Folio: 810.841



## FUNDACIÓN INTEGRA Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Enero, 2024

| 0801 , DEL BIOBIO |                             |             | Transferencia Bancaria        |              |                         | Enero, 2024 |            |                    |
|-------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|--------------|-------------------------|-------------|------------|--------------------|
| Empresa           |                             |             | Modalidad de Pago             |              | Periodo de Remuneración |             |            |                    |
| 15.177.941-7      |                             |             | MARCELA CAROLINA TORRES SOLIS |              |                         |             |            |                    |
| R.U.T             |                             |             | Nombre Trabajador             |              |                         |             |            |                    |
| 01.08.2011        |                             | AFP CAPITAL |                               | FONASA       |                         | 7%          |            |                    |
| Fecha Contrato    |                             | In          | stitución Previsional         | Inst         | Institución Salud       |             | Monto Plan |                    |
| 30,00             | 1.126.49                    | 9           | 2.088.507                     | 1.703.386    | 5                       | 02          |            | 2                  |
| Días trabajados   | Días trabajados Sueldo Base |             | Total Imponible               | Total Tribut | able                    | Tramo Im    | o.Unico    | Cargas Autorizadas |

| HAB                       | ERES |           | DESCUENTOS              |       |           |
|---------------------------|------|-----------|-------------------------|-------|-----------|
| Sueldo Proporcional       | 0    | 1.126.499 | 7% Salud                | 7,00  | 146.195   |
| Movilización              | o    | 24.000    | Impuesto sobre la renta | 4,00  | 33.216    |
| Asignación Zona           | 0    | 45.060    | Anticipo rem mensual    |       | 260.960   |
| Asig. Colación Desayuno   | 0    | 4.000     | Sindicato N°2           | 0,50  | 5.632     |
| Bono Dif.Sueldo Mes       |      | 259.211   | Falp                    |       | 15.600    |
| Bono Ext. Horaria.        |      | 20.999    | Aporte Bienestar        | 1,40  | 15.771    |
| Bono S.A.C.I.             | 0    | 80.100    | Ptmos Coopeuch          |       | 240.530   |
| Bono Sala Cuna            |      | 19.090    | Cuota Participación     |       | 3.290     |
| Bono Vacaciones           |      | 128.494   | Desc. Paro Negociación  |       | 36.057    |
| Antigüedad                | 6,00 | 67.590    | Fondo pensiones         | 10,00 | 208.851   |
| Comp.Ext.Movilizacion     |      | 60.000    | Comisión AFP            | 1,44  | 30.075    |
| Bono de Gestión Educativa |      | 25.500    |                         |       |           |
| Bono Gest. Pedagógica     |      | 14.733    |                         |       |           |
| Bono Especial             |      | 245.218   |                         |       |           |
| Dif. Aguinaldo            |      | 4.926     |                         |       |           |
| Dif. Zona Retro           |      | 1.858     |                         |       |           |
| Dif. Antigüedad Retro     |      | 2.787     |                         |       |           |
| Dif. Sueldo Retro Reajust |      | 46.442    |                         |       |           |
| Totales                   |      | 2.176.507 | Totales                 |       | 996.177   |
|                           |      |           | Líquido a Pagar         |       | 1.180.330 |

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  |  |  |  |  |  |  |
|                        | (488.150-1.474.564)+((488.150-0)x 4)+((488.150-0)x   |  |  |  |  |  |  |
|                        | $0) / 30 \times 30.00 = 1.025.871$   |  |  |  |  |  |  |

| Bono Extensión Horaria | Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|
|                        | $37.057 / 30 \times 30.00 = 37.057$          |  |  |  |
|                        |  |  |  |  |

| Bono Sala Cuna | Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados |  |  |  |  |
|----------------|--------------------------------------|--|--|--|--|
|                | $33.688 / 30 \times 30.00 = 33.688$  |  |  |  |  |