

FUNDACIÓN INTEGRA
Carlos Porter 23
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

1301 , METROPOLITANA S.O.		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
12.462.114-3		ANA OLGA CONEJEROS REYES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.04.2000		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.126.499	1.568.030	1.272.143	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	1.126.499	7% Salud	7,00	109.762
Movilización	0	32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	15.898
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Sindicato N°1	0,50	5.632
Bono Ext. Horaria.		3.706	CGT. Mosaicam (COTIACH)		150
Bono Escolaridad	1,00	145.093	Préstamo CCAF		236.800
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Seguro Vida CCAF		9.092
Bono Sala Cuna		3.369	Aporte Bienestar	1,40	15.771
Bono De Responsabilidad		38.983	Ptmos Coopeuch		282.350
Antigüedad	12,00	135.180	Cuota Participación		3.430
Bono de Gestión Educativa		4.500	Fondo pensiones	10,00	156.803
Bono Gest. Pedagógica		30.600	Comisión AFP	1,27	19.914
			Seg.desempleo indefinido		9.408
Totales		1.604.030	Totales		865.010
Líquido a Pagar					739.020

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- 2.129.298) +((1.560.228- 2.129.298) x 0) +((1.560.228- 2.129.298) x 0) / 30 x0.00 = 569.070-