

FUNDACIÓN INTEGRA  
Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Marzo, 2024**

1302 , METROPOLITANA N.P.		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.820.157-3		IRMA CRISTINA RUIZ HERNANDEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2015		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.126.499	1.571.154	1.285.518	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950	7% Salud	7,00	109.981
Sueldo Proporcional	0	1.126.499	Impuesto sobre la renta	4,00	16.433
Movilización	0	32.000	Sindicato Integra-STI	0,50	5.632
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Préstamo CCAF		190.655
Bono Ext. Horaria.		4.941	Seguro Vida CCAF		13.784
Bono Resp.Retroact.		11.602	Aporte Bienestar	1,40	15.771
Bono Escolaridad	1,00	143.871	Ptmos Coopeuch		131.020
Bono Comp.S.C.Retroact.		60.000	Cuota Participación		3.430
Bono Sala Cuna		4.492	Dev.Ptmo.Solidario		38.566
Retro.Bono Sala Cuna		2.245	Fondo pensiones	10,00	157.115
Bono De Responsabilidad		48.497	Comisión AFP	0,58	9.113
Antigüedad	4,50	50.692	Seg.desempleo indefinido		9.427
Retroac.Ext.Horaria		2.470			
Retroactivo Antigüedad		522			
Bono de Gestión Educativa		6.000			
Bono Gest. Pedagógica		29.467			
Asignación Carrera Docent	0	139.856			
<b>Totales</b>		1.692.104	<b>Totales</b>		700.927
<b>Líquido a Pagar</b>					991.177

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	37.057 / 30 x30.00 = 37.057
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
	( 1.560.228- 1.474.564 ) +( ( 1.560.228- 1.474.564 ) x 0) +( ( 1.560.228- 1.474.564 ) x 0) / 30 x0.00 = 85.664
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
	( 1.560.228- 1.474.564 ) +( ( 1.560.228- 1.474.564 ) x 0) +( ( 1.560.228- 1.474.564 ) x 0) / 30 x0.00 = 85.664