

FUNDACIÓN INTEGRA  
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201  
70574900-0

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

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.596.786-2		ANDREA FABIOLA GONZALEZ MAUREIRA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2013	AFP CUPRUM		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.126.499	1.441.995	1.167.438	02	1
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	100.940
Movilización	0	32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	11.952
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Sindicato N°2	0,50	5.632
Bono Ext. Horaria.		6.176	Falp		15.600
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Seguro Vida CCAF		24.090
Bono Sala Cuna		5.615	Aporte Bienestar	1,40	15.771
Bono De Responsabilidad		83.967	Cuota Participación		3.430
Antigüedad	4,50	50.692	Fondo pensiones	10,00	144.200
Complemento Adic.Uniforme		53.113	Comisión AFP	1,44	20.765
Bono de Gestión Educativa		7.500	Seg.desempleo indefinido		8.652
Bono Gest. Pedagógica		28.333			
<b>Totales</b>		1.477.995	<b>Totales</b>		351.032
<b>Líquido a Pagar</b>					1.126.963

**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
	( 1.702.057- 1.608.603 ) +( ( 1.702.057- 1.608.603 ) x 0 ) +( ( 1.702.057- 1.608.603 ) x 0) / 30 x0.00 = 93.454