Folio: 1.449.693



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

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

0501 , DE VALPARAISO			Transferencia Bancaria			Marzo, 2024			
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
13.980.442-2			MARÍA ANGÉLICA REINOSO VILLANUEVA						
R.U.T			Nombre Trabajador						
01.03.2020			AFP CUPRUM	Ba	BANMÉDICA		5,0980 UF		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	1.064.64	.9	2.247.132	1.787.474	1	02		1	
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HAB	ERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional 0		1.064.649	7% Salud	7,00	157.299	
Movilización	0	28.299	Contrib.deducible adic.		31.804	
Asig. Colación Desayuno	0	3.999	Impuesto sobre la renta	4,00	36.511	
Bono Ext. Horaria.		4.941	Sinati	0,50	5.323	
Bono Escolaridad 1,00		145.400	Préstamo CCAF		38.380	
Bono Sala Cuna		4.492	Falp		15.600	
Bono De Responsabilidad		55.475	Desc. Asig. Carrera Docen		49.825	
Antigüedad	1,50	15.970	Fondo pensiones	10,00	224.713	
Bono de Gestión Educativa		6.000	Comisión AFP	1,44	32.359	
Bono Gest. Pedagógica		29.466	Seg.desempleo indefinido		13.483	
Asignación Carrera Docent	0	920.739	APV Reg. A (Bonif Fiscal)		100.000	
Totales		2.279.430	Totales  Líquido a Pagar		705.297 1.574.133	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA								
Bono Extensión Horaria	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$								