Folio: 991.792



## FUNDACIÓN INTEGRA San Martín N°80, 3er Piso 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Diciembre, 2023

1001 , DE LOS LAGOS			Transferencia Bancaria			Diciembre, 2023			
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
16.736.434-9			VERÓNICA ALEJANDRA PEDRAZA CARTES						
R.U.T			Nombre Trabajador						
17.04.2017			AFP MODELO		FONASA		7%		
Fecha Contrato		Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
14,00	1.048.59	9	817.557	668.925		00		1	
Días trabajados	s trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HAI	BERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv.	1,00	3.942	7% Salud	7,00	57.229	
Sueldo Proporcional	0	489.346	Sindicato N°1	0,50	5.243	
Movilización	0	24.000	CGT. Mosicam (COTIACH)		150	
Asignación Zona	0	48.935	Desc.De Sueldo		10.835	
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Aporte Bienestar 1,4		14.680	
Bono Ext. Horaria.		9.882	Desc. Asig. Carrera Docen		43.841	
Bono Sala Cuna		8.983	Fondo pensiones	10,00	81.756	
Bono De Responsabilidad		69.621	Comisión AFP	0,58	4.742	
Anticipo Lic.Médica	16,00	528.960	Seg.desempleo indefinido		4.905	
Antigüedad	3,00	14.680				
Aguinaldo		114.204				
Bono de Gestión Educativa		12.000				
Bono Gest. Pedagógica		6.800				
Asignación Carrera Docent	0	43.106				
Totales		1.378.459	Totales		223.381	
			Líquido a Pagar		1.155.078	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA							
Bono Extensión Horaria   Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados								
Dono Extension Horara	$37.057 / 30 \times 30.00 = 37.057$							
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados							
Dono Sala Culla	33.688 / 30 x 30.00 = 33.688							
Bono Responsabilidad	(Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante) + ((Sueldo Base Escala- Sueldo Base							
Dono Responsabilidad	Reemplazante)x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Trienios) /30x  Días Trabajados							
	(1.371.247 - 2.015.812) + ((1.371.247 - 2.015.812) x							