Folio: 1.312.757



## FUNDACIÓN INTEGRA Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Enero, 2024

| 1302 , METROPOLITANA N.P. |                           |    | Transferencia Bancaria             |                  |                         | Enero, 2024     |            |                    |  |
|---------------------------|---------------------------|----|------------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------|------------|--------------------|--|
| Empresa                   |                           |    | Modalidad de Pago                  |                  | Periodo de Remuneración |                 |            |                    |  |
| 10.193.610-4              |                           |    | LILIANA DENISSE BENAVIDES OLIVARES |                  |                         |                 |            |                    |  |
| R.U.T                     |                           |    | Nombre Trabajador                  |                  |                         |                 |            |                    |  |
| 08.09.2004                |                           |    | AFP PLAN VITAL                     | V                | VIDA TRES               |                 | 7,2810 UF  |                    |  |
| Fecha Contrato            |                           | In | stitución Previsional              | Inst             | Institución Salud       |                 | Monto Plan |                    |  |
| 30,00                     | 1.560.22                  | 8  | 2.861.863                          | 2.325.717        | 7                       | 03              |            | 0                  |  |
| Días trabajados           | ns trabajados Sueldo Base |    | Total Imponible                    | Total Tributable |                         | Tramo Imp.Unico |            | Cargas Autorizadas |  |

| HAB                       | ERES |           | DESCUENTOS              |       |           |  |
|---------------------------|------|-----------|-------------------------|-------|-----------|--|
| Sueldo Proporcional       |      | 1.560.228 | 7% Salud                | 7,00  | 200.330   |  |
| Movilización              |      | 32.000    | Contribución adicional  |       | 50.691    |  |
| Asig. Colación Desayuno   |      | 4.000     | Contrib.deducible adic. |       | 16.432    |  |
| Bono Ext. Horaria.        |      | 37.057    | Impuesto sobre la renta | 8,00  | 73.539    |  |
| Bono S.A.C.I.             |      | 80.100    | Anticipo rem mensual    |       | 282.615   |  |
| Bono Sala Cuna            |      | 33.688    | Sindicato Integra-STI   | 0,50  | 7.801     |  |
| Bono Vacaciones           |      | 128.055   | Aporte Bienestar        | 1,40  | 21.843    |  |
| Antigüedad                | 9,00 | 140.421   | Ptmos Coopeuch          |       | 276.050   |  |
| Comp.Ext.Movilizacion     |      | 60.000    | Cuota Participación     |       | 3.290     |  |
| Bono de Gestión Educativa |      | 45.000    | Fondo pensiones         | 10,00 | 286.186   |  |
| Bono Especial             |      | 244.379   | Comisión AFP            | 1,16  | 33.198    |  |
| Asignación Carrera Docent |      | 429.792   |                         |       |           |  |
| Reliq.Asig.Carrera Docent |      | 88.120    |                         |       |           |  |
| Dif. Aguinaldo            |      | 4.910     |                         |       |           |  |
| Dif. Antigüedad Retro     |      | 5.789     |                         |       |           |  |
| Dif. Sueldo Retro Reajust |      | 64.324    |                         |       |           |  |
|                           |      |           |                         |       |           |  |
|                           |      |           |                         |       |           |  |
| Totales                   |      | 2.957.863 | Totales                 |       | 1.251.975 |  |
|                           |      |           | Líquido a Pagar         |       | 1.705.888 |  |

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         |  |  |  |
|                        | $33.688 / 30 \times 30.00 = 33.688$          |  |  |  |