Nº: 1047	Dep: _____
Dirección: URETA COX	Comuna: SAN MIGUEL	Ciudad: SANTIAGO	Región: Región Metropolitana
Teléfono: 225551959	Código Actividad Económica: 932909	Casilla:	Correo electrónico: manthonelazuz@gmail.com
Nombre Repr. Legal: PABLO MUÑOZ PALMA	R.U.T. Repr. Legal: 7.386.323-6		
Nombre Caja Compensación:			

TOTAL REMUNERACIÓN IMPONIBLE DECLARADA EN \$

1.642.800

PERÍODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACIÓN LEGAL

REMUNERACIÓN

06 2025

Mes

Año

DESDE

RETROACTIVO []

Mes

Año

HASTA

GRATIFICACIÓN LEGAL []

Mes

Año

HASTA

DESDE

Tasa de Cotización

X

7%

1.8%

Modalidad de Pago

Electrónico

X

Mixto

Pago Electrónico

04/07/2025
2:00 PM

PREVIRED

Esteban Segura R.
Gerente General

RENDIDO Proyecto Código: Nº 25000 42017

COMPENSACIÓN ASIGNACIÓN FAMILIAR

- 4.267

MONTO PAGADO

= 110.729

Nº de Afiliados
Nº de Líneas de Detalles
Nº Hojas Anexas

3
3
1

PLANILLA DE DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

8X30H4ZAK - H3EaW3CVn4 - CCZVnZXPa9 - Peh4d77Xds - 1WK1E1nhZK - H3AXXPaPe37 - eXTVZAXPa0 - Ped9auCeA84

ANEXOS DE DETALLE

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE

FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

RUT
70.015.800-4

NÚMERO DE SERIE: 2017250600355135

PERIODO DE REMUNERACIÓN		06	2025
	MES	AÑO	

ANEXOS: Detalle de Cotizaciones									
Nº	R.U.T.C.I. (Con Díg (Verif)	Apellido Paterno	Materno	Nombres	Días Trabajados	Entidad Provisoria (IPS / AFF)	REMUNERACIÓN IMPONIBLE PENSION/ RENTA DECLARADA EN \$	COTIZACIÓN 7% 6.18% EN \$	* COD MOV
1	6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN REINE	30	SIP	529.000	37.030	0
2	8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	30	SIP	584.800	40.936	0
3	7.104.282-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	30	SIP	529.000	37.030	0

* 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	Subsidios (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		

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:
Nº 2500042017

Pago Electrónico	04/07/2025
	2:00 PM
PREVIRED	

Página 1 de 1



Ministerio del Trabajo

TR M1 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

Nº serie resumen

0000000200917949

IPS (ex INP)

8mthagGeeW8 - C3amCCZV04 - ZXPaPeHdjk - 77K93A1m9 - ZH3AXPApe2 - 3eX7VZAXPK - aPeHE5EcHk - A6

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'		mantonelazu@gmail.com
DOMICILIO (Avenida o Calle, N°, Block, Piso N°, Depto. N°)	Región Metropolitana	E-MAIL CONTACTO
SANTIAGO	SAN MIGUEL	932909
CIUDAD O LOCALIDAD	COMUNA	CODIGO POSTAL
NOMBRE CAJA COMPENSACION	PABLO MUÑOZ PALMA	INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL (ISL)
7.386.323-6	NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombres)	NOMBRE MUTUAL
RUT REPRESENTANTE LEGAL		

PERIODO DE REMUNERACIONES O GRATIFICACION LEGAL O VOLUNTARIA

REMUNERACION	GRATIFICACION LEGAL []		GRATIFICACION VOLUNTARIA []	
	Mes	Año	Mes	Año
	Mes DESDE	HASTA	Mes DESDE	HASTA

Nº CHEQUE	Nº CTA. CORRIENTE	NOMBRE BANCO	NOMBRE SUCURSAL

PF
Estebean Segura R.
Gerente General

Pago Electrónico
04/07/2025
2:00 PM

PREVIRED

RESUMEN DE OBLIGACIONES PREVISIONALES

REBAJAS	ASIGNACION FAMILIAR	BONIF. ART. 19, LEY 15.386	TOTAL REBAJAS
	+ 4.267	+ 0	= 4.267
			(3)

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

SALDO FINAL

A FAVOR DE INSTITUCION	0
A FAVOR EMPLEADOR	0

(1)-(3)+(4)

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)

TRAX ANEXO TRABAJADORES

Nº serie resumen

0000000200917949

IPS (ex INP)
8mhagGeeW8 - C3amCCZV04 - ZXPaPerIdK - 77k93A1mh9 - ZH3AXPap@2 - 3eXTvZAXPK - aPeHE5EChK - A6

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

IDENTIFICACION TRABAJADOR	COTIZACIONES Y APORTES	REBAJAS						ASIGNACION FAMILIAR						BONIF ART 19 EY 15.386
		Dias Trab	Pensiones IPS (ex INP)	Fonasa	Accidentes del Trabajo	DESAHUCIO	MOVIMIENTO DE PERSONAL	Tramo	Simple	Inválida	Maternal	Monto		
Nº	Rut	DV	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Rem. Imponible	Rem.	Colizaciòn	Cod.	F. Inicio	F. Término	C	Nº	Nº	Nº	
1	6.139.926	7	URBINA HERRERA JUAN RENE	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.267
			TOTALES GENERALES		0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.267
			TOTAL POR PAGINA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.267

Pago Electrónico
04/07/2025
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-Time; 11: Otros Movimientos (Ausentismo); 12: Reliquidación, premio, 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).

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:
Nº 25000 42017

COMPROBANTE DE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Número de Folio: 2055250600218205

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

8X3l5y4Tb5 - mgeW3Cvmb - CCZV0ZXPa9 - PeHd7K14 - W7eY1nhZH8 - 3AXPaPb3e2 - XNZAXPaP8 - ed9aUICaA6

Identificación del Empleador: Empresa

Nombre o Razón Social	Email	RUT	Código Act. Econom.
FEDERACION CHILENA DE BOCHAS	manonielazu@gmail.com	70.015.800-4	932009
URETA COX 1047	Comuna	Ciudad	Teléfono
	SAN MIGUEL	SANTIAGO	22551959
	RUT Representante Legal	Región Metropolitana	Cambio en el Representante Legal
PABLO MUÑOZ PALMA	7.386.323-6		NO

Resumen de Cotizaciones, Depósitos y Aportes		Antecedentes Generales	
Detalle	Porcentaje	Remun. del Mes	Gratificaciones
TIASA COTIZACIÓN	0,93%	X	Desde
Detalle		Valores(\$)	Hasta
TOTAL REMUNERACIONES		Periodo	Nº Contrato
TOTAL A PAGAR A LA MUTUAL		Junio 2025	Nº de Declaración
			Nº de Afiliados Informados
			3

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017 

Pago Electrónico
 04/07/2025
 2:00 PM
PREVIRRED

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).

DETALLE DE COMPROBANTE PAGO DE COTIZACIONES PREVISIONALES

Periodo de Remuneraciones: 06/2025

Número de Fólio: 2055250600218205

Instituto de Seguridad Laboral (ISL)

Pago Electrónico
04/07/2025
2:00 PM

PREVIRED

8X3L54T85 - mg9eW3CVm8 - CCZV0ZXPa9 - Reh4d7K14 - W7eY1mhZH8 - 3AXPaPe3e2 - X77ZAxtap8 - edbaUSeA6

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Remuneración	Cotización	Movimiento Personal	Fecha Inicio	Fecha Término
6.139.926-7	URBINA	HERRERA	JUAN RENE	529.000	4.920	0		
8.330.102-3	ZUNIGA	ALVAREZ	EVANGELINA ROSA	584.800	5.439	0		
7.104.292-8	ZUNIGA	ALVAREZ	MARIA ANTONIETA	529.000	4.920	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:
Nº 25000 42017

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 08665

LUGAR Y FECHA

27 DE JUNIO DE 20 2025

NOMBRE VICTOR VILLA CASTRO

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA VICTOR VILLA POR PAGO

\$ \$

HONORARIOS A MASTER WEB CORRESPONDIENTES A LOS MESES DE
ENERO A JUNIO / 2025 , SEGUN BOLETA N° 181
PROYECTO N° 2500042017

105.165.=

RENDIDO

Proyecto Código:

Nº 2500042017

SON: CIENTO CINCO MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS

\$ 105.165.=

CUENTA CORRIENTE N° 211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO SI NO
EN EFECTIVO

CHEQUE N°

BANCO

Vº Bº
PRESIDENTE

Vº Bº
C.R.C.

Vº Bº
TESORERO

CONTADOR

FIRMA

OLIMPHO Taller Gráfico - FONO: 665 2787 - SANTIAGO

30/06/2025 - 12:17:55

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 27/06/2025 - 11:58:33
Monto: \$ 105.165
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 8571627
Estado: Ok

Datos de destino

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

(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

VICTOR ANDRES VILLA CASTRO

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA

N ° 181

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 DISEÑO WEB**

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

Fecha: 25 de Junio de 2025

Señor(es): FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

Rut: 70.015.800-4

Domicilio: URETA COX 1047, SAN MIGUEL

Por atención profesional:

HONORARIOS WEB MASTER DE ENERO A JUNIO 2025 PROYECTO 2500042017	123.000
Total Honorarios: \$:	123.000
14.5 % Impo. Retenido:	17.835
Total:	105.165

Fecha / Hora Emisión: 25/06/2025 18:53



1326592500181AD6D12D

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

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

**RENDIDO
Proyecto Código:
Vº 2500042017**

11202506251853

Fecha / Hora Impresión: 25/06/2025 18:53

FEDERACIÓN CHILENA DE BOCHAS

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS A HONORARIOS

EN SANTIAGO, A 01 DE ENERO 2025, COMPARCEN POR UNA PARTE LA FEDERACIÓN CHILENA DE BOCHAS, RUT: 70.015.800-4 CON DOMICILIO EN SANTIAGO, CALLE URETA COX 1047- COMUNA DE SAN MIGUEL, REPRESENTADA LEGALMENTE POR DON PABLO MUÑOZ PALMA, RUT: 7.386.323-6, EN ADELANTE EL MANDANTE Y DON VÍCTOR ANDRÉS VILLA CASTRO, RUT: 13.265.925-7, DOMICILIADO EN LLANO SUBERCASEAUX 3589, D-306, ED.MIRASOLES TORRE A, SAN MIGUEL, EN ADELANTE EL MANDATARIO, QUIENES HAN ACORDADO EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS QUE CONSTA DE LAS CLAUSULAS QUE A CONTINUACIÓN SE EXPONEN.

PRIMERO: EN VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO EL MANDATARIO SE COMPROMETE A EJECUTAR PARA EL MANDANTE EL SIGUIENTE ENCARGO: WEB MASTER DEL SITIO WEB BOCHAS.CL DURANTE LOS MESES DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2025.

LAS PARTES DEJAN EXPRESA CONSTANCIA QUE, EN EL DESEMPEÑO DEL ENCARGO SEÑALADO EN EL PÁRRAFO PRECEDENTE, EL MANDATARIO SE DESEMPEÑARÁ COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, NO EXISTIENDO VINCULO DE SUBORDINACIÓN O DEPENDENCIA CON EL MANDANTE, POR LO TANTO, EL ENCARGO O SERVICIO QUE SE HA ENCOMENDADO LO EFECTUARÁ EN EL HORARIO Y CONDICIONES QUE ESTIME CONVENIENTE, SIN PERJUICIO DE CEÑIRSE A LAS INSTRUCCIONES IMPARTIDAS PARA EL ADECUADO, FIEL Y OPORTUNO CUMPLIMIENTO DEL ENCARGO.

SEGUNDO: EL MANDATARIO QUEDA FACULTADO PARA REALIZAR DISTINTAS ACTIVIDADES PARA OTRAS EMPRESAS O CLIENTES, SEA QUE LO HAGA EN CONDICIÓN DE INDEPENDIENTE O TRABAJADOR SUBORDINADO, NO OBSTANTE, DICHA FACULTAD SE CONCEDE CON LA SOLA LIMITACIÓN DE NO PERTURBAR LA REALIZACIÓN O EJECUCIÓN DEL ENCARGO O SERVICIO QUE SE COMPROMETE A REALIZAR POR EL PRESENTE CONTRATO. SE ACUERDA TAMBIÉN, QUE TODA COLABORACIÓN QUE EL MANDATARIO SOLICITE A OTRAS PERSONAS, A CUALQUIER TITULO, SERÁ DE SU EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD, NO GENERANDOSE OBLIGACIÓN ALGUNA PARA EL MANDANTE EN RELACIÓN CON DICHAS PERSONAS.

TERCERO: POR EL SERVICIO QUE REALIZARÁ EL MANDATARIO, EL MANDANTE PAGARÁ UN HONORARIO ASCENDENTE A LA SUMA DE \$20.500 (VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS) MENSUALES, ES DECIR, DURANTE LOS MESES DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2025.

CUARTO: LOS HONORARIOS PACTADOS EN LA CLAUSULA PRECEDENTE SERÁN LOS ÚNICOS PAGOS QUE EL MANDATARIO TENDRÁ DERECHO A RECIBIR POR LA PRESTACIÓN DE ESTOS SERVICIOS, POR CONSIGUIENTE, NO SE GENERA, EN VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO, DERECHO A INDEMIZACIÓN ALGUNA, FERIADO, NI COTIZACIONES PREVISIONALES DE LAS PARTICIPAN LOS TRABAJADORES INDEPENDIENTES REGIDOS POR EL CÓDIGO DEL TRABAJO, SIN PERJUICIO DE LO ANTERIOR, EL MANDATARIO PODRÁ EFECTUAR COTIZACIONES PREVISIONALES COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE PARA LOS EFECTOS DE SU PREVISIÓN EN UNA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES E INSTITUCIÓN DE SALUD PREVISIONAL.

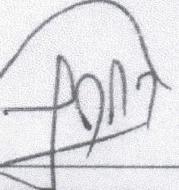
QUINTO: EL PAGO DE HONORARIOS SE REALIZARÁ POR PARTE DEL MANDANTE AL MANDATARIO CONTRAENTREGA DE LA BOLETA DE HONORARIOS CORRESPONDIENTE. EL MANDANTE DISPONDRÁ SU PAGO RETENIENDO EL IMPUESTO CORRESPONDIENTE A DICHOS HONORARIOS, EL MANDANTE ENTREGARÁ UN CERTIFICADO DE LOS HONORARIOS PAGADOS E IMPUESTOS RETENIDOS ANUALMENTE.

SEXTO: LA INFORMACIÓN QUE DISPONDRÁ EL MANDATARIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE SU ENCARGO SERÁ ENTREGADA OPORTUNAMENTE POR EL MANDANTE.

SÉPTIMO: LAS PARTES PODRÁN DESAHUCIAR EL PRESENTE CONTRATO DANDO UN AVISO ANTICIPADO DE 30 DIAS, QUE DEBERÁ CONSTAR POR ESCRITO. ASIMISMO, EL CONTRATO TERMINARÁ POR LAS CAUSALES DE EXTINCIÓN DEL MANDATO PRESCRITAS POR EL ARTICULO 2.163 DEL CÓDIGO CIVIL.

OCTAVO: PARA LAS CUESTIONES A QUE DA LUGAR ESTE CONTRATO LAS PARTES FIJAN DOMICILIO EN LA CIUDAD DE SANTIAGO Y SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE SUS TRIBUNALES.

NOVENO: EL PRESENTE CONTRATO SE SUSCRIBE EN DUPLICADO QUEDANDO UNA COPIA EN PODER DE CADA PARTE.



MANDATARIO



MANDANTE

COMPROBANTE DE EGRESO N° 08682

LUGAR Y FECHA

DE

JULIO

DE 20 2025

NOMBRE NELSON GONZALEZ (S.I.I.)

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO

DEBE

HEBER

TRANSFERENCIA BANCARIA PARA NELSON G. POR DEVOLUCION

\$

\$

PAGO RETENCION DE BOLETA DE HONORARIOS AL S.I.I.

226.315.=

CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO/2025 PROYECTO N°2500042076

BOLETA N°181 por \$ 17.835.=

BOLETA N°143 por 109.668.=

BOLETA N° 37 por 45.240.=

BOLETA N° 85 por 30.160.=

BOLETA N°291 por 23.412.=

TOTAL \$ 226.315.=

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042076

SON: DOCIENTOS VEINTISEIS MIL TRECIENTOS QUINCE PESOS

\$

\$ 226.315.=

CUENTA CORRIENTE N°

211101030 BANCO ITAU

SUB CUENTA

RECIBIDO	SI	NO
EN EFECTIVO		

CHEQUE N°

BANCO

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

OLIMPHO Taller Gráfico - FONO: 665 2787 - SANTIAGO



14/07/2025 - 12:56:47

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 11/07/2025 - 19:54:03
Monto: \$ 226.315
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 821693445
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



Servicio de
Impuestos
Internos

DECLARACION MENSUAL DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29
CUPON DE PAGO

FOLIO	8296655226
RUT	70015800-4
PERIODO	06/2025
FECHA EMISIÓN	04/07/2025

Apellido Paterno o Razón Social
FEDERACION CHILENA DE BOCHAS

Apellido Materno

Nombres

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
544	RECUP. TMP. ESP. DIESEL (Art. 2)	0			
779	Monte de IVA postergado 6 a 12 cuotas	0			
89	IMP. DETERM. IVA	0			
151	RETENCION TASA LEY 21.133 SOBRE RENTAS	226.315			
595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	226.315			
547	TOTAL DETERMINADO	226.315			

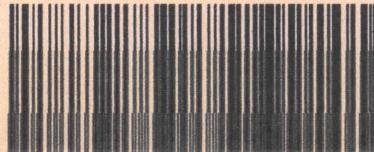
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	226.315	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

Timbre y Fecha de Pago

FECHA VENCIMIENTO : 14/07/2025

PAGAR SÓLO EN LOS BANCOS: CHILE, INTERNACIONAL, ESTADO, SCOTIABANK, BCI, CORPBAANKA, 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.



07043500114425071402901612

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.

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042076



BancoEstado
294 Santiago San Joaquín

Sucursal | Comprobante de Pago
Tesorería General de la República

04/07/2025 11:34:46 Terminal: 4768
Cajero :naudoFg97gc
Convenio :9641110011
29 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO MENSUAL

CID : 07043500114425071402901612

COD AUTORIZACION: 00020121250704664473181

MONTO TRANS.

Ajuste Metálico por Ley 20.956: \$226.315,00

Monto Cancelado: \$226.310,00

Monto Efectivo : \$226.315,00

Monto Cheque : \$0,00

CS

RENDIDO
Proyecto Código: 39FD75F5
COPIA CLIENTE
Nº 2500042076

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 Junio DEL AÑO 2025

Boleta				Emisor			Honorarios			Observar
Ver	Nº	Estado	Fecha	Rut	Nombre o Razón Social	Soc. Prof.	Brutos	Retenido	Pagado	Boleta
	78210	VIG	05/06/2025	14388603-4	BORIS ALEJANDRO ARAVENA ESTOBA	NO	50.000	0	50.000	
	181	VIG	25/06/2025	13265925-7	VICTOR ANDRES VILLA CASTRO	NO	123.000	17.835	105.165	
	143	VIG	27/06/2025	4772143-1	NELSON IGOR GONZALEZ HURTADO	NO	756.332	109.668	646.664	
	37	VIG	27/06/2025	7163556-2	LUIS WASHINGTON DAMIANI GONZAL	NO	312.000	45.240	266.760	
	85	VIG	27/06/2025	16455357-4	OSCAR JOSE SEBASTIAN MELLADO S	NO	208.000	30.160	177.840	
	291	VIG	27/06/2025	18913812-1	MELISA ELIZABETH POLITO MOLINA	NO	161.460	23.412	138.048	
Totales* :							1.610.792	226.315	1.384.477	

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

[Volver al Menú](#)

[Ver informe como planilla electrónica](#)

[Imprimir](#)

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

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº2500042076

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 08672

LUGAR Y FECHA

27 DE JUNIO DE 20 2025

NOMBRE EVANGELINA ZUÑIGA A.

POR EL SIGUIENTE CONCEPTO	DEBE	HEBER
TRANSFERENCIA BANCARIA PARA E. ZUÑIGA POR DEVOLOCION	\$	\$
PAGO COMPRA DE ARTICULOS DE OFICINA BOLETA N° 21167		34.750.=
RESMAS \$ 31.800.=		
cCORRECTOR LAPIZ \$ 2.950.=		
TOTAL \$ 34.750.=		
RENDIDO Proyecto Código: Nº 2500042017		
SON: TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS	\$	34.750.=

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

OLIMPHO Taller Gráfico - FONO: 665 2787 - SANTIAGO

30/06/2025 - 12:06:54

Sr(a): Nelson Gonzalez

Detalle de transferencia realizada

Fecha - Hora: 27/06/2025 - 12:02:27
Monto: \$ 34.750
Cuenta origen: 211101030
Número de transacción: 31969073
Estado: Ok

Datos de destino

Nombre: Evangelina Zniga Lvarez
RUT: 8.330.102-3
Banco: Banco Ripley/check
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

RENDIDO
Proyecto Código:
Nº 2500042017

R.U.T: 76.811.717-9
BOLETA ELECTRÓNICA
Nº21167

S.I.I - SANTIAGO SUR



**INVERSIONES PATRICIA Y
ASOCIADOS SPA**

OTRAS ACTIVIDADES DE IMPRESION N.C.P.
ACTIVIDADES DE SERVICIO RELACIONADA CON LA
IMPRESION

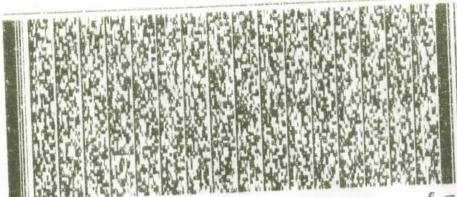
ALMACENES PEQUEÑOS (VENTA DE ALIMENTOS)
VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS EN
PEQUEÑOS ALMACENES NO ESPECIA
VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS DE
CONFITERIAS, CIGARRILLOS, Y OTROS
VENTA AL POR MENOR DE LANAS, HILOS Y

SIMILARES

COMERCIO POR MENOR DE JUGUETES
Dirección: JUAN SEBASTIAN BACH #22VILLORRIO,
San Joaquin

Emisión : 24-06-2025

Cod	Detalle	Cant	Precio Unitario	Total
310072	RESMAS HOJAS TAMAÑO CARTA	4	7.950	31.800
885455	CORRECTOR DE LAPIZ	1	2.950	2.950
	COMISI(COMISION POR VENTA CON TARJE	1	500	500
			TOTAL:	35.250
			VUELTO:	500



Timbre Electronico SII
Res 80 de 2014

34.750.-

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