

FUNDACIÓN INTEGRA
C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote.
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Septiembre, 2023

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Septiembre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
11.981.825-7		MARÍA VERÓNICA SOTO FUENTES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
12.03.2015		AFP PROVIDA		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
27,00	1.080.057	1.215.867	984.244	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	972.052	7% Salud	7,00	85.111
Movilización	0	32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	5.106
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Sinati	0,50	5.400
Bono Ext. Horaria.		4.941	Falp		23.400
Bono Sala Cuna		4.492	Seguro Vida CCAF		9.806
Bono De Responsabilidad		36.903	Aporte Bienestar	1,40	15.121
Subsidio Lic.Médica	3,00	93.183	Cuota Participación		3.290
Antigüedad	3,00	29.162	Fondo pensiones	10,00	121.587
FDD Complemento Extr.Mov.	0	43.200	Comisión AFP	1,45	17.630
Bono de Gestión Educativa		6.000	Seg.desempleo indefinido		7.295
Bono Gest. Pedagógica		26.067			
Asignación Carrera Docent	0	136.250			
Totales		1.388.250	Totales		293.746
			Líquido a Pagar		1.094.504

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	37.057 / 30 x30.00 = 37.057
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados
	33.688 / 30 x30.00 = 33.688
Bono Responsabilidad	(Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante) + ((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Trienios) /30x Días Trabajados
	(1.495.904- 1.348.766) +((1.495.904- 1.348.766) x 0) +((1.495.904- 1.348.766) x 0) / 30 x0.00 = 147.138