

FUNDACIÓN INTEGRA  
San Martín N°80, 3er Piso  
70574900-0

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

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.036.070-4		KAREN NATALIE HENRIQUEZ PALMA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2013	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.126.499	1.781.409	1.447.217	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	1.126.499	7% Salud	7,00	124.699
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	22.900
Asignación Zona	0	112.650	Sindicato N°2	0,50	5.632
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Seg.Chilena Consolidad		19.242
Bono Ext. Horaria.		3.706	Aporte Bienestar	1,40	15.771
Bono Escolaridad	2,00	289.794	Desc. Paro Negociación		18.136
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Fondo pensiones	10,00	178.141
Bono Sala Cuna		3.369	Comisión AFP	1,16	20.664
Bono De Responsabilidad		39.853	Seg.desempleo indefinido		10.688
Bonific.Bienestar		200.000			
Antigüedad	4,50	50.692			
Bono de Gestión Educativa		4.500			
Bono Gest. Pedagógica		30.600			
Asignación Carrera Docent	0	39.646			
<b>Totales</b>		2.009.409	<b>Totales</b>		415.873
<b>Líquido a Pagar</b>					1.593.536

**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 20) +( ( 1.560.228- 1.474.564 ) x 0) / 30 x0.00 = 102.797