

FUNDACIÓN INTEGRA  
C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote.  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Marzo, 2024**

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.877.435-K		PRISCILLA ANDREA MIRANDA WATANABE			
R.U.T		Nombre Trabajador			
06.03.2015		AFP HABITAT		FONASA	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
25,00		1.111.735		1.382.824	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
				Total Tributable	
				Tramo Imp.Unico	
				Cargas Autorizadas	

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	926.445	7% Salud	7,00	96.798
Movilización	0	32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	9.887
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Sindicato Integra-STI	0,50	5.559
Bono Ext. Horaria.		12.352	Préstamo CCAF		331.234
Bono Sala Cuna		11.230	Falp		7.800
Bono De Responsabilidad		83.582	Seguro Vida CCAF		10.003
Anticipo Lic.Médica	2,00	63.972	Aporte Bienestar	1,40	15.564
Subsidio Lic.Médica	3,00	95.958	Ptmos Coopeuch		194.480
Antigüedad	4,50	41.690	Cuota Participación		6.860
Bono de Gestión Educativa		6.000	Fondo pensiones	10,00	138.282
Bono Gest. Pedagógica	0	23.800	Comisión AFP	1,27	17.562
Asignación Carrera Docent	0	277.725	Seg.desempleo indefinido		8.297
Totales		1.578.754	Totales		842.326
Líquido a Pagar					736.428

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
	( 1.430.211- 2.129.298 ) +( ( 1.430.211- 2.129.298 ) x 0 ) +( ( 1.430.211- 2.129.298 ) x 0) / 30 x0.00 = 699.087-