

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		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
20,00	1.080.057	1.000.943	810.263	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	720.038
Movilización	0	32.000
Asig. Colación Desayuno	0	4.000
Bono Ext. Horaria.		12.352
Bono Sala Cuna		11.229
Bono De Responsabilidad		108.464
Anticipo Lic.Médica	10,00	312.270
Antigüedad	3,00	21.601
FDD Complemento Extr.Mov.	0	32.000
Bono de Gestión Educativa		15.000
Bono Gest. Pedagógica		11.333
Asignación Carrera Docent	0	100.926
Totales		1.381.213

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	70.066
Sinati	0,50	5.400
Falp		23.400
Seguro Vida CCAF		9.876
Aporte Bienestar	1,40	15.121
Cuota Participación		3.290
Fondo pensiones	10,00	100.094
Comisión AFP	1,45	14.514
Seg.desempleo indefinido		6.006
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 x30.00 = 37.057
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados
	33.688 / 30 x30.00 = 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 0 ) +( ( 1.495.904- 1.007.906 ) x 0) / 30 x0.00 = 487.998