

FUNDACIÓN INTEGRA
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.090.639-1		LUZ ELIANA CACERES CONCHA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2017	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.067.014	1.869.474	1.513.340	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	1.067.014
Movilización	0	31.999
Asig. Colación Desayuno	0	4.001
Bono Dif.Sueldo Mes		369.321
Bono Ext. Horaria.		34.587
Bono Escolaridad	2,00	290.833
Bono Sala Cuna		31.442
Antigüedad	3,00	32.010
Bono de Gestión Educativa		42.000
Bono Gest. Pedagógica		2.267
Totales		1.905.474

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	130.863
Impuesto sobre la renta	4,00	25.545
Sinati	0,50	5.335
Fondo pensiones	10,00	186.947
Comisión AFP	1,45	27.107
Seg.desempleo indefinido		11.217
Totales		387.014
Líquido a Pagar		1.518.460

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
	(711.343- 2.949.128) +((711.343- 0) x 0) +((711.343- 0) x 0) / 30 x30.00 = 2.237.785-
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