

FUNDACIÓN INTEGRA
 O'Carrol 0145
 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.643.725-1		NADIA ALEJANDRA MADRID QUINTEROS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2015	AFP CAPITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
15,00	1.126.499	1.294.733	1.048.217	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	563.250	7% Salud	7,00	90.631
Movilización	0	32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	7.009
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Anticipo rem mensual		259.470
Bono Ext. Horaria.		6.176	Sindicato N°2	0,50	5.632
Bono Sala Cuna		5.615	Aporte Bienestar	1,40	15.771
Bono Vacaciones		129.447	Fondo pensiones	10,00	129.473
Bono De Responsabilidad		59.751	Comisión AFP	1,44	18.644
Anticipo Lic.Médica	15,00	489.780	Seg.desempleo indefinido		7.768
Antigüedad	3,00	16.898			
Comp.Ext.Movilizacion		60.000			
Bono de Gestión Educativa		7.500			
Bono Gest. Pedagógica		11.333			
Bono Especial		247.036			
Asignación Carrera Docent	0	196.523			
Dif. Aguinaldo		4.963			
Dif. Antigüedad Retro		1.347			
Dif. Sueldo Retro Reajust		44.894			
Totales		1.880.513	Totales		534.398
			Líquido a Pagar		1.346.115

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- 1.064.649) +((1.430.211- 1.064.649) x 0) +((1.430.211- 1.064.649) x 0) / 30 x0.00 = 365.562