

FUNDACIÓN INTEGRA
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

0701 , DEL MAULE			Transferencia Bancaria		Marzo, 2024		
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración		
17.233.148-3			MARÍA IGNACIA HERNÁNDEZ HERRERA				
R.U.T			Nombre Trabajador				
01.08.2015		AFP CAPITAL		FONASA		7%	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan	
30,00	1.111.735	1.752.602	1.418.907		02		1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	1.111.735
Movilización	0	32.000
Asig. Colación Desayuno	0	4.000
Bono Ext. Horaria.		13.588
Bono Escolaridad	1,00	145.399
Bono Sala Cuna		12.352
Bono De Responsabilidad		187.650
Antigüedad	3,00	33.352
Bono de Gestión Educativa		16.500
Bono Gest. Pedagógica		21.533
Asignación Carrera Docent	0	210.493
Totales		1.788.602

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	122.682
Impuesto sobre la renta	4,00	21.768
Sindicato N°2	0,50	5.559
Aporte Bienestar	1,40	15.564
Ptmos Coopeuch		244.070
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	175.260
Comisión AFP	1,44	25.237
Seg.desempleo indefinido		10.516
Totales		624.086

Líquido a Pagar			1.164.516
-----------------	--	--	-----------

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
	(3.404.114- 1.608.603) +((3.404.114- 1.608.603) x 0) +((3.404.114- 1.608.603) x 0) / 30 x0.00 = 1.795.511