

FUNDACIÓN INTEGRA
Almagro 432
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Mayo, 2023

0401 , DE COQUIMBO		Transferencia Bancaria		Mayo, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.757.197-9		NIVIA LETICIA TORRES ARAYA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2017		AFP PROVIDA		FONASA	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
8,00		1.023.024		00	
Días trabajados		Sueldo Base		Tramo Imp.Unico	
		Total Imponible		Cargas Autorizadas	
		Total Tributable			

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	272.806	7% Salud	7,00	28.117
Movilización	0	24.000	Sinati	0,50	5.115
Asignación Zona	0	10.912	Falp		15.600
Asig. Colación Desayuno	0	3.999	Aporte Bienestar	1,40	14.322
Bono Ext. Horaria.		4.941	Fondo pensiones	10,00	40.167
Bono Sala Cuna		4.492	Comisión AFP	1,45	5.824
Bono De Responsabilidad		45.821	Seg.desempleo indefinido		2.410
Anticipo Lic.Médica	22,00	721.600			
Antigüedad	1,50	4.092			
Bono de Gestión Educativa		6.000			
Bono Gest. Pedagógica		4.533			
Asignación Carrera Docent	0	48.074			
Totales		1.151.270	Totales		111.555
Líquido a Pagar					1.039.715

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- 1.348.766) +((1.495.904- 1.348.766) x 4) +((1.495.904- 1.348.766) x 0) / 30 x0.00 = 153.024