

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	Seg.Chilena Consolidad	11.942
Bono S.A.C.I.	80.100	Falp	15.600
Bono Sala Cuna	33.689	Aporte Bienestar	1,40
Bono De Responsabilidad	46.571	Ptmos Coopeuch	312.940
Antigüedad	6,00	Cuota Participación	3.430
Bono de Gestión Educativa	45.000	Descuento Lic. Medica	1,00
		Fondo pensiones	10,00
		Comisión AFP	1,44
		Ahorro voluntario	20.000
<b>Totales</b>	<b>2.216.813</b>	<b>Totales</b>	<b>1.299.812</b>
<b>Líquido a Pagar</b>			<b>917.001</b>

**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-