Folio: 913.594



FUNDACIÓN INTEGRA C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote. 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Enero, 2024

0501 , DE VALPARAISO			Transferencia Bancaria			Enero, 2024			
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
15.537.339-3			MAGDALENA ANDREA ISLA ALDANA						
R.U.T			Nombre Trabajador						
01.03.2015		AFP HABITAT		FONASA		7%			
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	1.111.735		2.109.192	1.711.188	1.711.188			0	
Días trabajados	trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HA	BERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional 0		1.111.735	7% Salud	7,00	147.643	
Movilización	0	32.001	Impuesto sobre la renta	4,00	33.528	
Asig. Colación Desayuno	0	3.999	Anticipo rem mensual		259.595	
Bono Sala Cuna		19.090	Sindicato N°2	0,50	5.559	
Bono Vacaciones		129.175	Préstamo CCAF		311.857	
Bono De Responsabilidad		134.852	Aporte Bienestar	1,40	15.564	
Antigüedad	3,00	33.352	Ptmos Coopeuch		246.750	
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Cuota Participación		3.290	
Bono de Gestión Educativa		25.500	Desc. Paro Negociación		31.247	
Bono Gest. Pedagógica		14.733	Dev.Ptmo.Solidario		51.336	
Bono Especial		246.518	Fondo pensiones	10,00	210.919	
Asignación Carrera Docent	0	285.787	Comisión AFP	1,27	26.787	
Reliq.Asig.Carrera Docent		57.054	Seg.desempleo indefinido		12.655	
Dif. Aguinaldo		4.953				
Dif. Antigüedad Retro		1.353				
Dif. Sueldo Retro Reajust		45.090				
Totales		2.205.192	Totales		1.356.730	
			Líquido a Pagar		848.462	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA						
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados						
	$67.376 / 30 \times 60.00 = 134.752$						
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						
	$ \begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$						