Folio: 1.132.130



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				
14.040.637-6			LUISA ERICA ARO ALTAMIRANO						
R.U.T			Nombre Trabajador						
01.09.2000			AFP HABITAT		FONASA		7%		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	1.080.05	57	1.663.985	1.349.99)	02		3	
Días trabajados	s trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

I	HABERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	0	1.080.058	7% Salud	7,00	116.4	
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	19.4	
Asignación Zona	0	108.005	Sindicato N°1	0,50	5.4	
Asig. Colación Desayuno		4.001	CGT. Mosicam (COTIACH)		1	
Bono Ext. Horaria.		14.823	Préstamo CCAF		262.8	
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Seguro Vida CCAF		9.8	
Bono Sala Cuna		13.475	Aporte Bienestar	1,40	15.1	
Bono De Responsabilidad	0	215.717	Ptmos Coopeuch		310.0	
Antigüedad	10,50	113.406	Cuota Participación		3.2	
Comp.Ext.Movilizacion		8.000	Dev.Ptmo.Solidario		40.5	
Bono de Gestión Educativa		18.000	Desc. Asig. Carrera Docen		27.7	
Bono Gest. Pedagógica		20.401	Fondo pensiones	10,00	166.3	
			Comisión AFP	1,27	21.1	
			Seg.desempleo indefinido		9.9	
Totales		1.699.986	Totales		1.008.3	
			Líquido a Pagar		691.6	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA							
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados							
	$37.057 / 30 \times 30.00 = 37.057$							
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados							
	$33.688 / 30 \times 30.00 = 33.688$							
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							
	(1.631.886 - 1.395.972) + ((1.631.886 - 1.395.972) x							