

FUNDACIÓN INTEGRA
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.684.597-K		MARCELA NICOLE AVILA BASTIAS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2016		AFP CAPITAL		FONASA	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
30,00		1.111.735		2.280.514	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
				Total Tributable	
				Tramo Imp.Unico	
				Cargas Autorizadas	

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	7.884	7% Salud	7,00	159.636
Sueldo Proporcional		1.111.735	Impuesto sobre la renta	4,00	38.933
Movilización		32.000	Anticipo rem mensual		259.712
Asig. Colación Desayuno		4.000	Sinati	0,50	5.559
Bono Ext. Horaria.		37.057	Préstamo CCAF		186.676
Bono Vacaciones		129.447	Seg.Chilena Consolidad		18.193
Bono De Responsabilidad		230.546	Aporte Bienestar	1,40	15.564
Antigüedad	3,00	33.352	Descuento Lic. Medica	1,00	25.000
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Fondo pensiones	10,00	228.051
Bono de Gestión Educativa		45.000	Comisión AFP	1,44	32.839
Bono Especial		247.036	Seg.desempleo indefinido		13.683
Asignación Carrera Docent		337.441			
Reliq.Asig.Carrera Docent		57.494			
Dif. Aguinaldo		4.963			
Dif. Antigüedad Retro		1.353			
Dif. Sueldo Retro Reajust		45.090			
Totales		2.384.398	Totales		983.846
Líquido a Pagar				1.400.552	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	111.171 / 30 x90.00 = 333.513
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
	(4.290.633- 4.055.052) +((4.290.633- 4.055.052) x 0) +((4.290.633- 4.055.052) x 0) / 30 x0.00 = 235.581