Folio: 1.003.670



FUNDACIÓN INTEGRA Almagro 432 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Diciembre, 2023

| 0401 , DE COQUIMBO | | | Transferencia Bancaria | | | Diciembre, 2023 | | | |
|--------------------|---------------------|----|--------------------------|------------------|-------------------|-------------------------|------------|--------------------|--|
| Empresa | | | Modalidad de Pago | | | Periodo de Remuneración | | | |
| 17.014.501-1 | | | CAROLINA ELISA DIAZ TORO | | | | | | |
| R.U.T | | | Nombre Trabajador | | | | | | |
| 01.08.2013 | | | AFP HABITAT | NUE | NUEVA MÁS VIDA | | 4,9700 UF | | |
| Fecha Contrato | | In | stitución Previsional | Inst | Institución Salud | | Monto Plan | | |
| 29,00 | 1.080.05 | 7 | 1.912.703 | 1.508.918 | 3 | 02 | | 1 | |
| Días trabajados | bajados Sueldo Base | | Total Imponible | Total Tributable | | Tramo Imp.Unico | | Cargas Autorizadas | |

| HABE | RES | DESCUENTOS | | | |
|---------------------------|------|------------|--------------------------|-------|-----|
| Sueldo Proporcional | | 1.044.055 | 7% Salud | 7,00 | 1 |
| Movilización | | 23.200 | Contrib.deducible adic. | | |
| Asignación Zona | | 41.762 | Impuesto sobre la renta | 4,00 | |
| Asig. Colación Desayuno | | 3.866 | Sindicato N°2 | 0,50 | |
| Bono Ext. Horaria. | | 35.822 | Préstamo CCAF | | 2 |
| Bono S.A.C.I. | | 77.430 | Seg.Chilena Consolidad | | |
| Bono Sala Cuna | | 32.565 | Seguro Vida CCAF | | |
| Bono De Responsabilidad | | 331.343 | Aporte Bienestar | 1,40 | |
| Antigüedad | 4,50 | 46.982 | Ptmos Coopeuch | | 3 |
| GER Movilización | | 14.880 | Cuota Participación | | |
| GER Movilización Retro | | 14.880 | Fondo pensiones | 10,00 | 1 |
| Aguinaldo | | 115.176 | Comisión AFP | 1,27 | |
| Bono de Gestión Educativa | | 43.500 | Seg.desempleo indefinido | | |
| Asignación Carrera Docent | | 144.068 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Totales | | 1.969.529 | Totales | | 1.1 |
| | • | | Líquido a Pagar | | 8 |

Sobregiro

| CONCEPTO | FORMULA | | | | | | | | |
|------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Bono Extensión Horaria | Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados | | | | | | | | |
| | $74.114 / 30 \times 60.00 = 148.228$ | | | | | | | | |
| Bono Sala Cuna | Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados | | | | | | | | |
| | $67.376 / 30 \times 60.00 = 134.752$ | | | | | | | | |
| Bono Responsabilidad | (Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante) + ((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Trienios) / Sueldo Base Reemplazante)x % Trienios) | | | | | | | | |
| | (2.991.808 - 2.791.944) + ((2.991.808 - 2.791.944) x 8) + ((2.991.808 - 2.791.944) x 0) / 30 x 0.00 = 215.853 | | | | | | | | |