

FUNDACIÓN INTEGRA
Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

1302 , METROPOLITANA N.P.		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración			
15.867.097-6		DANIELA STEFFANIE VARGAS ALVAREZ					
R.U.T		Nombre Trabajador					
05.03.2009		AFP CAPITAL		FONASA		7%	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan	
30,00	1.430.211	2.200.403	1.794.649		02	0	
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas	

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.430.211	7% Salud	154.028
Movilización	32.000	Impuesto sobre la renta	36.798
Asig. Colación Desayuno	4.000	Sindicato Integra-STI	7.151
Bono Ext. Horaria.	37.057	Préstamo CCAF	201.086
Bono Resp.Retroact.	214.309	Full Ahorro Ccaf	7.060
Bono S.A.C.I.	80.100	Ptmos Coopeuch	321.740
Bono Sala Cuna	33.688	Cuota Participación	3.430
Retro.Bono Sala Cuna	38.180	Fondo pensiones	220.040
Bono De Responsabilidad	172.594	Comisión AFP	31.686
Antigüedad 7,50	107.266		
Retroac.Ext.Horaria	41.998		
Bono de Gestión Educativa	45.000		
Totales	2.236.403	Totales	983.019
		Líquido a Pagar	1.253.384

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	74.114 / 30 x60.00 = 148.228
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
	(3.404.114- 2.960.287) +((3.404.114- 2.960.287) x 0) +((3.404.114- 2.960.287) x 0) / 30 x0.00 = 443.827
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados
	67.376 / 30 x60.00 = 134.752
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
	(3.404.114- 2.960.287) +((3.404.114- 2.960.287) x 0) +((3.404.114- 2.960.287) x 0) / 30 x0.00 = 443.827