

FUNDACIÓN INTEGRA  
 Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225  
 70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Noviembre, 2023**

0801 , DEL BIOBIO		Transferencia Bancaria		Noviembre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.062.053-6		CELIA ELIZABETH MORALES ESPINOZA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2012	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.080.057	1.515.511	1.238.627	02	2
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	106.086
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	15.007
Asignación Zona	0	43.202	Sindicato N°2	0,50	5.400
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Aporte Bienestar	1,40	15.121
Bono Ext. Horaria.		19.764	Fondo pensiones	10,00	151.551
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Comisión AFP	1,27	19.247
Bono Sala Cuna		17.967			
Bono De Responsabilidad		90.453			
Antigüedad	4,50	48.603			
Comp.Ext.Movilizacion		8.000			
Bono de Gestión Educativa		24.000			
Bono Gest. Pedagógica		15.867			
Asignación Carrera Docent	0	95.498			
<b>Totales</b>		<b>1.551.511</b>	<b>Totales</b>		<b>312.412</b>
<b>Líquido a Pagar</b>					<b>1.239.099</b>

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
	( ( 1.371.247- 1.279.643 ) +( ( 1.371.247- 1.279.643 ) x 4) +( ( 1.371.247- 1.279.643 ) x 0) / 30 x0.00 = 95.268