

FUNDACIÓN INTEGRA
Carlos Porter 23
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Mayo, 2023

1301 , METROPOLITANA S.O.		Transferencia Bancaria		Mayo, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.739.392-6		PERLA NICOL RAMIREZ TORRES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2006		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00		1.080.057		1.554.254	
1.270.292		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	108.798
Movilización	0	32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	16.752
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Sindicato N°1	0,50	5.400
Bono Ext. Horaria.		9.882	CGT. Mosicam (COTIACH)		150
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Préstamo CCAF		12.448
Bono Sala Cuna		8.983	Seg.Chilena Consolidad		16.857
Bono De Responsabilidad		77.030	Full Ahorro Ccaf		18.032
Antigüedad	7,50	81.004	Aporte Bienestar	1,40	15.121
Bono de Gestión Educativa		12.000	Ptmos Coopeuch		184.530
Bono Gest. Pedagógica		24.933	Cuota Participación		3.290
Asignación Carrera Docent	0	180.265	Dev.Ptmo.Solidario		38.109
			Fondo pensiones	10,00	155.425
			Comisión AFP	1,27	19.739
Totales		1.590.254	Totales		594.651
Líquido a Pagar					995.603

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- 973.821) +((1.495.904- 973.821) x 0) +((1.495.904- 973.821) x 0) / 30 x0.00 = 522.083