

FUNDACIÓN INTEGRA  
Almagro 432  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Marzo, 2024**

0401 , DE COQUIMBO		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.534.029-4		ANGÉLICA DEL ROSARIO HERRERA ROJAS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.03.2008		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
28,00	1.702.057	2.242.121	1.832.486	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.588.587	7% Salud	7,00	156.948
Movilización		24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	38.311
Asignación Zona		63.543	Sinati	0,50	8.510
Asig. Colación Desayuno		4.000	Préstamo CCAF		353.748
Bono Ext. Horaria.		34.587	Falp		15.600
Bono Escolaridad	2,00	288.058	Seguro Vida CCAF		16.445
Bono S.A.C.I.		74.760	Aporte Bienestar	1,40	23.829
Bono Sala Cuna		31.442	Ptmos Coopeuch		308.640
Subsidio Lic.Médica	2,00	109.674	Cuota Participación		34.300
Subsidios Bienestar		100.000	Fondo pensiones	10,00	224.212
Antigüedad	7,50	119.144	Comisión AFP	1,27	28.475
Bono de Gestión Educativa		42.000			
				</	

**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