

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	
18.261.981-7		CAROLINA DEL CARMEN VENEGAS ESPINOZA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2023	AFP PROVIDA		FONASA	7%	
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud	Monto Plan	
30,00	1.064.649	1.879.366	1.521.346	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	1.064.649	7% Salud	7,00	131.556
Movilización	0	28.300	Impuesto sobre la renta	4,00	25.934
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Anticipo rem mensual		255.548
Bono Ext. Horaria.		18.528	Préstamo CCAF		209.476
Bono Sala Cuna		16.844	Seguro Vida CCAF		11.556
Bono Vacaciones		129.463	Aporte Bienestar	1,40	14.905
Bono De Responsabilidad		135.869	Desc. Paro Negociación		27.197
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Dev.Ptmo.Solidario		45.640
Bono Especial		247.066	Fondo pensiones	10,00	187.937
Asignación Carrera Docent	0	171.324	Comisión AFP	1,45	27.251
Reliq.Asig.Carrera Docent		49.801	Seg.desempleo indefinido		11.276
Dif. Aguinaldo		2.482			
Dif. Sueldo Retro Reajust		43.340			
Totales		1.971.666	Totales		948.276
Líquido a Pagar					1.023.390

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
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- 1.064.649) +((2.860.422- 1.064.649) x 0) +((2.860.422- 1.064.649) x 0) / 30 x0.00 = 1.795.773