

FUNDACIÓN INTEGRA  
 5 Oriente Esquina 1 Sur 1201  
 70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Enero, 2024**

|                  |                         |                             |                   |                         |                    |
|------------------|-------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------------|--------------------|
| 0701 , DEL MAULE |                         | Transferencia Bancaria      |                   | Enero, 2024             |                    |
| Empresa          |                         | Modalidad de Pago           |                   | Periodo de Remuneración |                    |
| 12.557.544-7     |                         | MÓNICA PILAR VILLEGAS ULLOA |                   |                         |                    |
| R.U.T            |                         | Nombre Trabajador           |                   |                         |                    |
| 04.12.1997       | AFP PLAN VITAL          |                             | FONASA            |                         | 7%                 |
| Fecha Contrato   | Institución Previsional |                             | Institución Salud |                         | Monto Plan         |
| 30,00            | 1.126.499               | 2.801.257                   | 2.292.548         | 03                      | 1                  |
| Días trabajados  | Sueldo Base             | Total Imponible             | Total Tributable  | Tramo Imp.Unico         | Cargas Autorizadas |

| HABERES                   |       |           | DESCUENTOS              |       |           |
|---------------------------|-------|-----------|-------------------------|-------|-----------|
| Sueldo Proporcional       |       | 1.126.500 | 7% Salud                | 7,00  | 196.088   |
| Movilización              |       | 32.000    | Impuesto sobre la renta | 8,00  | 70.885    |
| Asignación Zona           |       | 11.265    | Anticipo rem mensual    |       | 260.765   |
| Asig. Colación Desayuno   |       | 4.000     | Sindicato N°2           | 0,50  | 5.633     |
| Bono Ext. Horaria.        |       | 37.057    | Préstamo CCAF           |       | 362.909   |
| Bono S.A.C.I.             |       | 80.100    | Falp                    |       | 15.600    |
| Bono Sala Cuna            |       | 33.688    | Full Ahorro Ccaf        |       | 29.344    |
| Bono Vacaciones           |       | 128.055   | Seguro Vida CCAF        |       | 11.556    |
| Bono De Responsabilidad   |       | 141.301   | Aporte Bienestar        | 1,40  | 15.771    |
| Antigüedad                | 12,00 | 135.180   | Ptmos Coopeuch          |       | 330.460   |
| Comp.Ext.Movilizacion     |       | 60.000    | Cuota Participación     |       | 3.290     |
| Bono de Gestión Educativa |       | 45.000    | Fondo pensiones         | 10,00 | 280.126   |
| Bono Especial             |       | 244.379   | Comisión AFP            | 1,16  | 32.495    |
| Asignación Carrera Docent |       | 680.880   |                         |       |           |
| Reliq.Asig.Carrera Docent |       | 80.463    |                         |       |           |
| Dif. Aguinaldo            |       | 4.910     |                         |       |           |
| Dif. Zona Retro           |       | 464       |                         |       |           |
| Dif. Antigüedad Retro     |       | 5.573     |                         |       |           |
| Dif. Sueldo Retro Reajust |       | 46.442    |                         |       |           |
| <b>Totales</b>            |       | 2.897.257 | <b>Totales</b>          |       | 1.614.922 |
| <b>Líquido a Pagar</b>    |       |           |                         |       | 1.282.335 |

**Sobregiro**

| CONCEPTO               | FORMULA   |
|------------------------|---|
| Bono Extensión Horaria | Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados  |
|                        | 111.171 / 30 x90.00 = 333.513   |
| Bono Sala Cuna         | Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados  |
|                        | 101.064 / 30 x90.00 = 303.192   |
| 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 |
|                        | ( 4.680.684- 4.055.052 ) +( ( 4.680.684- 4.055.052 ) x 3) +( ( 4.680.684- 4.055.052 ) x 0) / 30 x0.00 = 644.401   |