

FUNDACIÓN INTEGRA
Arturo Prat 430
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

1601 , DE ÑUBLE		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.390.140-0		ANGELA MARILYN FUENTEALBA TORRES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2017		AFP PLAN VITAL		FONASA	
7%		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan		30,00		1.111.735	
2		1.602.217		1.301.641	
02		Total Imponible		Total Tributable	
Cargas Autorizadas		Tramo Imp.Unico		Días trabajados	
		Sueldo Base		Suelo Base	

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	7.884
Sueldo Proporcional	0	1.111.735
Movilización	0	24.000
Asignación Zona	0	44.469
Asig. Colación Desayuno	0	4.000
Bono Ext. Horaria.		3.706
Bono Escolaridad	1,00	144.898
Bono Sala Cuna		3.369
Bono De Responsabilidad		25.675
Antigüedad	3,00	33.352
Bono de Gestión Educativa		4.500
Bono Gest. Pedagógica		30.600
Asignación Carrera Docent	0	199.913
		</

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
	(1.442.583- 1.351.684) +((1.442.583- 1.351.684) x 4) +((1.442.583- 1.351.684) x 0) / 30 x0.00 = 94.535