

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

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Febrero, 2024**

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.279.789-3		MARCIA ANDREA MILLALONCO BAHAMONDE			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2012	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.126.499	2.030.602	1.659.611	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.126.499	7% Salud	7,00	142.142
Movilización		24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	31.639
Asignación Zona		112.650	Sindicato N°2	0,50	5.632
Asig. Colación Desayuno		4.000	Seg.Chilena Consolidad		20.859
Bono Ext. Horaria.		37.057	Aporte Bienestar	1,40	15.771
Bono S.A.C.I.		80.100	Cuota Participación		3.430
Bono Sala Cuna		33.688	Fondo pensiones	10,00	203.060
Bono De Responsabilidad		228.526	Comisión AFP	1,27	25.789
Antigüedad	4,50	50.692			
Complemento Adic.Uniforme		52.612			
Bono de Gestión Educativa		45.000			
Asignación Carrera Docent		263.778			
<b>Totales</b>		2.058.602	<b>Totales</b>		448.322
<b>Líquido a Pagar</b>					1.610.280

**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
	( ( 1.430.211- 1.351.684 ) +( ( 1.430.211- 1.351.684 ) x 10 )+( ( 1.430.211- 1.351.684 ) x 0) / 30 x0.00 = 86.380