

FUNDACIÓN INTEGRA  
Arturo Prat 430  
70574900-0

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

1601 , DE ÑUBLE		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
12.730.228-6		VICTORIA MARCELINA BUSTAMANTE CONTRERAS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.04.2000	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.126.499	1.479.121	1.210.513	02	2
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	103.538
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	13.675
Asignación Zona	0	45.060	Sindicato N°2	0,50	5.632
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Seg.Chilena Consolidad		20.478
Bono Ext. Horaria.		2.470	Aporte Bienestar	1,40	15.771
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Fondo pensiones	10,00	147.912
Bono Sala Cuna		2.246	Comisión AFP	1,16	17.158
Bono De Responsabilidad		17.189			
Antigüedad	10,50	118.282			
Complemento Adic.Uniforme		52.542			
Bono de Gestión Educativa		3.000			
Bono Gest. Pedagógica		31.733			
<b>Totales</b>		1.507.121	<b>Totales</b>		324.164
<b>Líquido a Pagar</b>					1.182.957

**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
	( 1.560.228- 1.351.684 ) +( ( 1.560.228- 1.351.684 ) x 4) +( ( 1.560.228- 1.351.684 ) x 0) / 30 x0.00 = 216.886