

FUNDACIÓN INTEGRA
Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

1302 , METROPOLITANA N.P.		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.920.785-8		DANITZA NICOLE SEPÚLVEDA CHÁVEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.06.2015	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	719.731	1.481.841	1.203.848	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	3.942	7% Salud	7,00	103.729
Sueldo Proporcional	0	719.730	Impuesto sobre la renta	4,00	13.234
Movilización	0	32.000	Anticipo rem mensual		239.950
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Sindicato N°2	0,50	3.599
Bono Ext. Horaria.		19.764	Préstamo CCAF		268.881
Bono Sala Cuna		17.967	Falp		15.600
Bono Vacaciones		129.000	Aporte Bienestar	1,40	10.076
Bono De Responsabilidad	0	252.724	Ptmos Coopeuch		140.910
Bonific.Bienestar		23.200	Cuota Participación		3.290
Antigüedad	3,00	21.592	Dev.Ptmo.Solidario		36.115
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Fondo pensiones	10,00	148.184
Bono de Gestión Educativa		24.000	Comisión AFP	1,16	17.189
Bono Gest. Pedagógica		15.867	Seg.desempleo indefinido		8.891
Bono Especial		246.184			
Dif. Aguinaldo		4.946			
Dif. Antigüedad Retro		876			
Dif. Sueldo Retro Reajust		29.191			
Totales		1.604.983	Totales		1.009.648
			Líquido a Pagar		595.335

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
	(1.126.499- 1.064.649) +((1.126.499- 1.064.649) x 0) +((1.126.499- 1.064.649) x 0) / 30 x0.00 = 61.850