

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

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Octubre, 2023

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Octubre, 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	
30,00	1.080.057	1.608.560	1.302.130		02		0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	1.080.057
Movilización	0	32.000
Asig. Colación Desayuno	0	4.000
Bono Ext. Horaria.		32.116
Bono Sala Cuna		29.196
Bono De Responsabilidad		239.867
Antigüedad	3,00	32.402
FDD Complemento Extr.Mov.	0	48.000
Comp.Ext.Movilizacion		8.000
Bono de Gestión Educativa		39.000
Bono Gest. Pedagógica		4.533
Asignación Carrera Docent	0	151.389
Totales		1.700.560

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	112.599
Impuesto sobre la renta	4,00	17.787
Sinati	0,50	5.400
Falp		23.400
Seguro Vida CCAF		9.824
Aporte Bienestar	1,40	15.121
Cuota Participación		3.290
Fondo pensiones	10,00	160.856
Comisión AFP	1,45	23.324
Seg.desempleo indefinido		9.651
Totales		381.252
Líquido a Pagar		1.319.308

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	111.171 / 30 x90.00 = 333.513
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados
	101.064 / 30 x90.00 = 303.192
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- 4.046.298) +((1.495.904- 4.046.298) x 0) +((1.495.904- 4.046.298) x 0) / 30 x0.00 = 2.550.394-