

FUNDACIÓN INTEGRA
Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Diciembre, 2023

1302 , METROPOLITANA N.P.		Transferencia Bancaria		Diciembre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.297.522-8		YESENIA LORENA CEA JARA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.06.2002		AFP MODELO		CRUZ BLANCA	
3,3900 UF					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00		1.080.057		1.600.291	
				1.306.264	
02				0	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
				Total Tributable	
				Tramo Imp.Unico	
				Cargas Autorizadas	

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	1.080.057
Movilización	0	32.000
Asig. Colación Desayuno	0	4.000
Bono Ext. Horaria.		20.999
Bono S.A.C.I.	0	80.100
Bono Sala Cuna		19.089
Bono De Responsabilidad		124.974
Antigüedad	10,50	113.406
Aguinaldo		100.475
Bono de Gestión Educativa		25.500
Bono Gest. Pedagógica		14.733
Asignación Carrera Docent	0	20.958
Totales		1.636.291

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	112.020
Contrib.deducible adic.		12.696
Impuesto sobre la renta	4,00	17.574
Sindicato N°2	0,50	5.400
Aporte Bienestar	1,40	15.121
Ahorro Coopeuch		20.000
Cuota Participación		3.290
Fondo pensiones	10,00	160.029
Comisión AFP	0,58	9.282
Totales		355.412
Líquido a Pagar		1.280.879

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	74.114 / 30 x60.00 = 148.228
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados
	67.376 / 30 x60.00 = 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
	((2.742.494- 1.007.906) +((2.742.494- 1.007.906) x 0) +((2.742.494- 1.007.906) x 0) / 30 x0.00 = 1.734.588