

FUNDACIÓN INTEGRA  
O'Carrol 0145  
70574900-0

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

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.108.463-K		NALLARETT IVONNE HERRERA RAMOS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
09.10.2008	AFP HABITAT		NUEVA MÁS VIDA		2,0430 UF
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.430.211	1.733.322	1.416.644	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		1.430.211
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Ext. Horaria.		37.057
Bono S.A.C.I.		80.100
Bono Sala Cuna		33.688
Antigüedad	7,50	107.266
Bono de Gestión Educativa		45.000
Totales		1.769.322

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	121.333
Impuesto sobre la renta	4,00	21.678
Sindicato N°2	0,50	7.151
Préstamo CCAF		301.683
Seg.Chilena Consolidad		33.882
Full Ahorro Ccaf		37.158
Aporte Bienestar	1,40	20.023
Ptmos Coopeuch		283.010
Cuota Participación		3.430
Desc. Paro Negociación		44.510
Fondo pensiones	10,00	173.332
Comisión AFP	1,27	22.013
Totales		1.069.203
Líquido a Pagar		700.119

**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