

FUNDACIÓN INTEGRA  
Claro Solar 1148  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Diciembre, 2023**

0901 , DE LA ARAUCANIA		Transferencia Bancaria		Diciembre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.212.906-4		NOELIA DEL CARMEN RIQUELME ZAVALLA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
02.03.2011		AFP CAPITAL		FONASA	
7%		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan		Fecha Contrato		Institución Salud	
30,00		1.080.057		1.667.804	
1		1.360.262		02	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
Cargas Autorizadas		Total Tributable		Tramo Imp.Unico	

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	1.080.057	7% Salud	7,00	116.746
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	19.734
Asignación Zona	0	43.201	Sinati	0,50	5.400
Asig. Colación Desayuno	0	3.999	Falp		7.800
Bono Ext. Horaria.		30.881	Aporte Bienestar	1,40	15.121
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Ptmos Coopeuch		269.010
Bono Sala Cuna		28.074	Cuota Participación		1.645
Bono De Responsabilidad		182.954	Dev.Ptmo.Solidario		40.808
Antigüedad	6,00	64.803	Fondo pensiones	10,00	166.780
Aguinaldo		114.568	Comisión AFP	1,44	24.016
Bono de Gestión Educativa		37.500			
Bono Gest. Pedagógica		5.666			
<b>Totales</b>		<b>1.695.803</b>	<b>Totales</b>		<b>667.060</b>
<b>Líquido a Pagar</b>					<b>1.028.743</b>

**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
	( ( 2.742.494- 2.559.286 ) +( ( 2.742.494- 2.559.286 ) x 8 ) +( ( 2.742.494- 2.559.286 ) x 0 ) / 30 x0.00 = 197.865