

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	
14.331.257-7			MARÍA JULIA OLAVE MÉNDEZ			
R.U.T			Nombre Trabajador			
03.03.1997		AFP CAPITAL		COLMENA		6,6300 UF
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.560.228	2.111.033	1.650.642		02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas
HABERES			DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional		1.560.228	7% Salud		7,00	147.772
Movilización		32.000	Contribución adicional			27.041
Asig. Colación Desayuno		4.000	Contrib.deducible adic.			71.117
Bono Ext. Horaria.		37.057	Impuesto sobre la renta		4,00	31.037
Bono Escolaridad		1,00144.329	Sinati		0,50	7.801
Bono S.A.C.I.		80.100	Préstamo CCAF			184.179
Bono Sala Cuna		33.688	Seg.Chilena Consolidad			20.764
Antigüedad		13,50210.631	Falp			7.800
Bono de Gestión Educativa		45.000	Full Ahorro Ccaf			40.874
			Seguro Vida CCAF			7.471
			Aporte Bienestar		1,40	21.843
			Ptmos Coopeuch			348.850
			Cuota Participación			3.430
			Descuento Lic. Medica		1,00	25.000
			Fondo pensiones		10,00	211.103
			Comisión AFP		1,44	30.399
Totales		2.147.033	Totales			1.186.481
Líquido a Pagar						960.552

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