

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	
15.688.464-2		PAOLA ARACELY AGUILA BURGOS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
13.11.2015	AFP CAPITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	719.731	1.231.916	997.359	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	7.884	7% Salud	7,00	86.234
Sueldo Proporcional	0	719.731	Impuesto sobre la renta	4,00	4.906
Movilización	0	24.000	Sindicato N°2	0,50	3.599
Asignación Zona	0	71.972	Seg.Chilena Consolidad		21.096
Asig. Colación Desayuno	0	4.001	Falp		15.600
Bono Ext. Horaria.		2.470	Aporte Bienestar	1,40	10.076
Bono Escolaridad	2,00	290.798	Ptmos Coopeuch		140.510
Bono Sala Cuna		2.246	Cuota Participación		3.430
Bono De Responsabilidad	0	99.575	Fondo pensiones	10,00	123.192
Subsidios Bienestar		100.000	Comisión AFP	1,44	17.740
Antigüedad	3,00	21.592	Seg.desempleo indefinido		7.391
Bono de Gestión Educativa		3.000	APV Reg. A (Bonif Fiscal)		15.000
Bono Gest. Pedagógica		4.533			
Bono Gestión Técnica		15.999			
<b>Totales</b>		1.367.801	<b>Totales</b>		448.774
<b>Líquido a Pagar</b>					919.027

**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
	( 1.126.499- 1.064.649 ) +( ( 1.126.499- 1.064.649 ) x 10) +( ( 1.126.499- 1.064.649 ) x 0) / 30 x0.00 = 68.035