

FUNDACIÓN INTEGRA  
San Martín N°80, 3er Piso  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Enero, 2024**

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Enero, 2024							
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración							
15.903.190-K		LORNA ALEJANDRA RUIZ YAÑEZ									
R.U.T		Nombre Trabajador									
16.10.2006		AFP HABITAT		FONASA		7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan					
30,00		729.289		1.495.762		1.222.487		02		2	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible		Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	7.884	7% Salud	7,00	104.703
Sueldo Proporcional	0	729.289	Impuesto sobre la renta	4,00	13.980
Movilización	0	24.000	Anticipo rem mensual		240.806
Asignación Zona	0	72.929	Sindicato N°1	0,50	3.646
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	CGT. Mosaicam (COTIACH)		150
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Préstamo CCAF		38.183
Bono Vacaciones		128.227	Seg.Chilena Consolidad		17.447
Bono De Responsabilidad		120.901	Seguro Vida CCAF		2.226
Antigüedad	7,50	54.697	Aporte Bienestar	1,40	10.210
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Ptmos Coopeuch		188.070
Bono Gest. Pedagógica		11.333	Cuota Participación		3.290
Bono Especial		244.708	Desc. Paro Negociación		12.923
Bono Gestión Técnica		13.333	Dev.Ptmo.Solidario		36.675
Dif. Aguinaldo		4.916	Fondo pensiones	10,00	149.576
Dif. Zona Retro		3.007	Comisión AFP	1,27	18.996
Dif. Antigüedad Retro		2.255	APV Reg. A (Bonif Fiscal)		10.000
Dif. Sueldo Retro Reajust		30.067			
<b>Totales</b>		1.591.646	<b>Totales</b>		850.881
<b>Líquido a Pagar</b>					740.765

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	<div>(Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante) + ((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Trienios) /30xDías Trabajados</div> <div>( ( 1.126.499- 689.248 ) +( ( 1.126.499- 689.248 ) x 10) +( ( 1.126.499- 689.248 ) x 0) / 30 x0.00 = 480.976</div>