

FUNDACIÓN INTEGRA
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Julio, 2023

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Julio, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.731.881-9		ANDREA MONSERRAT DIAZ BRAVO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2013	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
29,00	1.080.057	1.615.632	1.307.854	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	1.044.055	7% Salud	7,00	113.094
Movilización	0	32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	18.118
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Sinati	0,50	5.400
Bono Ext. Horaria.		14.823	Préstamo CCAF		204.150
Bono S.A.C.I.	0	77.430	Aporte Bienestar	1,40	15.121
Bono Sala Cuna		13.475	Ptmos Coopeuch		232.490
Bono De Responsabilidad		163.568	Cuota Participación		3.290
Anticipo Lic.Médica	1,00	33.282	Dev.Ptmo.Solidario		39.236
Antigüedad	4,50	46.982	Fondo pensiones	10,00	161.563
Bono Gest. Pedagógica	0	32.867	Comisión AFP	1,45	23.427
Asignación Carrera Docent	0	222.432	Seg.desempleo indefinido		9.694
Totales			Totales		
1.684.914			825.583		
Líquido a Pagar					859.331

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- 1.471.369) +((1.631.886- 1.471.369) x 0) +((1.631.886- 1.471.369) x 0) / 30 x0.00 = 160.517