

FUNDACIÓN INTEGRA  
Washington 2470  
70574900-0

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

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.356.725-9		MÓNICA ALEJANDRA PEÑA PALTA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2004	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.702.057	2.796.646	2.285.699	03	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.702.057	7% Salud	7,00	195.765
Movilización		24.000	Impuesto sobre la renta	8,00	70.116
Asignación Zona		340.411	Sindicato N°2	0,50	8.510
Asig. Colación Desayuno		4.000	Préstamo CCAF		361.009
Bono Ext. Horaria.		37.057	Full Ahorro Ccaf		74.316
Bono Escolaridad	1,00	144.029	Aporte Bienestar	1,40	23.829
Bono S.A.C.I.		80.100	Fondo pensiones	10,00	279.665
Bono Sala Cuna		33.688	Comisión AFP	1,27	35.517
Subsidios Bienestar		100.000			
Antigüedad	9,00	153.185			
Bonif.Zona Extrema		261.119			
Bono de Gestión Educativa		45.000			
<b>Totales</b>		2.924.646	<b>Totales</b>		1.048.727
<b>Líquido a Pagar</b>					1.875.919

**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