

FUNDACIÓN INTEGRA  
O'Higgins 401, 2° y 3° piso  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Noviembre, 2023**

0301 , DE ATACAMA		Transferencia Bancaria		Noviembre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.526.497-5		MARÍA ELCIRA VALENZUELA ROJAS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.03.2014		AFP CAPITAL		FONASA	
7%		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan		Fecha Contrato		Institución Salud	
30,00		1.080.057		1.957.720	
1		1.584.971		02	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
Cargas Autorizadas		Total Tributable		Tramo Imp.Unico	

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.080.057	7% Salud	7,00	137.040
Movilización		24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	28.860
Asignación Zona		216.011	Sindicato N°1	0,50	5.400
Asig. Colación Desayuno		4.000	CGT. Mosaicam (COTIACH)		150
Bono Dif.Sueldo Mes		417.204	Préstamo CCAF		24.776
Bono Ext. Horaria.		37.057	Aporte Bienestar	1,40	15.121
Bono S.A.C.I.		80.100	Ptmos Coopeuch		332.070
Bono Sala Cuna		33.688	Dev.Ptmo.Solidario		47.549
Antigüedad	4,50	48.603	Fondo pensiones	10,00	195.772
Comp.Ext.Movilizacion		8.000	Comisión AFP	1,44	28.191
Bono de Gestión Educativa		45.000	Seg.desempleo indefinido		11.746
<b>Totales</b>		1.993.720	<b>Totales</b>		826.675
<b>Líquido a Pagar</b>					1.167.045

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
Bono Diferencia Sueldo	(Sueldo Base Escala - Sueldo Base) +((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Trienios) /30x Días Trabajados
	( 504.027- 2.791.944 ) +( ( 504.027- 0 ) x 40) +( ( 504.027- 0 ) x 0) / 30 x30.00 = 3.203.084-
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