

FUNDACIÓN INTEGRA  
C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote.  
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES  
Febrero, 2024

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.537.339-3		MAGDALENA ANDREA ISLA ALDANA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2015	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.111.735	1.583.790	1.284.929	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 Sala Cuna		5.615
Bono De Responsabilidad		41.791
Antigüedad	4,50	50.028
Complemento Adic.Uniforme		53.001
Bono de Gestión Educativa		7.500
Bono Gest. Pedagógica		28.333
Asignación Carrera Docent	0	285.787
Totales		1.619.790

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	110.865
Impuesto sobre la renta	4,00	16.652
Sindicato N°2	0,50	5.559
Préstamo CCAF		311.856
Desc.De Sueldo		311.857
Aporte Bienestar	1,40	15.564
Ptmos Coopeuch		246.750
Cuota Participación		3.430
Dev.Ptmo.Solidario		38.548
Fondo pensiones	10,00	158.379
Comisión AFP	1,27	20.114
Seg.desempleo indefinido		9.503
Totales		1.249.077
Líquido a Pagar		370.713

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
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
	( ( 1.411.465- 1.351.684 ) +( ( 1.411.465- 1.351.684 ) x 0 ) +( ( 1.411.465- 1.351.684 ) x 0) / 30 x0.00 = 59.781