

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

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Marzo, 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		2.089.011		1.707.349		02		2	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible		Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	1.126.499
Movilización	0	24.000
Asignación Zona	0	112.650
Asig. Colación Desayuno	0	4.000
Bono Ext. Horaria.		34.586
Bono Escolaridad	2,00	288.058
Bono S.A.C.I.	0	80.100
Bono Sala Cuna		31.442
Bono De Responsabilidad		239.671
Antigüedad	4,50	50.692
Bono de Gestión Educativa		42.000
Bono Gest. Pedagógica		2.267
Asignación Carrera Docent	0	81.046
		</

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
	((1.430.211- 2.703.368) +((1.430.211- 2.703.368) x 20) +((1.430.211- 2.703.368) x 0) / 30 x0.00 = 1.527.788-