

FUNDACIÓN INTEGRA  
 Claro Solar 1148  
 70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Octubre, 2023**

0901 , DE LA ARAUCANIA		Transferencia Bancaria		Octubre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.212.906-4		NOELIA DEL CARMEN RIQUELME ZAVALLA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
02.03.2011		AFP CAPITAL		FONASA	
7%		Institución Previsional		Institución Salud	
Fecha Contrato		Monto Plan			
30,00		1.080.057		1.361.356	
1.110.321		02		1	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	1.080.057	7% Salud	7,00	95.295
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	10.115
Asignación Zona	0	43.201	Sinati	0,50	5.400
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Falp		7.800
Bono Ext. Horaria.		8.647	Aporte Bienestar	1,40	15.121
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Ptmos Coopeuch		269.010
Bono Sala Cuna		7.861	Cuota Participación		1.645
Bono De Responsabilidad		40.120	Dev.Ptmo.Solidario		33.310
Antigüedad	6,00	64.803	Fondo pensiones	10,00	136.136
Comp.Ext.Movilizacion		8.000	Comisión AFP	1,44	19.604
Bono de Gestión Educativa		10.500			
Bono Gest. Pedagógica		26.067			
<b>Totales</b>		1.397.356	<b>Totales</b>		593.436
<b>Líquido a Pagar</b>					803.920

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
	( 1.371.247- 1.947.642 ) +( ( 1.371.247- 1.947.642 ) x 8 ) +( ( 1.371.247- 1.947.642 ) x 0) / 30 x0.00 = 622.507-