

FUNDACIÓN INTEGRA  
 Claro Solar 1148  
 70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Febrero, 2024**

0901 , DE LA ARAUCANIA		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
10.721.957-9		GLADYS FLOR UBILLA SANCHEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.05.1989	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.126.499	1.593.689	1.302.522	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	1.126.499
Movilización	0	24.000
Asignación Zona	0	45.060
Asig. Colación Desayuno	0	4.000
Bono Ext. Horaria.		6.176
Bono S.A.C.I.	0	80.100
Bono Sala Cuna		5.615
Bono De Responsabilidad	0	55.922
Antigüedad	16,50	185.872
Complemento Adic.Uniforme		52.612
Bono de Gestión Educativa		7.500
Bono Gest. Pedagógica		28.333
Totales		1.621.689

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	111.558
Impuesto sobre la renta	4,00	17.356
Sindicato N°2	0,50	5.632
Préstamo CCAF		303.808
Seguro Vida CCAF		29.424
Desc.De Sueldo		39.770
Aporte Bienestar	1,40	15.771
Ptmos Coopeuch		247.290
Cuota Participación		3.430
Desc. Paro Negociación		18.953
Dev.Ptmo.Solidario		39.076
Fondo pensiones	10,00	159.369
Comisión AFP	1,27	20.240
APV Reg. A (Bonif Fiscal)		10.000
Totales		1.021.677
Líquido a Pagar		600.012

**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
	( 1.560.228- 1.474.564 ) +( ( 1.560.228- 1.474.564 ) x 4) +( ( 1.560.228- 1.474.564 ) x 0) / 30 x0.00 = 89.091