Folio: 1.025.149



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

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Noviembre, 2023

0501 , DE VALPARAISO			Transferencia Bancaria			Noviembre, 2023			
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
13.981.935-7			CATHERINE LISSET LEON POVEDA						
R.U.T			Nombre Trabajador						
08.06.2007			AFP PROVIDA		FONASA		7%		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	1.080.05	7	1.510.050	1.231.445	5	02		3	
Días trabajados	Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	Total Tributable		p.Unico	Cargas Autorizadas	

RES		DESCUENTOS			
0	1.080.057	7% Salud	7,00	105.704	
0	32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	14.719	
0	4.000	Sindicato N°2	0,50	5.400	
	3.706	Seg.Chilena Consolidad		25.363	
	8.957	Falp		7.800	
0	80.100	Aporte Bienestar	1,40	15.121	
	3.369	Cuota Participación		3.290	
	33.961	Fondo pensiones	10,00	151.005	
7,50	81.004	Comisión AFP	1,45	21.896	
	672	APV Reg. A (Bonif Fiscal)		10.000	
0	21.000				
	8.000				
	4.500				
	30.600				
О	183.124				
	1.575.050	Totales		360.298	
		Líquido a Pagar		1.214.752	
	0 0 0 7,50 0	0 32.000 0 4.000 3.706 8.957 0 80.100 3.369 33.961 7,50 81.004 672 0 21.000 8.000 4.500 30.600 0 183.124	0 32.000 Impuesto sobre la renta 0 4.000 Sindicato N°2 3.706 Seg.Chilena Consolidad 8.957 Falp 4.000 Aporte Bienestar Cuota Participación Fondo pensiones Comisión AFP APV Reg. A (Bonif Fiscal) 4.500 30.600 0 183.124 Totales	0 32.000 Impuesto sobre la renta 4,00 0 4.000 Sindicato N°2 0,50 3.706 Seg.Chilena Consolidad Falp 0 80.100 Aporte Bienestar 1,40 3.369 Cuota Participación Fondo pensiones 10,00 7,50 81.004 Comisión AFP 1,45 APV Reg. A (Bonif Fiscal) APV Reg. A (Bonif Fiscal)	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA									
Bono Extensión Horaria	ión Horaria Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados $37.057 / 30 \times 30.00 = 37.057$									
	37.0377 30 x30.00 = 37.037									
Bono Responsabilidad Retroactivo	(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$									
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$									