

FUNDACIÓN INTEGRA
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Noviembre, 2023

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Noviembre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.931.524-6		MARÍA ESTHEFANY CANCINO ROZAS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2013	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
26,00	1.080.057	1.278.544	1.037.283	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	936.050
Movilización	0	27.733
Asig. Colación Desayuno	0	3.467
Bono Ext. Horaria.		6.176
Bono S.A.C.I.	0	69.420
Bono Sala Cuna		5.615
Bono De Responsabilidad		77.123
Antigüedad	4,50	42.122
FDD Complemento Extr.Mov.	0	13.867
Comp.Ext.Movilizacion		8.000
Bono de Gestión Educativa		7.500
Bono Gest. Pedagógica		23.800
Asignación Carrera Docent	0	110.738

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
	(1.631.886- 1.522.867) +((1.631.886- 1.522.867) x 0) +((1.631.886- 1.522.867) x 0) / 30 x0.00 = 109.019