

FUNDACIÓN INTEGRA  
Claro Solar 1148  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Marzo, 2024**

0901 , DE LA ARAUCANIA		Transferencia Bancaria		Marzo, 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	1.782.613	1.456.930	02	1
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.		12.352
Bono Escolaridad	1,00	144.028
Bono S.A.C.I.	0	80.100
Bono Sala Cuna		11.229
Bono De Responsabilidad		139.806
Antigüedad	16,50	185.872
Bono de Gestión Educativa		15.000
Bono Gest. Pedagógica		22.667
Totales		1.810.613

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	124.783
Impuesto sobre la renta	4,00	23.289
Sindicato N°2	0,50	5.632
Préstamo CCAF		293.506
Seguro Vida CCAF		37.630
Aporte Bienestar	1,40	15.771
Ptmos Coopeuch		247.290
Cuota Participación		3.430
Dev.Ptmo.Solidario		43.708
Fondo pensiones	10,00	178.261
Comisión AFP	1,27	22.639
APV Reg. A (Bonif Fiscal)		10.000
Totales		1.005.939
Líquido a Pagar		804.674

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- 1.064.649 ) +( ( 1.560.228- 1.064.649 ) x 4) +( ( 1.560.228- 1.064.649 ) x 0) / 30 x0.00 = 515.402