Folio: 925.900



FUNDACIÓN INTEGRA Almagro 432 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Diciembre, 2023

0401 , DE COQUIMBO			Transferencia Bancaria			Diciembre, 2023			
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
17.865.383-0			JAVIERA ANDREA CASTILLO GOMEZ						
R.U.T			Nombre Trabajador						
14.11.2016			AFP MODELO	(COLMENA		2,5300 UF		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	1.048.599		1.974.297	1.615.369	1.615.369			0	
Días trabajados	ajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABER	ES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional		1.048.599	7% Salud	7,00	138.201	
Movilización		24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	29.938	
Asignación Zona		41.944	Sindicato N°2	0,50	5.243	
Asig. Colación Desayuno		4.000	Préstamo CCAF		20.860	
Bono Ext. Horaria.		37.057	Falp		7.800	
Bono Sala Cuna		33.688	Fondo pensiones	10,00	197.430	
Bono De Responsabilidad		371.689	Comisión AFP	0,58	11.451	
Antigüedad	3,00	31.458	Seg.desempleo indefinido		11.846	
Aguinaldo		114.204				
Bono de Gestión Educativa		45.000				
Asignación Carrera Docent		250.658				
Totales		2.002.297	Totales		422.769	
			Líquido a Pagar		1.579.528	

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								
	$33.688 / 30 \times 30.00 = 33.688$								
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								
	(1.371.247 - 1.279.643) + ((1.371.247 - 1.279.643) x								