

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

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.014.403-1		KATERINE PAOLA CARCAMO AGUILAR			
R.U.T		Nombre Trabajador			
05.03.2007	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.126.499	1.991.323	1.627.508	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	1.126.500	7% Salud	7,00	139.393
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	30.112
Asignación Zona	0	112.650	Sindicato N°1	0,50	5.633
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	CGT. Mosaicam (COTIACH)		150
Bono Ext. Horaria.		28.411	Préstamo CCAF		225.567
Bono Escolaridad	2,00	288.060	Aporte Bienestar	1,40	15.771
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Ptmos Coopeuch		310.470
Bono Sala Cuna		25.827	Cuota Participación		3.430
Bono De Responsabilidad		202.854	Desc. Paro Negociación		37.065
Antigüedad	7,50	84.488	Fondo pensiones	10,00	199.132
Bono de Gestión Educativa		34.500	Comisión AFP	1,27	25.290
Bono Gest. Pedagógica		7.933			
Totales		2.019.323	Totales		992.013
Líquido a Pagar					1.027.310

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
	((1.411.465- 2.703.368) +((1.411.465- 2.703.368) x 20) +((1.411.465- 2.703.368) x 0) / 30 x0.00 = 1.550.284-