

FUNDACIÓN INTEGRA  
Almagro 432  
70574900-0

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

0401 , DE COQUIMBO		Transferencia Bancaria		Diciembre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
12.773.820-3		YOVANA CAROLINA GALLEGUILLOS SOTO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.06.1997		AFP CUPRUM		FONASA	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
30,00		1.080.057		02	
Días trabajados		Sueldo Base		Tramo Imp.Unico	
		Total Imponible		Total Tributable	
				Cargas Autorizadas	

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	1.080.057
Movilización	0	24.000
Asignación Zona	0	43.202
Asig. Colación Desayuno	0	4.000
Bono Ext. Horaria.		8.647
Bono S.A.C.I.	0	80.100
Bono Sala Cuna		7.861
Bono De Responsabilidad		85.508
Antigüedad	12,00	129.607
Aguinaldo		100.475
Bono de Gestión Educativa		10.500
Bono Gest. Pedagógica		26.067
Asignación Carrera Docent	0	570.395
Totales		2.170.419

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	149.969
Impuesto sobre la renta	4,00	35.218
Sinati	0,50	5.400
Préstamo CCAF		249.876
Seg.Chilena Consolidad		31.563
Falp		59.400
Seguro Vida CCAF		33.094
Aporte Bienestar	1,40	15.121
Ptmos Coopeuch		238.910
Cuota Participación		3.290
Fondo pensiones	10,00	214.242
Comisión AFP	1,44	30.851
Ahorro voluntario		5.000
Totales		1.071.934
Líquido a Pagar		1.098.485

**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
	( ( 1.495.904- 1.395.972 ) +( ( 1.495.904- 1.395.972 ) x 4) +( ( 1.495.904- 1.395.972 ) x 0) / 30 x0.00 = 103.929