

MARIA JAVIERA FALCONE CASTILLO

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 1379

RUT: 12.123.554-4

**GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR
OTROS PROFESIONALES DE,**

PSICOLOGA CLINICA

Eliodoro Yanez 2979 Depto. 801 , PROVIDENCIA

Fecha: 28 de Agosto de 2019

Señor(es): JANI ALHENA ABARZUA IBACETA

Rut: 8.702.024- K

Domicilio: DUBLE ALMEYDA 1771 DEPTO 203, NUNOA

Por atención profesional:

CONSULTA PSICOLOGICA 12.08	35.000
CONSULTA PSICOLOGICA 19.08	35.000
Total Honorarios \$:	70.000

Fecha / Hora Emisión: 28/08/2019 10:06



121235540137911F3310

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente emisor de esta boleta esta encargado de declarar y enterar el PPM de Segunda Categoría correspondiente al 10%.

11201908281006

Fecha / Hora Impresión: 28/08/2019 10:06

MARIA JAVIERA FALCONE CASTILLO

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 1379

RUT: 12.123.554--4

**GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR
OTROS PROFESIONALES DE,**

PSICOLOGA CLINICA

Eliodoro Yanez 2979 Depto. 801 , PROVIDENCIA

Fecha: 28 de Agosto de 2019

Señor(es): JANI ALHENA ABARZUA IBACETA

Rut: 8.702.024- K

Domicilio: DUBLE ALMEYDA 1771 DEPTO 203, NUNOA

Por atención profesional:

CONSULTA PSICOLOGICA 12.08	35.000
CONSULTA PSICOLOGICA 19.08	35.000
Total Honorarios \$:	70.000

Fecha / Hora Emisión: 28/08/2019 10:06



121235540137911F3310

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente emisor de esta boleta está encargado de declarar y enterar el PPM de Segunda Categoría correspondiente al 10%.

11201908281006

Fecha / Hora Impresión: 28/08/2019 10:06

MARA SALOME CHACOFF PARADA

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 3843

RUT: 9.149.217-2

**GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR
OTROS PROFESIONALES DE,**

PSIQUIATRA

EL TROVADOR 4280 Depto. 404 , LAS CONDES

Fecha: 01 de Agosto de 2019

Señor(es): JANI ALHENA ABARZUA IBACETA

Rut: 8.702.024- K

Domicilio: DUBLE ALMEYDA 1771, NUNOA

Por atención profesional:

CONSULTA PSIQUIATRIA

50.000

Total Honorarios \$:

50.000

Fecha / Hora Emisión: 01/08/2019 21:37



0914921703843E88B36C

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente emisor de esta boleta está encargado de declarar y enterar el PPM de Segunda Categoría correspondiente al 10%.

11201908012137

Fecha / Hora Impresión: 01/08/2019 21:37

MARA SALOME CHACOFF PARADA

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 3963

RUT: 9.149.217-2

**GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR
OTROS PROFESIONALES DE,**

PSIQUIATRA

EL TROVADOR 4280 Depto. 404 , LAS CONDES

Fecha: 05 de Septiembre de 2019

Señor(es): JANI ALHENA ABARZUA IBACETA

Rut: 8.702.024- K

Domicilio: DUBLE ALMEYDA 1771, NUNOA

Por atención profesional:

CONSULTA PSIQUIATRIA

50.000

Total Honorarios \$:

50.000

Fecha / Hora Emisión: 05/09/2019 17:11



0914921703963BAA487C

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente emisor de esta boleta está encargado de declarar y enterar el PPM de Segunda Categoría correspondiente al 10%.

11201909051711

Fecha / Hora Impresión: 05/09/2019 17:11

**SERVICIOS PATRICIA GONZALEZ
ESTAY E.I.R.L.**

Giro: PRESTACIO DE SERVICIOS, EVALUACION
Y ASESORIA AREA SICOLOGIA

PROVIDENCIA 2019 A 32- PROVIDENCIA

eMail : miloeyc@hotmail.com Telefono :

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:77.006.468- 6

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA**

Nº22

S.I.I. - PROVIDENCIA

Fecha Emision: 26 de Julio del 2019

SEÑOR(ES): JANI ALHENA ABARZUA IBACETA

R.U.T.: 8.702.024- K

GIRO: OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS DE APOYO

DIRECCION: Doble Almeyda 1771 203

COMUNA NUNOA

CIUDAD: Santiago

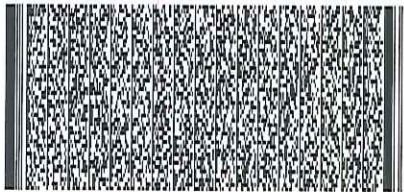
CONTACTO:

TIPO DE

COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	CONSULTA CONSULTA 18/07/19, PSICOLOGA PATRICIA GONZÁLEZ E, RUT: 8862644-3	1 1	30.000			30.000

Forma de Pago:Contado



Timbre Electrónico SII

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

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

EXENTO \$ 30.000

TOTAL \$ 30.000

PSICOLOGOS CRECE S.A.

R.U.T.: 76.115.711-6

ASESORIAS EN PSICOLOGIA EDUCACION Y CAPACITACION

AVDA. VITACURA Nº 2909, OFICINA 1105

LAS CONDES - SANTIAGO

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS,
NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.

Nº 000843

Santiago, 8 de 0 de 2009

Señor(es): ANANDA SALMADO

Dirección: _____

R.U.T.: 21.789.985-0 Comuna: _____ Fono: _____

<u>2 sesiones (1-10 y 8-10)</u>	<u>30.000</u>

R.U.T.: 13.269.824-4 / ESTADO 215, LOCAL 13 / FERNANDO DURÁN / MOYIL: 9826 / 4147 / SANTIAGO CENTRO

Paula Sangüesa R.
Paula Sangüesa R.
Psicóloga UC
15.375.146-3

TOTAL \$

60.000

DUPLICADO: CLIENTE

LIQUIDACION DE REMUNERACION
COMPROBANTE DE PAGO

Septiembre 2019
 UF MES 28.048,53
 TOPE UF PREVIS. 79,20
 TOPE UF SEG.CES 118,90
 U.T.M. 49.131,00

NOMBRE	ABARZUA IBACETA JANI ALHENA	R.U.T.	8.702.024-K
CARGO	SECRETARIA ESTUDIO UNIDAD DE	AD.FONDOS DE PENSIONES	AFP CUPRUM
DEPENDENCIA	Escuela Postgrado	INSTITUCION DE SALUD	VIDA TRES
FORMA DE PAGO	Transferencia Bancaria (K) HCM	PLAN DE SALUD PACTADO	5,23300 UF
FECHA DE INGRESO	01.05.2015	VALOR DEL PLAN EN PESOS	146.778
TIPO CONTRATO	indefinido	NÚMERO DE PERSONAL	50003169
TIPO JORNADA	Jorn Completa	PLANILLA DE PAGO	1 Administrativos
F.NACIMIENTO	14.07.1975	SUELDO BASE	1.312.260

DIAS TRABAJADOS	30
------------------------	-----------

HABERES IMPONIBLES	DIAS / %	MONTO
Sueldo Base		1.312.260
Aguinaldo Fiestas Patrias	1,00	409.595

TOTAL HABERES IMPONIBLES	1.721.855
TOTAL HABERES IMPONIBLES Y TRIB.	1.721.855
BASE IMPONIBLE DEL MES	1.721.855
BASE IMPONIBLE SEG. CESANTIA	1.721.855

HABERES NO IMPONIBLES	DIAS	MONTO
Asignación Movilización	1,00	68.860

TOTAL HABERES NO IMPONIBLES	68.860
TOTAL HABERES	1.790.715

Nota: Favor revisar los Antecedentes contenidos en esta Liquidación de Remuneración y comunicar al Departamento de Personal cualquier modificación que corresponda.-

DESCUENTOS COTIZACIONES PREVISIONALES LEGALES EXENTAS		
FONDO DE PENSIONES A.F.P.	10,00	172.186
COMISION A.F.P.	1,44	24.795
SEGURO DESEMPLEO	0,60	10.331
COT.DE SALUD LEGAL	7,00	120.530
COT.ADIC.ISAPRE EXENTA IMPUESTO		26.248

TOTAL	354.090
--------------	----------------

DETERMINACION RENTA A IMPUESTO	
HABERES IMPONIBLES TRIBUTARIOS	1.721.855
DESCUENTOS COT.PREVISIONAL LEGAL	354.090
RENTA AFECTA A IMPUESTO	1.367.765
FACTOR IMPUESTO UNICO 2º CATEG.	4
CANTIDAD A REBAJAR	26.531
TOTAL IMPUESTO UNICO A PAGAR	28.180

COTIZACIONES ADICIONALES AFECTAS A IMPUESTO	
--	--

TOTAL ADICIONAL	0
------------------------	----------

OTROS DESCUENTOS	
Desc.Ant Aguin. Ftas Patr	307.196
Conv. Dent Cl.Odontologic 1/5	57.675
Conv. Dent Cl.Odontologic 1/31	9.450
Conv. Dent Cl.Odontologic 1/31	9.450
Cuota/Aporte Sind1 UDP	26.245
Seguro Complementario	18.200

TOTAL OTROS DESCUENTOS	428.216
TOTAL DESCUENTOS	810.486
TOTAL A PAGAR	980.229

LIQUIDACION DE REMUNERACION COMPROBANTE DE PAGO

Septiembre 2019
 UF MES 28.048,53
 TOPE UF PREVIS. 79,20
 TOPE UF SEG.CES. 118,90
 U.T.M. 49.131,00

NOMBRE ABARZUA IBACETA JANI ALHENA **R.U.T.** 8.702.024-K

CARGO	SECRETARIA ESTUDIO UNIDAD DE	AD.FONDOS DE PENSIONES	AFP CUPRUM
DEPENDENCIA	Escuela Postgrado	INSTITUCION DE SALUD	VIDA TRES
FORMA DE PAGO	Transferencia Bancaria (K) HCM	PLAN DE SALUD PACTADO	5,23300 UF
FECHA DE INGRESO	01.05.2015	VALOR DEL PLAN EN PESOS	146.778
TIPO CONTRATO	indefinido	NÚMERO DE PERSONAL	50003169
TIPO JORNADA	Jorn Completa	PLANILLA DE PAGO	1 Administrativos
F.NACIMIENTO	14.07.1975	SUELDO BASE	1.312.260

DIAS TRABAJADOS 30

HABERES IMPONIBLES	DIAS / %	MONTO
Sueldo Base		1.312.260
Aguinaldo Fiestas Patrias	1,00	409.595

TOTAL HABERES IMPONIBLES 1.721.855

TOTAL HABERES IMPONIBLES Y TRIB. 1.721.855

BASE IMPONIBLE DEL MES 1.721.855

BASE IMPONIBLE SEG. CESANTIA 1.721.855

HABERES NO IMPONIBLES	DIAS	MONTO
Asignación Movilización	1,00	68.860

TOTAL HABERES NO IMPONIBLES 68.860

TOTAL HABERES 1.790.715

DESCUENTOS COTIZACIONES PREVISIONALES LEGALES EXENTAS

FONDO DE PENSIONES A.F.P.	10,00	172.186
COMISION A.F.P.	1,44	24.795
SEGURO DESEMPLEO	0,60	10.331
COT.DE SALUD LEGAL	7,00	120.530
COT.ADIC.ISAPRE EXENTA IMPUESTO		26.248

TOTAL 354.090

DETERMINACION RENTA A IMPUESTO

HABERES IMPONIBLES TRIBUTARIOS	1.721.855
DESCUENTOS COT.PREVISIONAL LEGAL	354.090
RENTA AFECTA A IMPUESTO	1.367.765
FACTOR IMPUESTO UNICO 2° CATEG.	4
CANTIDAD A REBAJAR	26.531
TOTAL IMPUESTO UNICO A PAGAR	28.180

COTIZACIONES ADICIONALES AFECTAS A IMPUESTO

TOTAL ADICIONAL 0

OTROS DESCUENTOS

Desc.Ant Aguin. Ftas Patr	307.196
Conv. Dent Cl.Odontologic 1/5	57.675
Conv. Dent Cl.Odontologic 1/31	9.450
Conv. Dent Cl.Odontologic 1/31	9.450
Cuota/Aporte Sind1 UDP	26.245
Seguro Complementario	18.200

TOTAL OTROS DESCUENTOS 428.216

TOTAL DESCUENTOS 810.486

TOTAL A PAGAR 980.229

Nota: Favor revisar los Antecedentes contenidos en esta Liquidación de Remuneración y comunicar al Departamento de Personal cualquier modificación que corresponda.-

LIQUIDACION DE REMUNERACION
COMPROBANTE DE PAGO

Septiembre 2019
 UF MES 28.048,53
 TOPE UF PREVIS. 79,20
 TOPE UF SEG.CES. 118,90
 U.T.M. 49.131,00

NOMBRE ABARZUA IBACETA JANI ALHENA **R.U.T.** 8.702.024-K

CARGO	SECRETARIA ESTUDIO UNIDAD DE	AD.FONDOS DE PENSIONES	AFP CUPRUM
DEPENDENCIA	Escuela Postgrado	INSTITUCION DE SALUD	VIDA TRES
FORMA DE PAGO	Transferencia Bancaria (K) HCM	PLAN DE SALUD PACTADO	5,23300 UF
FECHA DE INGRESO	01.05.2015	VALOR DEL PLAN EN PESOS	146.778
TIPO CONTRATO	indefinido	NÚMERO DE PERSONAL	50003169
TIPO JORNADA	Jorn Completa	PLANILLA DE PAGO	1 Administrativos
F.NACIMIENTO	14.07.1975	SUELDO BASE	1.312.260

DÍAS TRABAJADOS 30

HABERES IMPONIBLES	DÍAS / %	MONTO
Sueldo Base		1.312.260
Aguinaldo Fiestas Patrias	1,00	409.595

TOTAL HABERES IMPONIBLES	1.721.855
TOTAL HABERES IMPONIBLES Y TRIB.	1.721.855
BASE IMPONIBLE DEL MES	1.721.855
BASE IMPONIBLE SEG. CESANTIA	1.721.855

HABERES NO IMPONIBLES	DÍAS	MONTO
Asignación Movilización	1,00	68.860

DESCUENTOS COTIZACIONES PREVISIONALES LEGALES EXENTA

FONDO DE PENSIONES A.F.P.	10,00	172.180
COMISION A.F.P.	1,44	24.792
SEGURO DESEMPLEO	0,60	10.332
COT.DE SALUD LEGAL	7,00	120.530
COT.ADIC.ISAPRE EXENTA IMPUESTO		26.240

TOTAL 354.094

DETERMINACION RENTA A IMPUESTO

HABERES IMPONIBLES TRIBUTARIOS	1.721.855
DESCUENTOS COT.PREVISIONAL LEGAL	354.094
RENTA AFECTA A IMPUESTO	1.367.761
FACTOR IMPUESTO UNICO 2º CATEG.	4
CANTIDAD A REBAJAR	26.530
TOTAL IMPUESTO UNICO A PAGAR	28.180

COTIZACIONES ADICIONALES AFECTAS A IMPUESTO

TOTAL ADICIONAL

OTROS DESCUENTOS

Desc.Ant Aguin. Ftas Patr	307.190
Conv. Dent Cl.Odontologic 1/5	57.670
Conv. Dent Cl.Odontologic 1/31	9.450
Conv. Dent Cl.Odontologic 1/31	9.450
Cuota/Aporte Sindl UDP	26.240
Seguro Complementario	18.200

