

FUNDACIÓN INTEGRA
San Martín N°80, 3er Piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

1001 , DE LOS LAGOS	Transferencia Bancaria	Marzo, 2024
Empresa	Modalidad de Pago	Periodo de Remuneración
16.658.805-7	ANDREA MAGDALENA ALCAYA RIVERA	
R.U.T	Nombre Trabajador	
01.04.2014	AFP HABITAT	FONASA
Fecha Contrato	Institución Previsional	Institución Salud
27,00	1.126.499	02
Días trabajados	Sueldo Base	Cargas Autorizadas
	1.544.476	1
	Total Imponible	Total Tributable
		Tramo Imp.Unico

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	1.013.850	7% Salud	7,00	108.113
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	15.133
Asignación Zona	0	101.385	Sindicato N°2	0,50	5.633
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Seg.Chilena Consolidad		17.324
Bono Ext. Horaria.		14.823	Aporte Bienestar	1,40	15.771
Bono Escolaridad	1,00	145.095	Desc. Asig. Carrera Docen		32.089
Bono S.A.C.I.	0	72.090	Fondo pensiones	10,00	154.448
Bono Sala Cuna		13.475	Comisión AFP	1,27	19.615
Bono De Responsabilidad		103.135	Seg.desempleo indefinido		9.267
Subsidio Lic.Médica	3,00	112.611			
Antigüedad	4,50	45.623			
Bono de Gestión Educativa		18.000			
Bono Gest. Pedagógica		17.000			
Totales		1.685.087	Totales		377.393
Líquido a Pagar					1.307.694

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- 2.129.298) +((1.430.211- 2.129.298) x 10) +((1.430.211- 2.129.298) x 0) / 30 x0.00 = 768.996-