

FUNDACIÓN INTEGRA
 O'Carrol 0145
 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR			Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.043.541-7			CLAUDIA ESTEFANÍA SAAVEDRA SAAVEDRA			
R.U.T			Nombre Trabajador			
01.03.2012		AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.126.499	2.107.274	1.736.816		02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas
HABERES			DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	0	1.126.500	7% Salud	7,00	147.509	
Movilización	0	32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	34.553	
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Anticipo rem mensual		260.366	
Bono Ext. Horaria.		17.293	Sindicato N°2	0,50	5.633	
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Seguro Vida CCAF		2.226	
Bono Sala Cuna		15.721	Aporte Bienestar	1,40	15.771	
Bono Vacaciones		127.154	Cuota Participación		3.290	
Bono De Responsabilidad		169.740	Desc. Paro Negociación		33.694	
Bonific.Bienestar		108.000	Fondo pensiones	10,00	210.727	
Antigüedad	4,50	50.693	Comisión AFP	0,58	12.222	
Comp.Ext.Movilizacion		60.000				
Bono de Gestión Educativa		21.000				
Bono Gest. Pedagógica		18.133				
Bono Especial		242.660				
Asignación Carrera Docent	0	130.592				
Reliq.Asig.Carrera Docent		54.281				
Dif. Aguinaldo		4.875				
Dif. Antigüedad Retro		2.090				
Dif. Sueldo Retro Reajust		46.442				
Totales		2.311.274	Totales		725.991	
Líquido a Pagar					1.585.283	

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
	((1.560.228- 2.129.298) +((1.560.228- 2.129.298) x 0) +((1.560.228- 2.129.298) x 0) / 30 x0.00 = 569.070-