

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	
15.046.077-8		LORENA CECILIA ACOSTA CESPEDES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.11.2006	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.080.057	1.665.821	1.363.308	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	1.080.057	7% Salud	7,00	116.607
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	19.856
Asignación Zona	0	43.202	Sinati	0,50	5.400
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Préstamo CCAF		193.148
Bono Ext. Horaria.		28.410	Aporte Bienestar	1,40	15.121
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Ptmos Coopeuch		168.060
Bono Sala Cuna		25.827	Cuota Participación		3.290
Bono De Responsabilidad		170.612	Dev.Ptmo.Solidario		40.899
Antigüedad	7,50	81.004	Fondo pensiones	10,00	166.582
GER Movilización		16.000	Comisión AFP	1,16	19.324
GER Movilización Retro		16.000			
Aguinaldo		114.176			
Bono de Gestión Educativa		34.500			
Bono Gest. Pedagógica		7.933			
<b>Totales</b>		1.725.821	<b>Totales</b>		748.287
<b>Líquido a Pagar</b>					977.534

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	74.114 / 30 x60.00 = 148.228
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados
	67.376 / 30 x60.00 = 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) /30x Días Trabajados
	( 1.331.308- 2.015.812 ) +( ( 1.331.308- 2.015.812 ) x 8 ) +( ( 1.331.308- 2.015.812 ) x 0) / 30 x0.00 = 739.264-