Folio: 1.099.039



## FUNDACIÓN INTEGRA Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

0801 , DEL BIOBIO			Transferencia Bancaria			Marzo, 2024			
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
16.283.808-3			AMARALIS SOLEDAD FIGUEROA GONZALEZ						
R.U.T			Nombre Trabajador						
01.08.2012		AFP PLAN VITAL		FONASA		7%			
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salu		Monto Plan		
30,00	1.126.49	9	1.654.758	1.354.254		02		2	
Días trabajados	as trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HAB	ERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	0	1.126.499	7% Salud	7,00	115.833	
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	19.182	
Asignación Zona	0	45.060	Sindicato Integra-STI	0,50	5.632	
Asig.Zona Retroactiva		1.201	Seg.Chilena Consolidad		20.071	
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Aporte Bienestar	1,40	15.771	
Bono Ext. Horaria.		16.058	Fondo pensiones	10,00	165.476	
Bono Resp.Retroact.		30.025	Comisión AFP	1,16	19.195	
Bono S.A.C.I.	0	80.100				
Bono Sala Cuna		14.598				
Bono De Responsabilidad		105.875				
Antigüedad	4,50	50.692				
Retroactivo Antigüedad		1.351				
Bono de Gestión Educativa		19.500				
Bono Gest. Pedagógica		19.267				
Asignación Carrera Docent	0	144.532				
Totales		1.682.758	Totales		361.160	
			Líquido a Pagar		1.321.598	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA							
Asignación Zona Retroactivo	(Sueldo Base x % Zona) / 30 x Días Trabajados							
	(0 x 4)/30 x0.00 = 0							
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados							
	$37.057 / 30 \times 30.00 = 37.057$							
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							
	( 1.411.465- 1.351.684 ) +( ( 1.411.465- 1.351.684 ) x 4) +( ( 1.411.465- 1.351.684 ) x 0) / 30 x 0.00 = 62.172							
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados							
	$33.688 / 30 \times 30.00 = 33.688$							
Bono Responsabilidad	abilidad (Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante) + ((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Trienios) /30 Días Trabajados							
	( 1.411.465- 1.351.684 ) +( ( 1.411.465- 1.351.684 ) x 4) +( ( 1.411.465- 1.351.684 ) x 0) / 30 x 0.00 = 62.172							