

FUNDACIÓN INTEGRA  
 Esmeralda 679  
 70574900-0

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

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
12.592.876-5		CARMEN PATRICIA MUÑOZ ALVIAL			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2001	AFP PLAN VITAL		COLMENA		5,6800 UF
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
28,00	1.430.211	1.855.042	1.451.375	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.334.864	7% Salud	7,00	129.853
Movilización		24.000	Contrib.deducible adic.		66.792
Asignación Zona		53.394	Impuesto sobre la renta	4,00	23.067
Asig. Colación Desayuno		4.000	Sinati	0,50	7.151
Bono Ext. Horaria.		34.587	Préstamo CCAF		330.660
Bono Escolaridad	1,00	143.834	Seg.Chilena Consolidad		15.214
Bono S.A.C.I.		74.760	Falp		33.600
Bono Sala Cuna		31.442	Full Ahorro Ccaf		15.978
Subsidio Lic.Médica	2,00	92.342	Seguro Vida CCAF		10.523
Antigüedad	10,50	140.161	Aporte Bienestar	1,40	20.023
Bono de Gestión Educativa		42.000	Ptmos Coopeuch		279.390
			Cuota Participación		3.430
			Fondo pensiones	10,00	185.504
			Comisión AFP	1,16	21.518
			APV Reg. A (Bonif Fiscal)		30.000
			APV Reg. A (Bonif Fiscal)		40.000
<b>Totales</b>		1.975.384	<b>Totales</b>		1.212.703
<b>Líquido a Pagar</b>					762.681

**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