

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	
14.193.486-4		LILIANA MARGARITA VARGAS SALAZAR			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.07.2015	AFP CAPITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.126.499	1.519.583	1.230.255	02	1
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	106.371
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	14.222
Asignación Zona	0	112.650	Sindicato N°2	0,50	5.632
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Seguro Vida CCAF		12.874
Bono Ext. Horaria.		7.411	Aporte Bienestar	1,40	15.771
Bono Escolaridad	1,00	145.398	Ptmos Coopeuch		102.310
Bono Sala Cuna		6.738	Cuota Participación		3.430
Bono De Responsabilidad		50.892	Fondo pensiones	10,00	151.958
Subsidios Bienestar		100.000	Comisión AFP	1,44	21.882
Antigüedad	3,00	33.795	Seg.desempleo indefinido		9.117
Bono de Gestión Educativa		9.000			
Bono Gest. Pedagógica		27.200			
Totales		1.647.583	Totales		443.567
Líquido a Pagar					1.204.016

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	37.057 / 30 x30.00 = 37.057
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- 1.351.684) +((1.430.211- 1.351.684) x 10)+((1.430.211- 1.351.684) x 0) / 30 x0.00 = 86.380