

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	
17.014.403-1		KATERINE PAOLA CARCAMO AGUILAR			
R.U.T		Nombre Trabajador			
05.03.2007	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.126.499	1.524.982	1.246.368	02	2
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	106.749
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	15.110
Asignación Zona	0	112.650	Sindicato N°1	0,50	5.632
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	CGT. Mosaicam (COTIACH)		150
Bono Ext. Horaria.		3.706	Préstamo CCAF		225.567
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Aporte Bienestar	1,40	15.771
Bono Sala Cuna		3.369	Ptmos Coopeuch		310.470
Bono De Responsabilidad		26.459	Cuota Participación		3.430
Antigüedad	7,50	84.487	Desc. Paro Negociación		37.065
Complemento Adic.Uniforme		52.612	Fondo pensiones	10,00	152.498
Bono de Gestión Educativa		4.500	Comisión AFP	1,27	19.367
Bono Gest. Pedagógica		30.600			
Totales		1.552.982	Totales		891.809
Líquido a Pagar					661.173

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
	((1.411.465- 1.351.684) +((1.411.465- 1.351.684) x 10) +((1.411.465- 1.351.684) x 0) / 30 x0.00 = 65.759