

FUNDACIÓN INTEGRA  
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201  
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES  
Marzo, 2024

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.457.900-5		LESLIE SOLANGE BUSTOS OAKLEY			
R.U.T		Nombre Trabajador			
04.04.2014	AFP CAPITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.126.499	1.877.226	1.519.802	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.126.500	7% Salud	7,00 131.406
Movilización	32.000	Impuesto sobre la renta	4,00 25.804
Asig. Colación Desayuno	4.000	Sindicato N°2	0,50 5.633
Bono Ext. Horaria.	37.057	Seg.Chilena Consolidad	39.669
Bono Escolaridad 1,00	145.399	Aporte Bienestar	1,40 15.771
Bono S.A.C.I.	80.100	Fondo pensiones	10,00 187.723
Bono De Responsabilidad	235.317	Comisión AFP	1,44 27.032
Antigüedad 4,50	50.693	Seg.desempleo indefinido	11.263
Bono de Gestión Educativa	31.500		
Bono Gest. Pedagógica	10.200		
Asignación Carrera Docent	160.460		
<b>Totales</b>	1.913.226	<b>Totales</b>	444.301
		<b>Líquido a Pagar</b>	1.468.925

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	111.171 / 30 x90.00 = 333.513
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
	( 4.290.633- 4.055.052 ) +( ( 4.290.633- 4.055.052 ) x 0 ) +( ( 4.290.633- 4.055.052 ) x 0) / 30 x0.00 = 235.581