Folio: 544.283



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				
15.596.516-9			STEFHANIA ALEJANDRA DEL POZO MUÑOZ					
R.U.T			Nombre Trabajador					
01.03.2007			AFP HABITAT		FONASA		7%	
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	729.289)	1.522.378	1.244.240)	02	•	0
Días trabajados Sueldo Base		ise	Total Imponible	Total Tribut	outable Tran		o.Unico	Cargas Autorizadas

729.289 32.000 4.000 409.398	7% Salud Impuesto sobre la renta Sinati	7,00 4,00	106.566 14.781
4.000	_	4,00	14 791
	Sinati		14.761
409 398		0,50	3.646
707.370	Préstamo CCAF		114.827
80.100	Seg.Chilena Consolidad		10.988
54.697	Seguro Vida CCAF		6.741
34.000	Ptmos Coopeuch		138.980
214.894	Cuota Participación		3.430
	Fondo pensiones	10,00	152.238
	Comisión AFP	1,27	19.334
1.558.378	Totales		571.531 986.847
_	54.697 34.000 214.894	54.697 34.000 214.894 Seguro Vida CCAF Ptmos Coopeuch Cuota Participación Fondo pensiones Comisión AFP	54.697 34.000 214.894 Cuota Participación Fondo pensiones 10,00 Comisión AFP 1,27

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA									
Bono Diferencia Sueldo	(Sueldo Base Escala - Sueldo Base) +((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Zona)+((Sueldo Base									
	Escala- Sueldo Base) x % Trienios) /30x Días Trabajados									
	(729.289 - 1.064.649) + (729.289 - 0) x 0) + (729.289 - 0) x									
	$0) / 30 \times 30.00 = 335.360$									