Folio: 1.337.090



FUNDACIÓN INTEGRA C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote. 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

0501 , DE VALPARAISO			Transferencia Bancaria			Marzo, 2024			
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
16.161.476-9			MASSIEL PAULA DIAZ FLORES						
R.U.T			Nombre Trabajador						
02.09.2013		AFP MODELO	C	CONSALUD		3,5480 UF			
Fecha Contrato		Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
25,00	1.430.21	1	1.408.679	1.141.516	5	02		0	
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able Tramo Imp		.Unico	Cargas Autorizadas	

HAB	BERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional		1.191.842	7% Salud	7,00	98.608	
Movilización		32.000	Contrib.deducible adic.		11.065	
Asig. Colación Desayuno		4.000	Impuesto sobre la renta	4,00	10.672	
Bono Ext. Horaria.		30.881	Sindicato N°2	0,50	7.151	
Bono S.A.C.I.		66.750	Préstamo CCAF		230.206	
Bono Sala Cuna		28.073	Falp		7.800	
Subsidio Lic.Médica	3,00	133.710	Aporte Bienestar	1,40	20.023	
Antigüedad	4,50	53.633	Ptmos Coopeuch		255.240	
Bono de Gestión Educativa		37.500	Cuota Participación		3.430	
			Desc. Paro Negociación		43.233	
			Fondo pensiones	10,00	140.868	
			Comisión AFP	0,58	8.170	
			Seg.desempleo indefinido		8.452	
Totales		1.578.389	Totales		844.918	
			Líquido a Pagar		733.471	

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
	$33.688 / 30 \times 30.00 = 33.688$