

FUNDACIÓN INTEGRA
Washington 2470
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.025.444-2		VIVIANA ANDREA CORTES VICENCIO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
12.08.2014		AFP PROVIDA		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.126.499	2.185.234	1.768.948	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	1.126.499	7% Salud	7,00	152.966
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	35.838
Asignación Zona	0	225.300	Anticipo rem mensual		261.389
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Sindicato N°2	0,50	5.632
Bono Ext. Horaria.		23.469	Seg.Chilena Consolidad		17.324
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Aporte Bienestar	1,40	15.771
Bono Sala Cuna		21.336	Ptmos Coopeuch		209.730
Bono Vacaciones		129.463	Cuota Participación		3.290
Bono De Responsabilidad		177.558	Fondo pensiones	10,00	218.523
Antigüedad	4,50	50.692	Comisión AFP	1,45	31.686
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Seg.desempleo indefinido		13.111
Bono de Gestión Educativa		28.500			
Bono Gest. Pedagógica		12.467			
Bono Especial		247.066			
Dif. Aguinaldo		4.964			
Dif. Zona Retro		9.288			
Dif. Antigüedad Retro		2.090			
Dif. Sueldo Retro Reajust		46.442			
Totales		2.273.234	Totales		965.260
Líquido a Pagar					1.307.974

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
	((1.411.465- 1.351.684) +((1.411.465- 1.351.684) x 20) +((1.411.465- 1.351.684) x 0) / 30 x0.00 = 71.737