

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	
14.040.637-6		LUISA ERICA ARO ALTAMIRANO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.09.2000	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.126.499	1.591.354	1.291.066	02	3
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	111.395
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	16.897
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.		4.941	Préstamo CCAF		267.707
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Seguro Vida CCAF		9.969
Bono Sala Cuna		4.492	Desc.De Sueldo		8.549
Bono De Responsabilidad		55.922	Aporte Bienestar	1,40	15.771
Antigüedad	10,50	118.282	Ptmos Coopeuch		310.020
Complemento Adic.Uniforme		53.001	Cuota Participación		3.430
Bono de Gestión Educativa		6.000	Dev.Ptmo.Solidario		38.732
Bono Gest. Pedagógica		29.467	Desc. Asig. Carrera Docen		27.701
			Fondo pensiones	10,00	159.135
			Comisión AFP	1,27	20.210
			Seg.desempleo indefinido		9.548
Totales		1.619.354	Totales		1.004.846
Líquido a Pagar					614.508

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
	(1.702.057- 1.474.564) +((1.702.057- 1.474.564) x 10) +((1.702.057- 1.474.564) x 0) / 30 x0.00 = 250.242