Folio: 1.023.283



FUNDACIÓN INTEGRA Carlos Porter 23 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Octubre, 2023

1301 , METROPOLITANA S.O.		Transferencia Bancaria			Octubre, 2023			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
13.661.162-3			LÍA LORENA GAJARDO SANDOVAL					
R.U.T			Nombre Trabajador					
11.03.2013			AFP PROVIDA		FONASA		7%	
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
29,00	1.080.057		1.430.946	1.158.350	1.158.350			0
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	Total Tributable		p.Unico	Cargas Autorizadas

HAB	BERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	0	1.044.055	7% Salud	7,00	100.16	
Movilización	0	32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	12.03	
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Sindicato Integra-STI	0,50	5.40	
Bono Ext. Horaria.		23.469	Aporte Bienestar	1,40	15.12	
Bono S.A.C.I.		77.430	Cuota Participación		3.29	
Bono Sala Cuna		21.336	Fondo pensiones	10,00	143.09	
Bono De Responsabilidad		177.841	Comisión AFP	1,45	20.74	
Subsidio Lic.Médica	1,00	34.109	Ahorro voluntario		50.00	
Antigüedad	4,50	46.982	Seg.desempleo indefinido		8.58	
Bono de Gestión Educativa		28.500				
Bono Gest. Pedagógica		11.333				
		1.701.0				
Totales		1.501.055	Totales		358.44 1.142.61	
Líquido a Pagar						

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA									
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados									
	$37.057 / 30 \times 30.00 = 37.057$									
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados									
	$33.688 / 30 \times 30.00 = 33.688$									
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									
	$ \begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$									