

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

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.993.198-4		JOICE GIOVANNA BOBADILLA VIDAL			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.11.2017	AFP CAPITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.085.687	1.590.188	1.287.416	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	7.884	7% Salud	7,00	111.313
Sueldo Proporcional	0	1.085.687	Impuesto sobre la renta	4,00	16.751
Movilización	0	24.000	Sindicato N°2	0,50	5.428
Asignación Zona	0	108.569	Seg.Chilena Consolidad		16.205
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Aporte Bienestar	1,40	15.200
Bono Ext. Horaria.		6.176	Cuota Participación		34.300
Bono Sala Cuna		5.615	Desc. Paro Negociación		31.986
Bono De Responsabilidad		50.096	Fondo pensiones	10,00	159.019
Antigüedad	3,00	32.571	Comisión AFP	1,44	22.899
Complemento Adic.Uniforme		53.113	Seg.desempleo indefinido		9.541
Bono de Gestión Educativa		7.500			
Bono Gest. Pedagógica		28.333			
Asignación Carrera Docent	0	212.528			
Totales		1.626.072	Totales		422.642
Líquido a Pagar					1.203.430

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
	(1.560.228- 1.351.684) +((1.560.228- 1.351.684) x 10) +((1.560.228- 1.351.684) x 0) / 30 x0.00 = 229.398