Folio: 1.104.656



## FUNDACIÓN INTEGRA Almagro 432 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Octubre, 2023

0401 , DE COQUIMBO			Transferencia Bancaria			Octubre, 2023			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración					
15.376.846-3			JENNIFER PAOLA RIVERA SAN MARTIN						
R.U.T			Nombre Trabajador						
01.03.2014			AFP CAPITAL		FONASA			7%	
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	1.080.05	7	1.727.098	1.398.258	3	02		0	
Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas		

HABERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	1.080.057	7% Salud	7,00	120.897	
Movilización	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	21.632	
Asignación Zona	43.202	Sindicato Integra-STI	0,50	5.400	
Asig. Colación Desayuno	4.000	Fondo pensiones	10,00	172.710	
Bono Ext. Horaria.	37.057	Comisión AFP	1,44	24.870	
Bono S.A.C.I.	80.100	Seg.desempleo indefinido		10.363	
Bono Sala Cuna	33.688				
Bono De Responsabilidad	169.600				
Antigüedad 4,50	48.603				
Comp.Ext.Movilizacion	8.000				
Bono de Gestión Educativa	45.000				
Asignación Carrera Docent	189.791				
Totales	1.763.098	Totales		355.872	
		Líquido a Pagar		1.407.226	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA									
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados									
	$74.114 / 30 \times 60.00 = 148.228$									
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados									
	$67.376 / 30 \times 60.00 = 134.752$									
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$									