

FUNDACIÓN INTEGRA
Camilo Henríquez 929
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.575.756-6		NANCY IRENE LAFQUEN DELGADO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.10.2010	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	729.289	1.479.264	1.209.003	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	3.942
Sueldo Proporcional		729.289
Movilización		24.000
Asignación Zona		29.172
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Dif.Sueldo Mes		418.919
Bono Escolaridad	1,00	144.027
Bono S.A.C.I.		80.100
Antigüedad	6,00	43.757
Bono Gest. Pedagógica		34.000
Totales		1.511.206

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	103.548
Impuesto sobre la renta	4,00	13.372
Sinati	0,50	3.646
Préstamo CCAF		283.716
Seg.Chilena Consolidad		20.614
Seguro Vida CCAF		10.504
Ptmo.Servicio Bienestar E		93.230
Aporte Bienestar	1,40	10.210
Ptmos Coopeuch		66.200
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	147.926
Comisión AFP	1,27	18.787
Totales		775.183
Líquido a Pagar		736.023

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Diferencia Sueldo	<div>(Sueldo Base Escala - Sueldo Base) +((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Trienios) /30x Días Trabajados</div> <div>(729.289- 1.064.649) +((729.289- 0) x 4) +((729.289- 0) x 0) / 30 x30.00 = 348.774-</div>