

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	
17.557.909-5		KAREN DAYANA VILCHE CAMPOS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2011	AFP CAPITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.126.499	1.848.376	1.507.535	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	1.126.500
Movilización	0	24.000
Asignación Zona	0	225.300
Asig. Colación Desayuno	0	4.000
Bono Ext. Horaria.		17.293
Bono Escolaridad	1,00	144.330
Bono S.A.C.I.	0	80.100
Bono Sala Cuna		15.721
Bono De Responsabilidad		132.409
Antigüedad	6,00	67.590
Bono de Gestión Educativa		21.000
Bono Gest. Pedagógica		18.133
Totales		1.876.376

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	129.386
Impuesto sobre la renta	4,00	25.313
Sindicato N°1	0,50	5.633
CGT. Mosaicam (COTIACH)		150
Préstamo CCAF		146.915
Seg.Chilena Consolidad		17.164
Falp		15.600
Aporte Bienestar	1,40	15.771
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	184.838
Comisión AFP	1,44	26.617
Totales		570.817
Líquido a Pagar		1.305.559

**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- 2.129.298 ) +( ( 1.560.228- 2.129.298 ) x 40) +( ( 1.560.228- 2.129.298 ) x 0) / 30 x0.00 = 796.698-