

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

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Diciembre, 2023

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Diciembre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.967.640-8		OLIVIA XIMENA YAÑEZ NAVARRO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.07.2006		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
22,00	1.080.057	1.202.446	982.759	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	792.042	7% Salud	7,00	84.171
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	4.634
Asignación Zona	0	79.204	Sindicato N°1	0,50	5.400
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	CGT. Mosicam (COTIACH)		150
Bono Ext. Horaria.		8.646	Préstamo CCAF		9.702
Bono S.A.C.I.	0	58.740	Falp		15.600
Bono Sala Cuna		7.861	Aporte Bienestar	1,40	15.121
Bono De Responsabilidad		54.720	Cuota Participación		3.290
Anticipo Lic.Médica	2,00	74.284	Fondo pensiones	10,00	120.245
Subsidio Lic.Médica	6,00	222.852	Comisión AFP	1,27	15.271
Antigüedad	7,50	59.403			
Aguinaldo		114.330			
Bono de Gestión Educativa		10.500			
Bono Gest. Pedagógica		17.000			
Totales		1.527.582	Totales		273.584
Líquido a Pagar					1.253.998

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
	(2.419.846- 2.015.812) +((2.419.846- 2.015.812) x 20) +((2.419.846- 2.015.812) x 0) / 30 x0.00 = 484.841