

FUNDACIÓN INTEGRA  
 5 Oriente Esquina 1 Sur 1201  
 70574900-0

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

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
08.851.591-9		MARÍA LILIANA MONTESINOS ALARCÓN			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.04.1991	AFP PLAN VITAL		COLMENA		4,1300 UF
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.560.228	2.166.357	1.771.395	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		1.560.228
Movilización		32.000
Asignación Zona		15.602
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Ext. Horaria.		37.057
Bono S.A.C.I.		80.100
Bono Sala Cuna		33.688
Antigüedad	15,00	234.034
Bono de Gestión Educativa		45.000
Asignación Carrera Docent		160.648
Totales		2.202.357

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	151.645
Contrib.deducible adic.		1.551
Impuesto sobre la renta	4,00	35.868
Sinati	0,50	7.801
Seg.Chilena Consolidad		19.758
Falp		7.800
Aporte Bienestar	1,40	21.843
Fondo pensiones	10,00	216.636
Comisión AFP	1,16	25.130
Totales		488.032
Líquido a Pagar		1.714.325

**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