

FUNDACIÓN INTEGRA
Carlos Porter 23
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Abril, 2023

1301 , METROPOLITANA S.O.		Transferencia Bancaria		Abril, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.739.392-6		PERLA NICOL RAMIREZ TORRES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2006		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
17,00	1.080.057	861.523	704.123	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	612.032	7% Salud	7,00	60.307
Movilización	0	32.000	Sindicato N°1	0,50	5.400
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	CGT. Mosaicam (COTIACH)		150
Bono Ext. Horaria.		8.647	Préstamo CCAF		12.449
Bono S.A.C.I.	0	45.390	Seg.Chilena Consolidad		16.857
Bono Sala Cuna		7.861	Full Ahorro Ccaf		17.978
Bono De Responsabilidad		67.401	Desc.De Sueldo		4.642
Anticipo Lic.Médica	13,00	454.181	Aporte Bienestar	1,40	15.121
Antigüedad	7,50	45.902	Ptmos Coopeuch		184.530
Bono de Gestión Educativa		7.933	Cuota Participación		3.290
Bono Gest. Pedagógica		9.667	Dev.Ptmo.Solidario		21.124
Asignación Carrera Docent	0	56.690	Fondo pensiones	10,00	86.152
			Comisión AFP	1,27	10.941
Totales		1.351.704	Totales		438.941
Líquido a Pagar					912.763

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 0) +((1.495.904- 1.348.766) x 0) / 30 x0.00 = 147.138