

FUNDACIÓN INTEGRA
 Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225
 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Octubre, 2023

0801 , DEL BIOBIO		Transferencia Bancaria		Octubre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
11.244.698-2		SILVIA DALILA MEDINA MEDINA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2006	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.053.713	1.371.136	1.122.137	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	1.053.713
Movilización	0	24.000
Asignación Zona	0	42.149
Asig. Colación Desayuno	0	4.000
Bono Ext. Horaria.		7.411
Bono S.A.C.I.	0	80.100
Bono Sala Cuna		6.738
Bono De Responsabilidad		65.797
Antigüedad	7,50	79.028
Bono de Gestión Educativa		9.000
Bono Gest. Pedagógica		27.200
Totales		1.399.136

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	95.980
Impuesto sobre la renta	4,00	10.587
Sindicato Integra-STI	0,50	5.269
Aporte Bienestar	1,40	14.752
Ptmos Coopeuch		236.660
Cuota Participación		3.290
Fondo pensiones	10,00	137.114
Comisión AFP	1,16	15.905
APV Reg. A (Bonif Fiscal)		10.000
Totales		529.557
Líquido a Pagar		869.579

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- 973.821) +((1.495.904- 973.821) x 4) +((1.495.904- 973.821) x 0) / 30 x0.00 = 542.966