

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	
18.280.116-K		CATALINA AMANDA CARTES HERNANDEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2015	AFP CAPITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	729.289	1.237.661	1.002.011	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		729.289
Movilización		24.000
Asignación Zona		29.172
Asig.Zona Retroactiva		1.789
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Resp.Retroact.		44.715
Bono De Responsabilidad		363.866
Antigüedad	4,50	32.818
Retroactivo Antigüedad		2.012
Bono Gest. Pedagógica		34.000
Totales		1.265.661

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	86.636
Impuesto sobre la renta	4,00	5.092
Sindicato N°2	0,50	3.646
Préstamo CCAF		182.311
Aporte Bienestar	1,40	10.210
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	123.766
Comisión AFP	1,44	17.822
Seg.desempleo indefinido		7.426
Totales		440.339
Líquido a Pagar		825.322

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Asignación Zona Retroactivo	(Sueldo Base x % Zona) / 30 x Días Trabajados
	( 729.289 x 4 ) / 30 x2.00 = 1.945
Bono Responsabilidad Retroactivo	(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
	( 1.126.499- 1.064.649 ) +( ( 1.126.499- 1.064.649 ) x 4 ) +( ( 1.126.499- 1.064.649 ) x 0) / 30 x0.00 = 64.324
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
	( 1.126.499- 1.064.649 ) +( ( 1.126.499- 1.064.649 ) x 4 ) +( ( 1.126.499- 1.064.649 ) x 0) / 30 x0.00 = 64.324