



Universidad de Chile
Dirección de Postgrado - FACSO
Unidad de Bienestar Estudiantil

INFORME ACREDITACION CAUSAL SOBREVINIENTE 2020 Proceso rebajas arancel CBA

I. IDENTIFICACION DEL ALUMNO

PINO	VALENZUELA	JAVIERA FERNANDA
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

R.U.T.

1	8	0	4	1	1	9	9	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Celular Alumno 9 5 9 2 7 0 4 7 4

E-mail: javiera.fpv@live.cl

Programa: MAGISTER EN TRABAJO SOCIAL

Año Ingreso al Magister/Doct. 2 0 1 9

Observaciones asistente social

Alumna no cumple Causal sobreviviente asociada a Disminución de ingresos; ya que la reducción de ingresos se produjo en el mes de Mayo del año 2019, por cambio de trabajo.

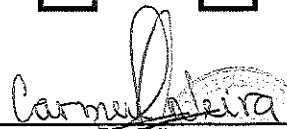
Motivo de la solicitud:

Cesantía
Disminución de ingresos
Gastos en salud

☐
☒
☐

La documentación que presenta acredita la causal sobreviviente

Si ☐ No ☒


Carmen Gloria Neira S.
Asistente Social
Facultad de Ciencias Sociales

SANTIAGO, 06 de ABRIL DE 2020.



FACULTAD DE
**CIENCIAS
SOCIALES**
UNIVERSIDAD DE CHILE

DEPARTAMENTO DE

TRABAJO SOCIAL

Santiago, 13 de marzo 2020

Sres.

PRIMERA CBA – Comisión de Becas y Aranceles

Primer semestre 2020

Presente

Mediante la presente, el Comité Académico del Magíster en Trabajo Social, perteneciente al Departamento de Trabajo Social de la Facultad de Ciencias Sociales, respalda y autoriza la solicitud de Rebaja de Arancel 2020 por causal sobreviniente de la estudiante **JAVIERA FERNANDA PINO VALENZUELA, C.I. Nº: 18.041.199-2**.

El Comité Académico ha revisado los antecedentes presentados por la estudiante y está en conocimiento de su situación laboral. A comienzos del año 2019 (enero a abril) ella percibía una liquidación mensual de alrededor de \$700.000 pesos chilenos, correspondiente a una jornada completa. Sin embargo, a partir del mes de mayo de ese año y hasta la fecha, la estudiante cambió de empleo a uno de media jornada, percibiendo un salario cercano a los \$500.000 pesos chilenos. Esto implicó una disminución de casi el 30% de su liquidación de sueldo. Durante los siguientes meses del año 2019 la estudiante pudo cubrir el arancel con ahorros, sin embargo, para el año 2020 no cuenta con otras formas de cubrir los gastos de arancel que no provengan directamente de su liquidación mensual.

En consideración de lo anterior y que el valor del arancel del Magíster en Trabajo Social 2020 para la cohorte 2019 (\$3.410.100) implica un 64% de su última liquidación mensual (valor líquido febrero 2020) el Comité propone aprobar una rebaja de 20% al arancel 2020 (cohorte 2019) para que la estudiante pueda continuar con su último año de magíster.

Esperando una buena acogida de la presente,

Saluda atentamente,

Guillermo Sanhueza Olivares

Coordinador Magíster en Trabajo Social

GS/cc.- estudiante
archivo magister

SOLICITUD REBAJA DE ARANCEL MAGISTER/DOCTORADO

NOMBRE Y APELLIDOS **Javiera Pino Valenzuela**
PROGRAMA **Magister en Trabajo Social.**

CEDULA DE IDENTIDAD **18.041.199-2.**

REGISTRO MATRÍCULA (indicar los años en que se ha matriculado) **2019, 2020**

AÑO DE INGRESO **2019.** SEMESTRE QUE CURSA **3°.**

DOMICILIO **Gran Avenida 5972**

COMUNA **San Miguel.** TELEFONO **959270474**

CORREO ELECTRONICO **javiera.fpv@live.cl**

FECHA DE SOLICITUD **19-01-2020**

Causal (marcar)	Documentación a presentar: (de acuerdo a causal sobreviniente en el Programa)
Cesantía	• Finiquito • Cotizaciones previsionales • Subsidio de Cesantía
X Disminución de ingresos	• Cotizaciones previsionales • Liquidaciones de remuneraciones anterior a la disminución de sueldo • Liquidación de remuneraciones actual • En caso de honorarios, adjuntar resumen SII boletas emitidas
Gastos de Salud	• Certificado médico • Boletas de gastos en hospitalizaciones, medicamentos, terapias, etc.

Firma

{*} El llenado de este formulario es en formato electrónico.

CERTIFICADO COTIZACIONES

Folio N° : 33C347D14AC84633EB

20 de enero de 2020

A.F.P. Modelo S.A., certifica que a la fecha, la Sra. : JAVIERA FERNANDA PINO VALENZUELA R.U.T.: 18.041.199-2 DOMICILIO: Manuel Rodríguez Sur 713, La Florida, Santiago, Region Metropolitana registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 01/2019 y 01/2020.

Período	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
12-2019	COTIZACION NORMAL	10/01/2020	54.697	1,24	44.196,88	71.234.100-9	B
11-2019	COTIZACION NORMAL	12/12/2019	52.680	1,23	42.787,71	71.234.100-9	B
10-2019	COTIZACION NORMAL	12/11/2019	52.680	1,25	42.011,10	71.234.100-9	B
09-2019	COTIZACION NORMAL	11/10/2019	52.680	1,29	40.875,13	71.234.100-9	B
08-2019	COTIZACION NORMAL	09/09/2019	52.326	1,29	40.418,92	71.234.100-9	B
07-2019	COTIZACION NORMAL	12/08/2019	52.392	1,31	40.086,02	71.234.100-9	B
06-2019	COTIZACION NORMAL	12/07/2019	52.680	1,32	40.026,48	71.234.100-9	B
05-2019	COTIZACION NORMAL	12/06/2019	19.316	0,49	39.609,51	71.234.100-9	B
05-2019	COTIZACION NORMAL	12/05/2019	45.015	1,14	39.609,51	71.715.000-7	B
04-2019	COTIZACION NORMAL	08/05/2019	69.022	1,77	38.929,87	71.715.000-7	B
04-2019	COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO	10/05/2019	33.011	0,85	38.857,46	81.826.500-9	B
03-2019	COTIZACION NORMAL	12/04/2019	90.029	2,32	38.866,57	71.715.000-7	B
02-2019	COTIZACION NORMAL	07/03/2019	90.029	2,38	37.806,17	71.715.000-7	B
02-2019	COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO	08/03/2019	2.925	0,08	37.737,36	81.826.500-9	B
01-2019	COTIZACION NORMAL	06/02/2019	87.748	2,35	37.363,59	71.715.000-7	B

Periodo	Tipo de Movimiento	Caja	Pesos	Cuotas	Cuota	Pagador	Fondo
---------	--------------------	------	-------	--------	-------	---------	-------

Se extiende el presente certificado a petición de la interesada, para los fines que estime conveniente, excluyendo su presentación en tribunales para formular un reclamo de cobranza de cotizaciones previsionales, Ley 20.023.



FONDO A	FONDO B	FONDO C	FONDO D	FONDO E
MÁS RIESGOSO	RIESGOSO	INTERMEDIO	CONSERVADOR	MÁS CONSERVADOR

AFP Modelo
Servicio al Cliente

Este certificado tiene una validez de 35 días a contar de la fecha de emisión y puede comprobar su validez ingresando a www.afpmodelo.cl, opción "Herramientas - Validar Certificados", ingresando Rut y número Folio de Certificación".



FORMA DE PAGO: Depósito

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES
ENERO 2018

71.715.886-7

NOMBRE:	PINO VALENZUELA JAVIERA FERNANDA	RUT:	18.041.198-2
PROGRAMA:	PAS SAN MIGUEL 2018	FECHA INGRESO:	06/07/2018
CARGO:	TRABAJADORA(S) SOCIAL	A.E.P. MODELO S.A.	10,77%
SUELDO CONTRATO:	877.475		

DÍAS TRABAJADOS:	30	DÍAS LIC. MES ANTE:		IMPONIBLE:	877.475
DÍAS FALTA:		DÍAS BENEF. LIC.		AFECTO IMPUESTO:	721,580
DÍAS NO CONTRATADO:		MEN. ATRASO:		VALOR LIP:	27.546,22
DÍAS FALTA:		DÍAS PERMISO:			

HABERES		DESCUENTOS	
SUELDO MES	877.475	IMPONIBLE	87.300
TOTAL HABERES IMPONIBLES	877.475	IMPONIBLE FONASA	87.423
		IMPONIBLE UNICO	2.751
		TOTAL DESCUENTOS LEGALES	158.679
TOTAL HABERES	877.475	TOTAL DESCUENTOS	158.679

LIQUIDO A PAGAR \$ 718.799

Som: SETECIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE

Certifico que he recibido de CORPORACIÓN OPCIÓN la suma indicada en la presente liquidación y no tengo cargo ni obra posterior que hacer.


Recibi Conforme



FORMA DE PAGO: Depósito

71.715.000-7

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES
FEBRERO 2018

NOMBRE:	PINO VALENZUELA JAVIERA FERNANDA	FECHA REGISTRO:	26/02/2018
RCT:	18.07.139-2	A.F.P. ABOGADO S.A.	10.77%
PROYECTO:	PAS SANTASQUEL 2015		
CARGO:	TRABAJADOR SOCIAL		
SUELDO CONTRATO:	800.292		

DÍAS TRABAJADOS:	28	DÍAS LIC. MES ANT.		IMPONIBLE	900.292
DÍAS LICENCIA:		DÍAS BENEF. LIC.	1	AFFECTO IRP	740.311
DÍAS NO CONTRATADO:		MINUTADO:		VALOR UP	27.553,5
DÍAS AUSENCIA:		DÍAS PERMISO:			

HABERES		DESCUENTOS	
SUELDO MES	800.292	7% LIC. ANT.	56.020,44
SUBSIDIO LICENCIA	30.010 FONASA	30.010 FONASA	61.038
TOTAL HABERES IMPONIBLES	800.292	IMPORTE UNICO	3.528
		TOTAL DESCUENTOS LEGALES	163.585
TOTAL HABERES	900.292	TOTAL DESCUENTOS	163.585

LIQUIDO A PAGAR \$736.783

SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES

Certifico que he recibido de CORPORACIÓN OPCIÓN, a mi entera satisfacción, el monto indicado en la presente liquidación y no tengo ningún reclamo o reclamación que hacer.



Opción



FORMA DE PAGO: Depósito

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES
MARZO 2019

71.715.008-7

NOMBRE:	PINO VALENZUELA JAVIERA FERNANDA	FECHA INGRESO:	06/07/2018
RUT:	12.041.199-2	A.F.P. MODELO S.A.	10.17%
PROGRAMA:	FAS SAN MIGUEL 2018		
CARGO:	TRABAJADOR(A) SOCIAL		
SUELDO CONTRATO:	\$90.232		

DÍAS TRABAJADOS:	28	DÍAS LIC. MES ANTE:	IMPONIBLE	\$69,052
DÍAS LICENCIA:		DÍAS BENEF. LIC.	AFFECTO IMP	748,311
DÍAS NO CONTRATADO:		MULTIPLASO:	VALOR UP:	17,568,76
DÍAS AUSENCIA:		DÍAS PERIODO:		

HABERES		DESCUENTOS	
SUELDO MES	\$90,232 AFP		\$6,581
TOTAL HABERES IMPONIBLES	\$90,232 FONASA		\$3,620
	IMPITO UNICO		\$,502
		TOTAL DESCUENTOS LEGALES	103,453
TOTAL HABERES		TOTAL DESCUENTOS	103,453

LIQUIDO A PAGAR \$ 736,809

Som. SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NUEVE

Certifico que he recibido de CORPORACIÓN OPCIÓN, a mi entera satisfacción, el saldo indicado en la presente liquidación y no tengo cargo ni cobro posteriores que hacer.


Recibí Conforme



FORMA DE PAGO: Depósito

71.715.069-7

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES
ABRIL 2019

NOMBRE:	PINO VALENZUELA CAMERA FERNANDA	FECHA INGRESO:	06/07/2018
RUT:	18.047.199-2	A.F.P. MODELO S.A.	19,72%
PROGRAMA:	PAS SAN MIGUEL 2015		
CARGO:	TRABAJADOR(A) SOCIAL		
SUELDO CONTRATO:	906.292		

DÍAS TRABAJADOS:	23	DÍAS LIC. MES ANTE:	IMPOSIBLE:	590,224
DÍAS LICENCIA:	7	DÍAS BENEF. LIC.:	AFECTO AFP:	567,571
DÍAS NO CONTRATADO:		MIL ATRASO:	VALOR UF:	27,662,17
DÍAS AUSENCIA:		DÍAS FENECIDO:		

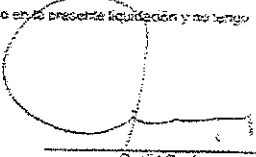
HABERES		DESCUENTOS
SUELDO MES	690,224 AFP	74,307
TOTAL HABERES IMPOSIBLES	690,224 FONASA	49,216
		TOTAL DESCUENTOS LEGALES
		122,563
TOTAL HABERES	690,224	TOTAL DESCUENTOS
		122,563

LIQUIDO A PAGAR \$ 567,571

Son: QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN

Certifico que he recibido de CORPORACIÓN OPCIÓN, a mi entera satisfacción, el saldo indicado en la presente liquidación y no tengo cargo ni contra posteriores que hacer.




Recibí Conforme



FORMA DE PAGO: Depósito

71.745.000-7

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES
MAYO 2019

NOMBRE: PINO VALENZUELA JAVIERA FERNANDA
RUT: 12.041.188-2
PROGRAMA: FAS SANEAMIENTO 2015
CARGO: TRABAJADORA SOCIAL
SUELDO CONTRATO: 960.292

FECHA INGRESO: 05/07/2018
A.F.P. MODELO S.A.
12,77%

DÍAS TRABAJADOS:	75	DÍAS LIC. MES ANTE:		IMPONIBLE:	450.148
DÍAS LICENCIA:	4	DÍAS SEVEX LICEN:		AFECTO AFP:	370.155
DÍAS NO CONTRATADO:	10	MIN. ATRASO:		VALOR UR:	27.762.55
DÍAS FALTA:	1	DÍAS PERMISO:			

HABERES		DESCUENTOS	
SUELDO MEE	450.148 AFP		450.148
TOTAL HABERES IMPONIBLES	450.148 FONASA		31.510
		TOTAL DESCUENTOS LEGALES	79.951
TOTAL HABERES	450.148	TOTAL DESCUENTOS	79.951

LIQUIDO A PAGAR \$ 370.155

Son: TRESCIENTOS SETENTA MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO

Certifico que he recibido de CORPORACIÓN OPCIÓN, a mi entera satisfacción, el saldo indicado en la presente liquidación y no tengo cargo ni contra posteriores que hacer.



Recibo Corriente

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

CORRESPONDIENTE A: Remuneraciones junio 2019

ANTECEDENTES PERSONALES, PREVISIONALES Y CONTRACTUALES DEL FUNCIONARIO

[1] RUT	18041199-2	[9] FECHA INICIO	20/05/2019
[2] CENTRO COSTO	P-402	[10] FECHA TERMINO	31/08/2019
[3] CARGO	ASISTENTE SOCIAL	[11] DIAS TRABAJADOS	30
[4] CATEGORIA	B	[12] JORN/CONT:	22 [10] JORN/EXT: 0
[6] NIVEL CARRERA	15	[13] NORMATIVA LEGAL	Ley 19.378
[8] PTJE TOTAL CAPCT:		[14] CONTRATO:	PLAZO FIJO
[5] PTJE CAPCT:			
[15] INST. PREV	MODELO	[20] INST. DE SALUD	FONASA
[16] AHORRO VOLUNTARIO	(\$)	[21] VALOR PACTADO	0.0000(UF)
[17] COTIZ/VOLUNTARIA		[22] NUMERO CARGAS	Sím: Mar: Inv:
[18] TIPO JUBILACION	N	[23] NRO BIENIOS:	
[19] APOORTE SIS	8060	[24] MUTUAL SEGURIDAD	6690

ID	DESCRIPCIÓN	TOTAL HABER	ID	DESCRIPCIÓN	TOTAL DESCUENTO
11195	SUELDO BASE APS	263.400	20001	FONDO DE VEJEZ	52.680
11196	ASIG. ATENCION PRIMARIA APS	263.400	20002	COMISION AFP	4.056
11199	ASIG. MOVILIZACION APS	13.686	20004	SALUD	36.876
TOTAL HABERES		540.486	TOTAL DESCUENTOS		93.612
TOTAL LIQUIDO					446.874
TOTAL PREVISIONAL					526.800
TRIBUTABLE					446.874

OBSERVACIONES:

El total líquido indicado, (Cuatrocientos cuarenta y seis mil ochocientos setenta y cuatro pesos) se será cancelado mediante depósito en:

Cuenta Vista o Cuenta Corriente N°: 1 SIN BANCO

FIRMA RECEPCIÓN CONFORME



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

CORRESPONDIENTE A: Remuneraciones Julio 2019

ANTECEDENTES PERSONALES, PREVISIONALES Y CONTRACTUALES DEL FUNCIONARIO

[1] RUT	18041199-2	[9] FECHA INICIO	20/05/2019
[2] CENTRO COSTO	P-402	[10] FECHA TERMINO	31/08/2019
[3] CARGO	ASISTENTE SOCIAL	[11] DIAS TRABAJADOS	30
[4] CATEGORIA	B [5] PTJE CAPCT:	[12] JORN/CONT:	22 [10] JORN/EXT: 0
[6] NIVEL CARRERA	15 [7] PTJE EXP:	[13] NORMATIVA LEGAL	Ley 19.378
[8] PTJE TOTAL CAPCT:		[14] CONTRATO:	PLAZO FIJO
[15] INST. PREV	MODELO	[20] INST. DE SALUD	FONASA
[16] AHORRO VOLUNTARIO	(\$)	[21] VALOR PACTADO	0.0000(UF)
[17] COTIZA/VOLUNTARIA		[22] NUMERO CARGAS	Sim: Mar: Inv:
[18] TIPO JUBILACION	N	[23] NRO BIENIOS:	
[19] APOORTE SIS	8018	[24] MUTUAL SEGURIDAD	6653

ID	DESCRIPCIÓN	TOTAL HABER	ID	DESCRIPCIÓN	TOTAL DESCUENTO
11195	SUELDO BASE APS	263.400	20001	FONDO DE VEJEZ	52.392
11196	ASIG. ATENCION PRIMARIA APS	263.400	20002	COMISION AFP	4.034
11199	ASIG. MOVILIZACION APS	13.686	20004	SALUD	36.674
11338	ART.45 BONO PERMANENCIA	25.000			
11500	ATRASOS	-2.885			
TOTAL HABERES		562.601	TOTAL DESCUENTOS		93.100
				TOTAL LIQUIDO	469.501
				TOTAL PREVISIONAL	523.915
				TRIBUTABLE	469.501

OBSERVACIONES:

El total líquido indicado, (Cuatrocientos sesenta y nueve mil quinientos uno pesos), le será cancelado mediante depósito en:
Cuenta Vista o Cuenta Corriente N°: 1 SIN BANCO

FIRMA RECEPCIÓN CONFORME



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

CORRESPONDIENTE A: Remuneraciones agosto 2019

ANTECEDENTES PERSONALES, PREVISIONALES Y CONTRACTUALES DEL FUNCIONARIO

[1] RUT	18041199-2	[9] FECHA INICIO	20/05/2019
[2] CENTRO COSTO	P-402	[10] FECHA TERMINO	31/12/2019
[3] CARGO	ASISTENTE SOCIAL	[11] DIAS TRABAJADOS	30
[4] CATEGORIA	B [5] PTJE CAPCT:	[12] JORN/CONT:	22 [10] JORN/EXT: 0
[6] NIVEL CARRERA	15 [7] PTJE EXP:	[13] NORMATIVA LEGAL	Ley 19.378
[8] PTJE TOTAL CAPCT:		[14] CONTRATO:	PLAZO FIJO
[15] INST. PREV	MODELO	[20] INST. DE SALUD	FONASA
[16] AHORRO VOLUNTARIO	(S)	[21] VALOR PACTADO	0.0000(UF)
[17] COTIZ/VOLUNTARIA		[22] NUMERO CARGAS	Sim: Mar: Inv:
[18] TIPO JUBILACION	N	[23] NRO BIENIOS:	
[19] APOORTE SIS	8006	[24] MUTUAL SEGURIDAD	6645

ID	DESCRIPCIÓN	TOTAL HABER	ID	DESCRIPCIÓN	TOTAL DESCUENTO	
11195	SUELDO BASE APS	263.400	20001	FONDO DE VEJEZ	52.326	
11196	ASIG. ATENCION PRIMARIA APS	263.400	20002	COMISION AFP	4.029	
11199	ASIG. MOVILIZACION APS	13.686	20004	SALUD	36.628	
11338	ART.45 BONO PERMANENCIA	25.000				
11500	ATRASOS	-3.537				
TOTAL HABERES		561.949	TOTAL DESCUENTOS		92.983	
					TOTAL LIQUIDO	468.966
					TOTAL PREVISIONAL	523.263
					TRIBUTABLE	468.966

OBSERVACIONES:

El total líquido indicado, (Cuatrocientos sesenta y ocho mil novecientos sesenta y seis pesos), le será cancelado mediante depósito en:

Cuenta Vista o Cuenta Corriente N°: 1 SIN BANCO

FIRMA RECEPCIÓN CONFORME



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

CORRESPONDIENTE A: Remuneraciones Octubre 2019

ANTECEDENTES PERSONALES, PREVISIONALES Y CONTRACTUALES DEL FUNCIONARIO

[1] RUT	18041199-2	[9] FECHA INICIO	20/05/2019
[2] CENTRO COSTO	P-402	[10] FECHA TERMINO	31/12/2019
[3] CARGO	ASISTENTE SOCIAL	[11] DIAS TRABAJADOS	30
[4] CATEGORIA	B [5] PTJE CAPCT:	[12] JORN/CONT:	22 [10] JORN/EXT: 0
[6] NIVEL CARRERA	15 [7] PTJE EXP:	[13] NORMATIVA LEGAL	Ley 19.378
[8] PTJE TOTAL CAPCT:		[14] CONTRATO:	PLAZO FIJO
[15] INST. PREV	MODELO	[20] INST. DE SALUD	FONASA
[16] AHORRO VOLUNTARIO	(\$)	[21] VALOR PACTADO	0.0000(UF)
[17] COTIZ/VOLUNTARIA		[22] NUMERO CARGAS	Sim: Mar: Inv:
[18] TIPO JUBILACION	N	[23] NRO BIENIOS:	
[19] APOORTE SIS	8060	[24] MUTUAL SEGURIDAD	6690

ID	DESCRIPCIÓN	TOTAL HABER	ID	DESCRIPCIÓN	TOTAL DESCUENTO
11195	SUELDO BASE APS	263.400	20001	FONDO DE VEJEZ	52.680
11196	ASIG. ATENCION PRIMARIA APS	263.400	20002	COMISION AFP	4.056
11199	ASIG. MOVILIZACION APS	13.686	20004	SALUD	36.876
11338	ART.45 BONO PERMANENCIA	25.000			
TOTAL HABERES		565.486	TOTAL DESCUENTOS		93.612
TOTAL LIQUIDO					471.874
TOTAL PREVISIONAL					526.800
TRIBUTABLE					471.874

OBSERVACIONES:

El total líquido indicado, (Cuatrocientos setenta y un mil ochocientos setenta y cuatro pesos), le será cancelado mediante depósito en:
Cuenta Vista o Cuenta Corriente N°: 18041199 BANCO DEL ESTADO

FIRMA RECEPCIÓN CONFORME



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

CORRESPONDIENTE A: Remuneración noviembre 2019

ANTECEDENTES PERSONALES, PREVISIONALES Y CONTRACTUALES DEL FUNCIONARIO

[1] RUT	18041199-2	[9] FECHA INICIO	20/05/2019
[2] CENTRO COSTO	P-402	[10] FECHA TERMINO	31/12/2019
[3] CARGO	ASISTENTE SOCIAL	[11] DIAS TRABAJADOS	30
[4] CATEGORIA	B [5] PTJE CAPCT:	[12] JORN/CONT:	22 [10] JORN/EXT: 0
[6] NIVEL CARRERA	15 [7] PTJE EXP:	[13] NORMATIVA LEGAL	Ley 19.378
[8] PTJE TOTAL CAPCT:		[14] CONTRATO:	PLAZO FIJO
[15] INST. PREV	MODELO	[20] INST. DE SALUD	FONASA
[16] AHORRO VOLUNTARIO	(\$)	[21] VALOR PACTADO	0.0000(UF)
[17] COTIZA/VOLUNTARIA		[22] NUMERO CARGAS	Sim: Mar: Inv:
[18] TIPO JUBILACION	N	[23] NRO BIENIOS:	
[19] APOORTE SIS	8080	[24] MUTUAL SEGURIDAD	6690

ID	DESCRIPCIÓN	TOTAL HABER	ID	DESCRIPCIÓN	TOTAL DESCUENTO
11195	SUELDO BASE APS	263.400	20001	FONDO DE VEJEZ	52.680
11196	ASIG. ATENCION PRIMARIA APS	263.400	20002	COMISION AFP	4.056
11199	ASIG. MOVILIZACION APS	13.686	20004	SALUD	36.876
11338	ART. 45 BONO PERMANENCIA	25.000			
TOTAL HABERES		565.486	TOTAL DESCUENTOS		93.612
			TOTAL LIQUIDO		471.874
			TOTAL PREVISIONAL		526.800
			TRIBUTABLE		471.874

OBSERVACIONES:

El total líquido indicado, (Cuatrocientos setenta y un mil ochocientos setenta y cuatro pesos), le será cancelado mediante depósito en:

Cuenta Vista o Cuenta Corriente N°: 18041199 BANCO DEL ESTADO

FIRMA RECEPCIÓN CONFORME





LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

CORRESPONDIENTE A: Remuneración Diciembre 2019

ANTECEDENTES PERSONALES, PREVISIONALES Y CONTRACTUALES DEL FUNCIONARIO

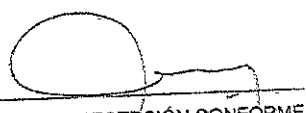
[1] RUT	18041199-2	[9] FECHA INICIO	20/05/2019
[2] CENTRO COSTO	P-402	[10] FECHA TERMINO	31/12/2019
[3] CARGO	ASISTENTE SOCIAL	[11] DIAS TRABAJADOS	30
[4] CATEGORIA	B [5] PTJE CAPCT:	[12] JORN/CONT:	22 [10] JORN/EXT: 0
[6] NIVEL CARRERA	15 [7] PTJE EXP:	[13] NORMATIVA LEGAL	Ley 19.378
[8] PTJE TOTAL CAPCT:		[14] CONTRATO:	PLAZO FIJO
[15] INST. PREV	MODELO	[20] INST. DE SALUD	FONASA
[16] AHORRO VOLUNTARIO	(\$)	[21] VALOR PACTADO	0.0000(UF)
[17] COTIZA/VOLUNTARIA		[22] NUMERO CARGAS	Sim: Mar: Inv:
[18] TIPO JUBILACION	N	[23] NRO BIENIOS:	
[19] APOORTE SIS	8369	[24] MUTUAL SEGURIDAD	6947

ID	DESCRIPCIÓN	TOTAL HABER	ID	DESCRIPCIÓN	TOTAL DESCUENTO
10020	AGUINALDO	57.873	20001	FONDO DE VEJEZ	54.697
10067	BONO ESPECIAL	190.180	20002	COMISION AFP	4.212
11135	SUELDO BASE APS	273.483	20004	SALUD	38.288
11196	ASIG. ATENCION PRIMARIA APS	273.483	20467	ANTICIPO AGUINALDO.	57.873
11199	ASIG. MOVILIZACION APS	13.686	21023	SEGUROS LA CHILENA CONSOLIDADA	13.053
11338	ART.45 BONO PERMANENCIA	25.000			
TOTAL HABERES		833.705	TOTAL DESCUENTOS		168.123
			TOTAL LIQUIDO		665.582

TOTAL PREVISIONAL 546.966
TRIBUTABLE 488.455

OBSERVACIONES:

El total líquido indicado, (Seiscientos sesenta y cinco mil quinientos ochenta y dos pesos), le será cancelado mediante depósito.
en:
Cuenta Vista o Cuenta Corriente N°: 18041199 BANCO DEL ESTADO


FIRMA RECEPCIÓN CONFORME





LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

CORRESPONDIENTE A: Remuneracion Febrero 2020

ANTECEDENTES PERSONALES, PREVISIONALES Y CONTRACTUALES DEL FUNCIONARIO

[1] RUT	18041199-2	[9] FECHA INICIO	01/01/2020
[2] CENTRO COSTO	P-402	[10] FECHA TERMINO	31/12/2020
[3] CARGO	ASISTENTE SOCIAL	[11] DIAS TRABAJADOS	30
[4] CATEGORIA	B [5] PTJE CAPCT: 54	[12] JORN/CONT:	22 [10] JORN/EXT: 0
[6] NIVEL CARRERA	15 [7] PTJE EXP:	[13] NORMATIVA LEGAL	Ley 19.378
[8] PTJE TOTAL CAPCT:	54	[14] CONTRATO:	PLAZO FIJO
[15] INST. PREV	MODELO	[20] INST. DE SALUD	FONASA
[16] AHORRO VOLUNTARIO	(S)	[21] VALOR PACTADO	0.0000(UF)
[17] COTIZ/VOLUNTARIA		[22] NUMERO CARGAS	Sim: Mar: Inv:
[18] TIPO JUBILACION	N	[23] NRO BIENIOS:	
[19] APOORTE SIS	8369	[24] MUTUAL SEGURIDAD	6947

ID	DESCRIPCIÓN	TOTAL HABER	ID	DESCRIPCIÓN	TOTAL DESCUENTO
11195	SUELDO BASE APS	273.483	20001	FONDO DE VEJEZ	54.897
11196	ASIG. ATENCION PRIMARIA APS	273.483	20002	COMISION AFP	4.212
11199	ART. 45 ASIG. MOVILIZACION APS	14.069	20004	SALUD	38.288
11338	ART. 45 BONO PERMANENCIA	25.000	21023	SEGUROS LA CHILENA CONSOLIDADA	13.107
11405	ART 45 BONO ANUAL	54.529			
TOTAL HABERES		640.564	TOTAL DESCUENTOS		110.304
			TOTAL LIQUIDO		530.260

TOTAL PREVISIONAL 546.966
TRIBUTABLE 543.387

OBSERVACIONES:

El total liquido indicado, (Quinientos treinta mil doscientos sesenta pesos), le será cancelado mediante depósito en:
Cuenta Vista o Cuenta Corriente N°: 18041199 BANCO DEL ESTADO

FIRMA RECEPCIÓN CONFORME