

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

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.836.833-1		DELIA ESTER VERGARA JIMENEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.11.2007	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	729.289	1.356.677	1.108.812	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	94.967
Sueldo Proporcional	0	729.288	Impuesto sobre la renta	4,00	9.433
Movilización	0	32.000	Anticipo rem mensual		240.806
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Sinati	0,50	3.646
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Seg.Chilena Consolidad		10.764
Bono Vacaciones		128.227	Falp		15.600
Bono De Responsabilidad		60.085	Full Ahorro Ccaf		41.081
Antigüedad	7,50	54.697	Seguro Vida CCAF		9.076
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Aporte Bienestar	1,40	10.210
Bono Gest. Pedagógica		5.667	Desc. Paro Negociación		23.954
Bono Especial		244.708	Fondo pensiones	10,00	135.668
Bono Gestión Técnica		16.667	Comisión AFP	1,27	17.230
Dif. Aguinaldo		4.916			
Dif. Antigüedad Retro		2.255			
Dif. Sueldo Retro Reajust		30.067			
Totales		1.460.561	Totales		612.435
			Líquido a Pagar		848.126

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.111.735 - 1.064.649) + ((1.111.735 - 1.064.649) \times 0) + ((1.111.735 - 1.064.649) \times 0))}{30 \times 0.00} = 47.086$