

FUNDACIÓN INTEGRA
Washington 2470
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Noviembre, 2023

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria		Noviembre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.613.951-1		LIPZET CRISTABEL MELINA CONTRERAS PONCE			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2013		AFP PROVIDA		FONASA	
7%		FONASA		7%	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan		Monto Plan		Monto Plan	
5,00		1.080.057		261.552	
211.726		00		2	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	180.010
Movilización	0	24.000
Asignación Zona	0	36.002
Asig. Colación Desayuno	0	4.000
Bono Ext. Horaria.		2.470
Bono S.A.C.I.	0	13.350
Bono Sala Cuna		2.246
Bono De Responsabilidad		12.974
Anticipo Lic.Médica	25,00	980.550
Antigüedad	4,50	8.100
Bono de Gestión Educativa		3.000
Bono Gest. Pedagógica		3.400
Totales		1.270.102

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	18.309
Sindicato N°2	0,50	5.400
Préstamo CCAF		254.447
Falp		15.600
Aporte Bienestar	1,40	15.121
Ptmos Coopeuch		238.217
Cuota Participación		3.290
Dev.Ptmo.Solidario		6.352
Fondo pensiones	10,00	26.155
Comisión AFP	1,45	3.793
Ahorro voluntario		20.000
Seg.desempleo indefinido		1.569
Totales		608.253
Líquido a Pagar		661.849

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
	((1.331.308- 1.007.906) +((1.331.308- 1.007.906) x 20) +((1.331.308- 1.007.906) x 0) / 30 x0.00 = 388.082