

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

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Noviembre, 2023

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Noviembre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
12.934.195-5		JUANA DEL CARMEN ANGEL TALMA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
14.11.2006	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.080.057	1.435.879	1.173.543	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	1.080.058
Movilización	0	24.000
Asignación Zona	0	108.006
Asig. Colación Desayuno	0	4.001
Bono Ext. Horaria.		6.176
Bono S.A.C.I.	0	80.100
Bono Sala Cuna		5.615
Bono De Responsabilidad		39.086
Antigüedad	7,50	81.004
Bono de Gestión Educativa		7.500
Bono Gest. Pedagógica		28.334
Totales		1.463.880

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	100.512
Impuesto sobre la renta	4,00	12.403
Sindicato N°2	0,50	5.400
Préstamo CCAF		221.061
Prestamo Fonasa		142.560
Aporte Bienestar	1,40	15.121
Ptmos Coopeuch		311.190
Cuota Participación		3.290
Dev.Ptmo.Solidario		35.206
Fondo pensiones	10,00	143.588
Comisión AFP	1,27	18.236
Ahorro voluntario		2.000
Totales		1.010.567
Líquido a Pagar		453.313

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
	((1.331.308- 1.279.643) +((1.331.308- 1.279.643) x 20) +((1.331.308- 1.279.643) x 0) / 30 x0.00 = 61.998