

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

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
11.402.302-7		CECILIA ANGELINA YAÑEZ PARRAGUEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.12.2007	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.126.499	1.568.385	1.283.566	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	1.126.499	7% Salud	7,00	109.787
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	16.597
Asignación Zona	0	112.650	Sinati	0,50	5.632
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Préstamo CCAF		275.367
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Falp		7.800
Bono Sala Cuna		5.615	Seguro Vida CCAF		3.850
Bono De Responsabilidad		44.099	Desc.De Sueldo		43
Antigüedad	7,50	84.487	Aporte Bienestar	1,40	15.771
Complemento Adic.Uniforme		52.542	Ptmos Coopeuch		174.990
Bono de Gestión Educativa		7.500	Cuota Participación		3.430
Bono Gest. Pedagógica		28.333	Desc. Asig. Carrera Docen		17.767
Asignación Carrera Docent	0	26.560	Fondo pensiones	10,00	156.839
			Comisión AFP	1,16	18.193
</					

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados
	33.688 / 30 x30.00 = 33.688
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- 1.064.649) +((1.430.211- 1.064.649) x 10) +((1.430.211- 1.064.649) x 0) / 30 x0.00 = 402.118