

FUNDACIÓN INTEGRA
San Martín N°80, 3er Piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.846.485-8		JOSELYN BELEN BUSTAMANTE ALVARADO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.09.2017	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	297.509	1.352.636	1.098.880	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	20.328	7% Salud	7,00	94.685
Sueldo Proporcional		297.509	Impuesto sobre la renta	4,00	8.967
Movilización		24.000	Sindicato N°2	0,50	1.488
Asignación Zona		29.751	Aporte Bienestar	1,40	8.724
Asig.Zona Retroactiva		10.229	Desc. Paro Negociación		10.041
Asig. Colación Desayuno		4.000	Fondo pensiones	10,00	135.264
Bono Resp.Retroact.		102.285	Comisión AFP	1,16	15.691
Bono Comp.Sala Cuna		180.000	Seg.desempleo indefinido		8.116
Bono Comp.S.C.Retroact.		60.000			
Bono De Responsabilidad		866.868			
Antigüedad	3,00	8.925			
Retroactivo Antigüedad		3.069			
Bono Gest. Pedagógica		34.000			
Totales		1.640.964	Totales		282.976
Líquido a Pagar					1.357.988

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Asignación Zona Retroactivo	(Sueldo Base x % Zona) / 30 x Días Trabajados
	(297.509 x 10) / 30 x10.00 = 9.917
Bono Responsabilidad Retroactivo	(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 10) +((1.126.499- 1.064.649) x 0) / 30 x0.00 = 68.035
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 10) +((1.126.499- 1.064.649) x 0) / 30 x0.00 = 68.035