

FUNDACIÓN INTEGRA
 Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225
 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Agosto, 2023

0801 , DEL BIOBIO		Transferencia Bancaria		Agosto, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.328.796-K		EILEEN ELIZABETH BREBIL RAMIREZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2014	AFP CUPRUM		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.080.057	1.922.641	1.556.570	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	1.080.057	7% Salud	7,00	134.585
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	28.135
Asignación Zona	0	43.202	Sindicato N°2	0,50	5.400
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Seguro Vida CCAF		9.646
Bono Ext. Horaria.		35.822	Desc.De Sueldo		28.433
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Aporte Bienestar	1,40	15.121
Bono Sala Cuna		32.565	Fondo pensiones	10,00	192.264
Bono De Responsabilidad		281.831	Comisión AFP	1,44	27.686
Antigüedad	4,50	48.603	Seg.desempleo indefinido		11.536
Aguinaldo		112.327			
Bono de Gestión Educativa		43.500			
Bono Gest. Pedagógica		1.133			
Asignación Carrera Docent	0	163.501			
Totales		1.950.641	Totales		452.806
Líquido a Pagar					1.497.835

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
	((1.495.904- 1.348.766) +((1.495.904- 1.348.766) x 4) +((1.495.904- 1.348.766) x 0) / 30 x0.00 = 153.024