

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	
17.014.403-1		KATERINE PAOLA CARCAMO AGUILAR			
R.U.T		Nombre Trabajador			
05.03.2007	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.126.499	1.991.323	1.627.508	02	2
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	112.650
Asig. Colación Desayuno	0	4.000
Bono Ext. Horaria.		28.411
Bono Escolaridad	2,00	288.060
Bono S.A.C.I.	0	80.100
Bono Sala Cuna		25.827
Bono De Responsabilidad		202.854
Antigüedad	7,50	84.488
Bono de Gestión Educativa		34.500
Bono Gest. Pedagógica		7.933
Totales		2.019.323

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	139.393
Impuesto sobre la renta	4,00	30.112
Sindicato N°1	0,50	5.633
CGT. Mosaicam (COTIACH)		150
Préstamo CCAF		225.567
Aporte Bienestar	1,40	15.771
Ptmos Coopeuch		310.470
Cuota Participación		3.430
Desc. Paro Negociación		37.065
Fondo pensiones	10,00	199.132
Comisión AFP	1,27	25.290
Totales		992.013
Líquido a Pagar		1.027.310

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
	( ( 1.411.465- 2.703.368 ) +( ( 1.411.465- 2.703.368 ) x 20) +( ( 1.411.465- 2.703.368 ) x 0) / 30 x0.00 = 1.550.284-