

FUNDACIÓN INTEGRA
Esmeralda 679
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Diciembre, 2023

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Diciembre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.575.756-6		NANCY IRENE LAFQUEN DELGADO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.10.2010		AFP HABITAT		FONASA	
7%		FONASA		7%	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan		Monto Plan		Monto Plan	
30,00		699.222		1.416.493	
1.157.700		02		1	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	3.942	7% Salud	7,00	99.155
Sueldo Proporcional		699.222	Impuesto sobre la renta	4,00	11.631
Movilización		24.000	Sinati	0,50	3.496
Asignación Zona		27.969	Préstamo CCAF		244.598
Asig. Colación Desayuno		4.000	Seg.Chilena Consolidad		18.903
Bono Dif.Sueldo Mes		418.919	Seguro Vida CCAF		9.923
Bono S.A.C.I.		80.100	Pto.Serv.Bien.Reparación		83.236
Antigüedad	6,00	41.953	Ptmo.Servicio Bienestar E		93.230
Aguinaldo		114.330	Aporte Bienestar	1,40	9.789
Bono Gest. Pedagógica		34.000	Ptmos Coopeuch		66.200
			Cuota Participación		3.290
			Fondo pensiones	10,00	141.649
			Comisión AFP	1,27	17.989
Totales		1.448.435	Totales		803.089
Líquido a Pagar					645.346

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Diferencia Sueldo	<div>(Sueldo Base Escala - Sueldo Base) +((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Trienios) /30x Días Trabajados</div> <div>(699.222- 1.007.906) +((699.222- 0) x 4) +((699.222- 0) x 0) / 30 x30.00 = 321.031-</div>