

FUNDACIÓN INTEGRA
O'Higgins 401, 2° y 3° piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

0301 , DE ATACAMA		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.449.954-5		ROMINA ROXANA ZAMARCA BOLADOS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.11.2009	AFP CUPRUM		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.430.211	2.188.813	1.785.196	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.430.212	7% Salud	7,00
Movilización	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00
Asignación Zona	286.042	Sindicato N°1	0,50
Asig. Colación Desayuno	4.000	CGT. Mosicam (COTIACH)	150
Bono Ext. Horaria.	37.057	Préstamo CCAF	368.539
Bono Escolaridad	1,00 144.329	Seg.Chilena Consolidad	11.942
Bono S.A.C.I.	80.100	Falp	15.600
Bono Sala Cuna	33.689	Aporte Bienestar	1,40 20.023
Bono De Responsabilidad	46.571	Ptmos Coopeuch	312.940
Antigüedad	6,00 85.813	Cuota Participación	3.430
Bono de Gestión Educativa	45.000	Descuento Lic. Medica	1,00 100.000
		Fondo pensiones	10,00 218.881
		Comisión AFP	1,44 31.519
		Ahorro voluntario	20.000
Totales	2.216.813	Totales	1.299.812
Líquido a Pagar			917.001

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	148.228 / 30 x120.00 = 592.912
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados
	134.752 / 30 x120.00 = 539.008
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
	((4.680.684- 5.775.376) +((4.680.684- 5.775.376) x 80) +((4.680.684- 5.775.376) x 0) / 30 x0.00 = 1.970.446-