

FUNDACIÓN INTEGRA
O'Higgins 401, 2° y 3° piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

0301 , DE ATACAMA		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.241.656-K		KATHERINE SOLANGE DIAZ TIRADO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2012	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.126.499	1.878.691	1.532.073	02	3
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.126.499	7% Salud	7,00	131.508
Movilización		24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	26.295
Asignación Zona		225.300	Sindicato D. Integra	0,50	5.632
Asig. Colación Desayuno		4.000	Seg.Chilena Consolidad		17.146
Bono Dif.Sueldo Mes		271.010	Aporte Bienestar	1,40	15.771
Bono Ext. Horaria.		37.057	Ptmos Coopeuch		290.380
Bono S.A.C.I.		80.100	Cuota Participación		3.430
Bono Sala Cuna		33.688	Fondo pensiones	10,00	187.869
Bono De Responsabilidad		9.345	Comisión AFP	1,45	27.241
Antigüedad	4,50	50.692			
Bono de Gestión Educativa		45.000			
Totales		1.906.691	Totales		705.272
Líquido a Pagar					1.201.419

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
	(37.550- 2.703.368) +((37.550- 0) x 40) +((37.550- 0) x 0) / 30 x30.00 = 3.732.145-
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	74.114 / 30 x60.00 = 148.228
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados
	67.376 / 30 x60.00 = 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
	(2.860.422- 2.703.368) +((2.860.422- 2.703.368) x 40) +((2.860.422- 2.703.368) x 0) / 30 x0.00 = 219.876