Folio: 936.074



FUNDACIÓN INTEGRA Arturo Prat 430 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

1601 , DE ÑUBLE			Transferencia Bancaria			Marzo, 2024			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración					
18.390.140-0			ANGELA MARILYN FUENTEALBA TORRES						
R.U.T			Nombre Trabajador						
01.03.2017		AFP PLAN VITAL		FONASA		7%			
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	1.111.73	5	1.602.217	1.301.641	. 02			2	
Días trabajados	trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

НАВ	BERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv. 2,00		7.884	7% Salud	7,00	112.155	
Sueldo Proporcional	0	1.111.735	Impuesto sobre la renta	4,00	17.077	
Movilización 0		24.000	Sindicato N°2	0,50	5.559	
Asignación Zona 0		44.469	Préstamo CCAF		157.825	
Asig. Colación Desayuno (4.000	Seg.Chilena Consolidad		19.345	
Bono Ext. Horaria.		3.706	Seguro Vida CCAF		4.548	
Bono Escolaridad 1,00		144.898	Aporte Bienestar	1,40	15.564	
Bono Sala Cuna		3.369	Ptmos Coopeuch		229.410	
Bono De Responsabilidad		25.675	Cuota Participación		3.430	
Antigüedad	3,00	33.352	Fondo pensiones	10,00	160.222	
Bono de Gestión Educativa		4.500	Comisión AFP	1,16	18.586	
Bono Gest. Pedagógica		30.600	Seg.desempleo indefinido		9.613	
Asignación Carrera Docent	0	199.913				
Totales		1.638.101	Totales		753.334	
			Líquido a Pagar		884.767	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA							
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados							
	$37.057 / 30 \times 30.00 = 37.057$							
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados							
	$33.688 / 30 \times 30.00 = 33.688$							
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							
	$ \begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$							