

FUNDACIÓN INTEGRA
Claro Solar 1148
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Noviembre, 2023

0901 , DE LA ARAUCANIA		Transferencia Bancaria		Noviembre, 2023							
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración							
10.987.110-9		BETSY FABIOLA CASTILLO ROA									
R.U.T		Nombre Trabajador									
11.05.2015		AFP CUPRUM		FONASA		7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan					
30,00		1.080.057		1.510.660		1.223.030		02		3	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible		Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	3,00	11.826	7% Salud	7,00	105.746
Sueldo Proporcional		1.080.057	Impuesto sobre la renta	4,00	14.383
Movilización		24.000	Sindicato N°2	0,50	5.400
Asignación Zona		75.604	Préstamo CCAF		215.567
Asig. Colación Desayuno		4.000	Seg.Chilena Consolidad		20.502
Bono Ext. Horaria.		37.057	Seguro Vida CCAF		23.674
Bono Sala Cuna		33.688	Aporte Bienestar	1,40	15.121
Bono De Responsabilidad		206.852	Ptmos Coopeuch		199.260
Antigüedad	3,00	32.402	Desc. Asig. Carrera Docen		51.000
Bono de Gestión Educativa		45.000	Fondo pensiones	10,00	151.066
			Comisión AFP	1,44	21.754
			Ahorro voluntario		20.000
			Seg.desempleo indefinido		9.064
Totales		1.550.486	Totales		852.537
Líquido a Pagar					697.949

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
	(2.742.494- 2.559.286) +((2.742.494- 2.559.286) x 14) +((2.742.494- 2.559.286) x 0) / 30 x0.00 = 208.857