

FUNDACIÓN INTEGRA
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.090.639-1		LUZ ELIANA CACERES CONCHA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2017	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.067.014	1.603.402	1.297.955	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.067.014	7% Salud	7,00 112.238
Movilización	32.000	Impuesto sobre la renta	4,00 17.173
Asig. Colación Desayuno	4.000	Sinati	0,50 5.335
Bono Dif.Sueldo Mes	335.514	Fondo pensiones	10,00 160.340
Bono Ext. Horaria.	37.057	Comisión AFP	1,45 23.249
Bono Sala Cuna	33.688	Seg.desempleo indefinido	9.620
Antigüedad 3,00	32.010		
Complemento Adic.Uniforme	53.119		
Bono de Gestión Educativa	45.000		
Totales	1.639.402	Totales	327.955
Líquido a Pagar			1.311.447

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Diferencia Sueldo	(Sueldo Base Escala - Sueldo Base) +((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Trienios) /30x Días Trabajados
	(1.067.014- 1.474.564) +((1.067.014- 0) x 0) +((1.067.014- 0) x 0) / 30 x30.00 = 407.550-
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