

FUNDACIÓN INTEGRA
Washington 2470
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Diciembre, 2023

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria		Diciembre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.573.576-7		DIANA NIXSY VELIZ VELIZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.08.2015		AFP CAPITAL		CRUZ BLANCA	
3,8000 UF					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00		1.080.057		2.291.302	
1.825.038		02		0	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES		
Sueldo Proporcional		1.080.058
Movilización		24.000
Asignación Zona		216.011
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Ext. Horaria.		37.058
Bono Sala Cuna		33.688
Bono De Responsabilidad		481.314
Antigüedad	3,00	32.402
Bonif.Zona Extrema		250.354
Aguinaldo		115.417
Bono de Gestión Educativa		45.000

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	111.171 / 30 x90.00 = 333.513
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados
	101.064 / 30 x90.00 = 303.192
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
	(4.895.658- 4.568.601) +((4.895.658- 4.568.601) x 60) +((4.895.658- 4.568.601) x 0) / 30 x0.00 = 523.291