

FUNDACIÓN INTEGRA
O'Carrol 0145
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Noviembre, 2023

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Noviembre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.524.473-9		SARA ROSA REYES MEDINA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2014		SIN COTIZACIÓN		FONASA	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
30,00		699.222		874.099	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
				812.912	
				00	
				1	
				Total Tributable	
				Tramo Imp.Unico	
				Cargas Autorizadas	

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	3.942
Sueldo Proporcional	0	699.222
Movilización	0	32.000
Asig. Colación Desayuno	0	4.000
Bono De Responsabilidad		118.278
Antigüedad	4,50	31.465
FDD Complemento Extr.Mov.	0	16.000
Bono Gest. Pedagógica		12.467
Bono Gestión Técnica		12.667
Totales		930.041

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	61.187
Sindicato N°1	0,50	3.496
CGT. Mosaicam (COTIACH)		150
Préstamo CCAF		108.675
Falp		15.600
Aporte Bienestar	1,40	9.789
Ptmos Coopeuch		115.580
Cuota Participación		3.290
Totales		317.767
Líquido a Pagar		612.274

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.048.599 - 652.511) + ((1.048.599 - 652.511) \times 0) + ((1.048.599 - 652.511) \times 0))}{30 \times 0.00} = 396.088$