

FUNDACIÓN INTEGRA
Claro Solar 1148
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

0901 , DE LA ARAUCANIA		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.656.651-9		EVELYN MELISA SAGREDO ARANGUIZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
20.09.2016		AFP PLAN VITAL		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.111.735	1.851.841	1.504.436	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		1.111.735
Movilización		24.000
Asignación Zona		44.469
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Dif.Sueldo Mes		256.745
Bono Ext. Horaria.		37.057
Bono Escolaridad	2,00	289.795
Bono Sala Cuna		33.688
Antigüedad	3,00	33.352
Bono de Gestión Educativa		45.000
Totales		1.879.841

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	129.629
Impuesto sobre la renta	4,00	25.189
Sindicato D. Integra	0,50	5.559
Aporte Bienestar	1,40	15.564
Ptmos Coopeuch		272.690
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	185.184
Comisión AFP	1,16	21.481
Seg.desempleo indefinido		11.111
Totales		669.837
Líquido a Pagar		1.210.004

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Diferencia Sueldo	(Sueldo Base Escala - Sueldo Base) +((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Trienios) /30x Días Trabajados
	(1.111.735- 1.351.684) +((1.111.735- 0) x 4) +((1.111.735- 0) x 0) / 30 x30.00 = 249.547-
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