

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	
17.325.164-5		YOCELYN PAOLA RIOS SAEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2014	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.126.499	1.673.257	1.369.058	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.126.499	7% Salud	7,00	117.128
Movilización		32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	19.774
Asignación Zona		11.265	Sindicato Integra-STI	0,50	5.632
Asig.Zona Retroactiva		375	Préstamo CCAF		198.079
Asig. Colación Desayuno		4.000	Seg.Chilena Consolidad		25.890
Bono Ext. Horaria.		37.057	Aporte Bienestar	1,40	15.771
Bono Resp.Retroact.		37.531	Fondo pensiones	10,00	167.326
Bono S.A.C.I.		80.100	Comisión AFP	0,58	9.705
Bono Sala Cuna		33.688	Seg.desempleo indefinido		10.040
Retro.Bono Sala Cuna		5.615			
Bono De Responsabilidad		237.570			
Antigüedad	4,50	50.692			
Retroac.Ext.Horaria		6.176			
Retroactivo Antigüedad		1.689			
Bono de Gestión Educativa		45.000			
<b>Totales</b>		1.709.257	<b>Totales</b>		569.345
			<b>Líquido a Pagar</b>		1.139.912

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
Asignación Zona Retroactivo	(Sueldo Base x % Zona) / 30 x Días Trabajados
	( 1.126.499 x 1 ) / 30 x1.00 = 375
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	37.057 / 30 x30.00 = 37.057
Bono Responsabilidad Retroactivo	(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 1 ) +( ( 1.430.211- 1.351.684 ) x 0) / 30 x0.00 = 79.312
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados
	33.688 / 30 x30.00 = 33.688
Bono Sala Cuna Retroactivo	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados
	33.688 / 30 x5.00 = 5.615
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 1 ) +( ( 1.430.211- 1.351.684 ) x 0) / 30 x0.00 = 79.312
Bono Extensión Horaria Retroactivo	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	37.057 / 30 x5.00 = 6.176