

FUNDACIÓN INTEGRA  
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Diciembre, 2023**

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Diciembre, 2023							
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración							
17.684.597-K		MARCELA NICOLE AVILA BASTIAS									
R.U.T		Nombre Trabajador									
01.08.2016		AFP CAPITAL		FONASA		7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan					
30,00		1.048.599		1.750.883		1.417.515		02		2	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible		Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	7.884
Sueldo Proporcional		1.048.599
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Ext. Horaria.		37.057
Bono De Responsabilidad		193.404
Antigüedad	3,00	31.458
FDD Complemento Extr.Mov.		20.000
Aguinaldo		115.417
Bono de Gestión Educativa		45.000
Asignación Carrera Docent		279.948
Totales		1.814.767

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	122.562
Impuesto sobre la renta	4,00	22.024
Sinati	0,50	5.243
Seg.Chilena Consolidad		17.988
Aporte Bienestar	1,40	14.680
Descuento Lic. Medica	1,00	25.000
Fondo pensiones	10,00	175.088
Comisión AFP	1,44	25.213
Seg.desempleo indefinido		10.505
Totales		418.303
Líquido a Pagar		1.396.464

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	37.057 / 30 x30.00 = 37.057
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
	( ( 1.371.247- 1.279.643 ) +( ( 1.371.247- 1.279.643 ) x 0 ) +( ( 1.371.247- 1.279.643 ) x 0) / 30 x0.00 = 91.604