

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

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.389.963-5		INGRID JOHANA SAN MARTIN LOPEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
23.05.2016	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.111.735	1.726.813	1.402.863	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	1.111.735	7% Salud	7,00	120.877
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	21.126
Asignación Zona	0	111.173	Sindicato N°2	0,50	5.559
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Préstamo CCAF		98.038
Bono Ext. Horaria.		3.706	Aporte Bienestar	1,40	15.564
Bono Escolaridad	1,00	144.898	Fondo pensiones	10,00	172.681
Bono Sala Cuna		3.369	Comisión AFP	1,16	20.031
Bono De Responsabilidad		27.114	Seg.desempleo indefinido		10.361
Antigüedad	3,00	33.352			
GER Arriendo C.H		120.000			
Bono de Gestión Educativa		4.500			
Bono Gest. Pedagógica		30.600			
Asignación Carrera Docent	0	136.366			
Totales		1.754.813	Totales		464.237
Líquido a Pagar					1.290.576

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
	((1.430.211- 2.129.298) +((1.430.211- 2.129.298) x 10) +((1.430.211- 2.129.298) x 0) / 30 x0.00 = 768.996-