

FUNDACIÓN INTEGRA
Washington 2470
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Noviembre, 2023

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria		Noviembre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.025.444-2		VIVIANA ANDREA CORTES VICENCIO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
12.08.2014		AFP PROVIDA		FONASA	
7%		FONASA		7%	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan		Monto Plan		Monto Plan	
30,00		1.080.057		1.752.853	
1.418.935		02		1	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	1.080.058	7% Salud	7,00	122.700
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	22.219
Asignación Zona	0	216.011	Sindicato N°2	0,50	5.400
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Seg.Chilena Consolidad		17.129
Bono Ext. Horaria.		35.822	Aporte Bienestar	1,40	15.121
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Ptmos Coopeuch		175.160
Bono Sala Cuna		32.565	Cuota Participación		3.290
Bono De Responsabilidad		215.061	Fondo pensiones	10,00	175.285
Antigüedad	4,50	48.603	Comisión AFP	1,45	25.416
Comp.Ext.Movilizacion		8.000	Seg.desempleo indefinido		10.517
Bono de Gestión Educativa		43.500			
Bono Gest. Pedagógica		1.133			
Totales		1.788.853	Totales		572.237
Líquido a Pagar					1.216.616

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	74.114 / 30 x60.00 = 148.228
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados
	67.376 / 30 x60.00 = 134.752
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
	((1.331.308- 1.007.906) +((1.331.308- 1.007.906) x 40) +((1.331.308- 1.007.906) x 0) / 30 x0.00 = 452.763