

FUNDACIÓN INTEGRA
Claro Solar 1148
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

0901 , DE LA ARAUCANIA		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración			
15.651.408-K		CLAUDIA RAIN RAIN					
R.U.T		Nombre Trabajador					
03.05.2002		AFP PLAN VITAL		FONASA		7%	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan	
30,00	729.289	1.240.257	1.015.026		02	1	
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas	

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	3.942
Sueldo Proporcional	0	729.288
Movilización	0	24.000
Asignación Zona	0	29.172
Asig. Colación Desayuno	0	4.000
Bono Dif.Sueldo Mes		166.394
Bono S.A.C.I.	0	80.100
Bono De Responsabilidad		127.996
Antigüedad	10,50	76.575
Bono Gest. Pedagógica		26.066
Bono Gestión Técnica		4.666
Totales		1.272.199

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	86.818
Impuesto sobre la renta	4,00	5.613
Sindicato D. Integra	0,50	3.646
Préstamo CCAF		220.599
Aporte Bienestar	1,40	10.210
Ptmos Coopeuch		181.570
Cuota Participación		3.430
Dev.Ptmo.Solidario		30.451
Fondo pensiones	10,00	124.026
Comisión AFP	1,16	14.387
Totales		680.750
Líquido a Pagar		591.449

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Diferencia Sueldo	(Sueldo Base Escala - Sueldo Base) +((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Trienios) /30x Días Trabajados
	(316.025- 2.129.298) +((316.025- 0) x 8) +((316.025- 0) x 0) / 30 x30.00 = 1.958.335-
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
	(1.085.687- 2.129.298) +((1.085.687- 2.129.298) x 8) +((1.085.687- 2.129.298) x 0) / 30 x0.00 = 1.127.100-