Folio: 1.071.178



## FUNDACIÓN INTEGRA 5 Oriente Esquina 1 Sur 1201 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

0701 , DEL MAULE			Transferencia Bancaria			Marzo, 2024			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración					
17.040.552-8		EVELYN CONSTANZA MARTINEZ PONCE							
R.U.T		Nombre Trabajador							
01.10.2012		AFP CAPITAL		FONASA		7%			
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	1.430.21	1	1.979.074	1.614.133	3	02		2	
Días trabajados	Días trabajados   Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	Total Tributable		o.Unico	Cargas Autorizadas	

HAI	BERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional		1.430.211	7% Salud	7,00	138.535	
Movilización		32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	29.577	
Asig. Colación Desayuno		4.000	Sinati	0,50	7.151	
Bono Ext. Horaria.		37.057	Préstamo CCAF		15.204	
Bono Escolaridad	2,00	288.658	Seg.Chilena Consolidad		18.268	
Bono S.A.C.I.		80.100	Seguro Vida CCAF		17.200	
Bono Sala Cuna		33.688	Aporte Bienestar	1,40	20.023	
Antigüedad	4,50	64.360	Ptmos Coopeuch		313.840	
Bono de Gestión Educativa		45.000	Cuota Participación		3.430	
			Fondo pensiones	10,00	197.907	
			Comisión AFP	1,44	28.499	
Totales		2.015.074	Totales		789.634	
	•	•	Líquido a Pagar		1.225.440	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	$37.057 / 30 \times 30.00 = 37.057$
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados
	$33.688 / 30 \times 30.00 = 33.688$