

FUNDACIÓN INTEGRA  
 Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225  
 70574900-0

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

0801 , DEL BIOBIO		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.992.566-6		MARÍA YOLANDA OCARES CARRASCO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2015		AFP HABITAT		FONASA	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
30,00		729.289		1.088.383	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
				883.006	
				02	
				1	
				Total Tributable	
				Tramo Imp.Unico	
				Cargas Autorizadas	

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	12.475
Sueldo Proporcional	0	729.290
Movilización	0	24.000
Asignación Zona	0	29.173
Asig. Colación Desayuno	0	3.999
Bono De Responsabilidad		266.835
Antigüedad	4,50	32.818
Bono Gest. Pedagógica		24.933
Bono Gestión Técnica		5.334
Totales		1.128.857

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	76.187
Impuesto sobre la renta	4,00	332
Sindicato N°2	0,50	3.646
Seg.Chilena Consolidad		15.529
Falp		15.600
Aporte Bienestar	1,40	10.210
Fondo pensiones	10,00	108.838
Comisión AFP	1,27	13.822
Seg.desempleo indefinido		6.530
Totales		250.694
Líquido a Pagar		878.163

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
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
	( 1.064.649- 1.064.649 ) +( ( 1.064.649- 1.064.649 ) x 4) +( ( 1.064.649- 1.064.649 ) x 0) / 30 x0.00 = 0