Folio: 936.823



## 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				
11.981.825-7			MARÍA VERÓNICA SOTO FUENTES					
R.U.T			Nombre Trabajador					
12.03.2015		AFP PROVIDA		FONASA		7%		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Sal		Monto Plan	
20,00	1.080.05	7	1.000.943	810.263		00		0
Días trabajados	njados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas

HAB	ERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	0	720.038	7% Salud	7,00	70.066	
Movilización	0	32.000	Sinati	0,50	5.400	
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Falp		23.400	
Bono Ext. Horaria.		12.352	Seguro Vida CCAF		9.876	
Bono Sala Cuna		11.229	Aporte Bienestar	1,40	15.121	
Bono De Responsabilidad		108.464	Cuota Participación		3.290	
Anticipo Lic.Médica	10,00	312.270	Fondo pensiones	10,00	100.094	
Antigüedad	3,00	21.601	Comisión AFP	1,45	14.514	
FDD Complemento Extr.Mov.	0	32.000	Seg.desempleo indefinido		6.006	
Bono de Gestión Educativa		15.000				
Bono Gest. Pedagógica		11.333				
Asignación Carrera Docent	0	100.926				
Totales		1.381.213	Totales		247.767	
			Líquido a Pagar		1.133.446	

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								
	( 1.495.904 - 1.007.906 ) + ( ( 1.495.904 - 1.007.906 ) x								