

FUNDACIÓN INTEGRA  
 San Martín N°80, 3er Piso  
 70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Enero, 2024**

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
11.402.302-7		CECILIA ANGELINA YAÑEZ PARRAGUEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.12.2007		AFP PLAN VITAL		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.126.499	2.144.930	1.755.411	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	1.126.499	7% Salud	7,00	150.145
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	35.297
Asignación Zona	0	112.650	Anticipo rem mensual		260.765
Asig.Zona Retroactiva		3.992	Sinati	0,50	5.632
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Préstamo CCAF		275.367
Bono Resp.Retroact.		39.917	Falp		7.800
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Seguro Vida CCAF		3.856
Bono Sala Cuna		19.090	Aporte Bienestar	1,40	15.771
Bono Vacaciones		128.055	Ptmos Coopeuch		174.990
Bono De Responsabilidad		149.935	Cuota Participación		3.290
Antigüedad	7,50	84.487	Desc. Asig. Carrera Docen		17.767
Retroactivo Antigüedad		2.994	Fondo pensiones	10,00	214.493
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Comisión AFP	1,16	24.881
Bono de Gestión Educativa		25.500			
Bono Gest. Pedagógica		14.733			
Bono Especial		244.379			
Asignación Carrera Docent	0	26.560			
Reliq.Asig.Carrera Docent		26.560			
Dif. Aguinaldo		4.910			
Dif. Zona Retro		4.644			
Dif. Antigüedad Retro		3.483			
Dif. Sueldo Retro Reajust		46.442			
<b>Totales</b>		2.232.930	<b>Totales</b>		1.190.054
			<b>Líquido a Pagar</b>		1.042.876

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Asignación Zona Retroactivo	(Sueldo Base x % Zona) / 30 x Días Trabajados
	( 1.126.499 x 10 ) / 30 x1.00 = 3.755
Bono Responsabilidad Retroactivo	(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
	( 1.430.211- 1.064.649 ) +( ( 1.430.211- 1.064.649 ) x 10 ) +( ( 1.430.211- 1.064.649 ) x 0 ) / 30 x0.00 = 402.118
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
	( 1.430.211- 1.064.649 ) +( ( 1.430.211- 1.064.649 ) x 10 ) +( ( 1.430.211- 1.064.649 ) x 0 ) / 30 x0.00 = 402.118