

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			
14.179.144-3			IVETTE ARACELLI ALARCON CAMPOS					
R.U.T			Nombre Trabajador					
01.08.2014		AFP PROVIDA		FONASA		7%		
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan		
30,00	1.126.499	1.646.908	1.333.172		02		1	
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	
HABERES				DESCUENTOS				
Sueldo Proporcional		0	1.126.500		7% Salud		7,00	115.284
Movilización		0	24.000		Impuesto sobre la renta		4,00	18.339
Asignación Zona		0	45.060		Sindicato Integra-STI		0,50	5.633
Asig. Colación Desayuno		0	4.001		Seg.Chilena Consolidad			17.517
Bono Ext. Horaria.			14.823		Aporte Bienestar		1,40	15.771
Bono S.A.C.I.		0	80.100		Ptmos Coopeuch			196.363
Bono Sala Cuna			13.475		Cuota Participación			3.430
Bono De Responsabilidad			151.060		Fondo pensiones		10,00	164.691
Antigüedad		4,50	50.693		Comisión AFP		1,45	23.880
Bono de Gestión Educativa			18.000		Seg.desempleo indefinido			9.881
Bono Gest. Pedagógica			20.401					
Asignación Carrera Docent		0	126.796					
Totales			1.674.909		Totales			570.789
Líquido a Pagar							1.104.120	

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
	(3.120.456- 2.949.128) +((3.120.456- 2.949.128) x 12) +((3.120.456- 2.949.128) x 0) / 30 x0.00 = 191.887