

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	
15.845.017-8		TAMARA SOLEDAD BENAVIDES AROS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
14.08.2017	AFP HABITAT		COLMENA		2,7700 UF
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.111.735	1.572.486	1.275.757	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	1.111.735	7% Salud	7,00	110.074
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	16.285
Asignación Zona	0	111.174	Sindicato N°2	0,50	5.559
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Aporte Bienestar	1,40	15.564
Bono Ext. Horaria.		4.941	Ptmos Coopeuch		226.020
Bono Sala Cuna		4.492	Cuota Participación		3.430
Bono De Responsabilidad		54.666	Desc. Paro Negociación		32.270
Antigüedad	3,00	33.352	Fondo pensiones	10,00	157.249
GER Movilización Retro		22.273	Comisión AFP	1,27	19.971
Complemento Adic.Uniforme		53.001	Seg.desempleo indefinido		9.435
Bono de Gestión Educativa		6.000			
Bono Gest. Pedagógica		29.467			
Asignación Carrera Docent	0	163.658			
Totales		1.622.759	Totales		595.857
Líquido a Pagar					1.026.902

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
	((1.560.228- 1.064.649) +((1.560.228- 1.064.649) x 10) +((1.560.228- 1.064.649) x 0) / 30 x0.00 = 545.137