

FUNDACIÓN INTEGRA  
 Carlos Porter 23  
 70574900-0

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

1301 , METROPOLITANA S.O.		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
14.144.588-K		YOSELYN ARLETTE CARO QUILAQUEO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.04.2004		AFP HABITAT		COLMENA	
6,2400 UF					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
28,00		1.430.211		1.781.820	
1.376.713		02		2	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES		
Sueldo Proporcional		1.334.864
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Ext. Horaria.		34.587
Bono Escolaridad	1,00	144.029
Bono S.A.C.I.		74.760
Bono Sala Cuna		31.442
Subsidio Lic.Médica	2,00	86.028
Bonific.Bienestar		200.000
Antigüedad	9,00	120.138
Bono de Gestión Educativa		42.000
Totales		2.103.848

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	124.727
Contribución adicional		11.737
Contrib.deducible adic.		79.569
Impuesto sobre la renta	4,00	20.080
Sinati	0,50	7.151
Aporte Bienestar	1,40	20.023
Desc. Asig. Carrera Docen		11.969
Fondo pensiones	10,00	178.182
Comisión AFP	1,27	22.629
Totales		476.067
Líquido a Pagar		1.627.781

**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