

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	
19.874.430-1			CAMILA ALEJANDRA CAMPOS YAÑEZ			
R.U.T			Nombre Trabajador			
06.06.2022		AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
14,00	1.064.649	1.108.189	900.293		02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas
HABERES			DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	0	496.837	7% Salud		7,00	77.573
Movilización	0	28.300	Impuesto sobre la renta		4,00	1.092
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Anticipo rem mensual			257.366
Bono Ext. Horaria.		6.176	Sindicato N°2		0,50	5.323
Bono Sala Cuna		5.615	Aporte Bienestar		1,40	14.905
Bono Vacaciones		129.000	Ptmos Coopeuch			221.100
Bono De Responsabilidad		45.290	Cuota Participación			3.290
Anticipo Lic.Médica	16,00	446.512	Desc. Paro Negociación			28.215
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Desc. Asig. Carrera Docen			34.241
Bono de Gestión Educativa		7.500	Fondo pensiones		10,00	110.819
Bono Gest. Pedagógica		10.200	Comisión AFP		1,16	12.855
Bono Especial		246.184	Seg.desempleo indefinido			6.649
Asignación Carrera Docent	0	65.800				
Reliq.Asig.Carrera Docent		47.301				
Dif. Aguinaldo		4.946				
Dif. Sueldo Retro Reajust		43.340				
Totales		1.647.001	Totales			773.428
Líquido a Pagar						873.573

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- 1.351.684) +((1.430.211- 1.351.684) x 0) +((1.430.211- 1.351.684) x 0) / 30 x0.00 = 78.527