

FUNDACIÓN INTEGRA
C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote.
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.061.709-K		PAMELA JUDITH SILVA FUENTES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2015	AFP CAPITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.111.735	2.550.935	2.065.237	03	4
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	1.111.736	7% Salud	7,00	178.565
Movilización	0	32.000	Impuesto sobre la renta	8,00	52.700
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Anticipo rem mensual		259.712
Bono Ext. Horaria.		9.882	Sindicato N°2	0,50	5.559
Bono Sala Cuna		8.983	Préstamo CCAF		339.144
Bono Vacaciones		129.447	Seguro Vida CCAF		18.564
Bono De Responsabilidad		136.473	Aporte Bienestar	1,40	15.564
Antigüedad	3,00	33.352	Ptmos Coopeuch		374.190
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Cuota Participación		3.290
Bono de Gestión Educativa		12.000	Desc. Paro Negociación		31.184
Bono Gest. Pedagógica		24.933	Fondo pensiones	10,00	255.094
Bono Especial		247.036	Comisión AFP	1,44	36.733
Asignación Carrera Docent	0	712.341	Seg.desempleo indefinido		15.306
Reliq.Asig.Carrera Docent		73.346			
Dif. Aguinaldo		4.963			
Dif. Antigüedad Retro		1.353			
Dif. Sueldo Retro Reajust		45.090			
Totales		2.646.935	Totales		1.585.605
			Líquido a Pagar		1.061.330

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
	(1.702.057- 1.608.603) +((1.702.057- 1.608.603) x 0) +((1.702.057- 1.608.603) x 0) / 30 x0.00 = 93.454