

FUNDACIÓN INTEGRA
 Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225
 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

0801 , DEL BIOBIO		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.215.376-3		EVELYN ANDREA GATICA LOYOLA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.04.2014		AFP HABITAT		FONASA	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.430.211	1.927.459	1.563.747	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	1.430.211
Movilización	0	15.180
Asignación Zona	0	60.068
Asig. Colación Desayuno		400
Bono Dif.Sueldo Mes		364.951
Bono Sala Cuna		3.369
Antigüedad	4,50	64.360
Bono de Gestión Educativa		4.500
Totales		1.943.039

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	134.922
Impuesto sobre la renta	4,00	27.562
Sindicato N°2	0,50	7.151
Falp		15.600
Seguro Vida CCAF		5.897
Aporte Bienestar	1,40	20.023
Fondo pensiones	10,00	192.746
Comisión AFP	1,27	24.479
Ahorro voluntario		20.000
Seg.desempleo indefinido		11.565
Totales		459.945
Líquido a Pagar		1.483.094

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
	(1.287.190- 1.351.684) +((1.287.190- 0) x 6) +((1.287.190- 0) x 0) / 30 x30.00 = 68.364-
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados
	33.688 / 30 x30.00 = 33.688