

FUNDACIÓN INTEGRA
Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Octubre, 2023

0801 , DEL BIOBIO		Transferencia Bancaria		Octubre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.062.053-6		CELIA ELIZABETH MORALES ESPINOZA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2012	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
28,00	1.080.057	1.523.950	1.245.524	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.008.053	7% Salud	7,00	106.677
Movilización		24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	15.523
Asignación Zona		40.322	Sindicato N°2	0,50	5.400
Asig. Colación Desayuno		4.000	Aporte Bienestar	1,40	15.121
Bono Ext. Horaria.		34.587	Fondo pensiones	10,00	152.395
Bono S.A.C.I.		74.760	Comisión AFP	1,27	19.354
Bono Sala Cuna		31.442			
Bono De Responsabilidad		158.293			
Subsidio Lic.Médica	2,00	73.248			
Antigüedad	4,50	45.362			
Bono de Gestión Educativa		42.000			
Asignación Carrera Docent		89.131			
Totales		1.625.198	Totales		314.470
Líquido a Pagar					1.310.728

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
	(1.371.247- 1.236.370) +((1.371.247- 1.236.370) x 4) +((1.371.247- 1.236.370) x 0) / 30 x0.00 = 140.272