

FUNDACIÓN INTEGRA  
Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Enero, 2024**

1302 , METROPOLITANA N.P.		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.773.207-6		KARIN PATRICIA PIZARRO VERA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.10.2006	AFP CAPITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.126.499	2.088.288	1.703.208	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	1.126.500
Movilización	0	32.001
Asig. Colación Desayuno	0	3.999
Bono S.A.C.I.	0	80.100
Bono Vacaciones		128.494
Bono De Responsabilidad		104.899
Antigüedad	7,50	84.488
Comp.Ext.Movilizacion		60.000
Bono de Gestión Educativa		19.500
Bono Gest. Pedagógica		19.266
Bono Especial		245.218
Asignación Carrera Docent	0	175.126
Reliq.Asig.Carrera Docent		53.174
Dif. Aguinaldo		4.926
Dif. Antigüedad Retro		3.251
Dif. Sueldo Retro Reajust		43.346
Totales		2.184.288

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	146.180
Impuesto sobre la renta	4,00	33.209
Anticipo rem mensual		257.164
Sindicato Integra-STI	0,50	5.633
Préstamo CCAF		167.489
Falp		15.600
Desc.De Sueldo		4.367
Aporte Bienestar	1,40	15.771
Ptmos Coopeuch		195.010
Cuota Participación		3.290
Desc. Paro Negociación		17.096
Fondo pensiones	10,00	208.829
Comisión AFP	1,44	30.071
Ahorro voluntario		15.000
Totales		1.114.709
Líquido a Pagar		1.069.579

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
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