

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

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Marzo, 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	1.778.426	1.442.836	02	3
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	1.126.499
Movilización	0	24.000
Asignación Zona	0	112.650
Asig. Colación Desayuno	0	4.000
Bono Ext. Horaria.		1.235
Bono Escolaridad	2,00	290.189
Bono S.A.C.I.	0	80.100
Bono Sala Cuna		1.123
Bono De Responsabilidad		13.981
Antigüedad	10,50	118.282
Bono de Gestión Educativa		1.500
Bono Gest. Pedagógica		32.867
Totales		1.806.426

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	124.490
Impuesto sobre la renta	4,00	22.725
Sindicato N°1	0,50	5.632
CGT. Mosaicam (COTIACH)		150
Préstamo CCAF		286.373
Seguro Vida CCAF		10.003
Aporte Bienestar	1,40	15.771
Ptmos Coopeuch		310.020
Cuota Participación		3.430
Dev.Ptmo.Solidario		43.285
Desc. Asig. Carrera Docen		27.701
Fondo pensiones	10,00	177.843
Comisión AFP	1,27	22.586
Seg.desempleo indefinido		10.671
Totales		1.060.680
Líquido a Pagar		745.746

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
	(2.828.556- 2.129.298) +((2.828.556- 2.129.298) x 10) +((2.828.556- 2.129.298) x 0) / 30 x0.00 = 769.184