Folio: 602.444



## FUNDACIÓN INTEGRA O'Carrol 0145 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Diciembre, 2023

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria			Diciembre, 2023			
Empresa		Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
18.261.981-7		CAROLINA DEL CARMEN VENEGAS ESPINOZA						
R.U.T			Nombre Trabajador					
01.08.2023		AFP PROVIDA	FONASA		A	7%		
Fecha Contrato		Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	1.007.906		1.559.948	1.262.778	1.262.778			0
Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	table Tramo Imp		.Unico	Cargas Autorizadas	

HABERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	1.007.906	7% Salud	7,00	109.196	
Movilización	28.300	Impuesto sobre la renta	4,00	15.834	
Asig. Colación Desayuno	4.000	Seguro Vida CCAF		11.485	
Bono Ext. Horaria.	37.057	Aporte Bienestar	1,40	14.111	
Bono Sala Cuna	33.688	Dev.Ptmo.Solidario		37.883	
Bono De Responsabilidad	271.737	Fondo pensiones	10,00	155.995	
Aguinaldo	57.716	Comisión AFP	1,45	22.619	
Asignación Carrera Docent	151.844	Seg.desempleo indefinido		9.360	
Totales	1.592.248	1.592.248 Totales		376.483	
		Líquido a Pagar		1.215.765	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA								
Bono Extensión Horaria	ria Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados								
	$37.057 / 30 \times 30.00 = 37.057$								
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados								
	$33.688 / 30 \times 30.00 = 33.688$								
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								
	$ \begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$								