

FUNDACIÓN INTEGRA  
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201  
70574900-0

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

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.597.023-5		CAROLINA ANDREA VALLESPÍR HENRIQUEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.04.2015		AFP HABITAT		FONASA	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Monto Plan	
30,00		1.126.499		02	
Días trabajados		Sueldo Base		Cargas Autorizadas	
		1.706.268		1	
		Total Imponible		Tramo Imp.Unico	
		Total Tributable			

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	3.942
Sueldo Proporcional	0	1.126.500
Movilización	0	32.000
Asig. Colación Desayuno	0	4.000
Bono Ext. Horaria.		30.881
Bono Escolaridad	1,00	145.096
Bono Sala Cuna		28.073
Bono De Responsabilidad		298.756
Antigüedad	3,00	33.795
Bono de Gestión Educativa		37.500
Bono Gest. Pedagógica		5.667
Totales		1.746.210

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	119.439
Impuesto sobre la renta	4,00	20.384
Sindicato N°2	0,50	5.633
Aporte Bienestar	1,40	15.771
Fondo pensiones	10,00	170.627
Comisión AFP	1,27	21.670
Seg.desempleo indefinido		10.238
Totales		363.762
Líquido a Pagar		1.382.448

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	74.114 / 30 x60.00 = 148.228
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados
	67.376 / 30 x60.00 = 134.752
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
	( 3.120.456- 2.949.128 ) +( ( 3.120.456- 2.949.128 ) x 0) +( ( 3.120.456- 2.949.128 ) x 0) / 30 x0.00 = 171.328