Folio: 1.116.773



## FUNDACIÓN INTEGRA Carlos Porter 23 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

1301 , METROPOLITANA S.O.		Transferencia Bancaria			Marzo, 2024			
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración			
16.358.159-0			LILYAN KAREN ASTUDILLO JAMETT					
R.U.T			Nombre Trabajador					
01.10.2015		AFP HABITAT		FONASA		7%		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	1.411.46	5	1.859.743	1.508.810	)	02		2
Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	Total Tributable		p.Unico	Cargas Autorizadas	

HA	BERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional		1.411.465 7% Salud		7,00	130.182	
Movilización		32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	25.364	
Asig. Colación Desayuno		4.000	Sindicato Integra-STI	0,50	7.057	
Bono Ext. Horaria.		37.057	Préstamo CCAF		173.231	
Bono Escolaridad	2,00	290.189	Seguro Vida CCAF		11.577	
Bono Sala Cuna		33.688	Aporte Bienestar	1,40	19.761	
Antigüedad 3,00		42.344	Ptmos Coopeuch		240.800	
Bono de Gestión Educativa		45.000	Ahorro Coopeuch		10.000	
			Cuota Participación		3.430	
			Fondo pensiones	10,00	185.974	
			Comisión AFP	1,27	23.619	
			Seg.desempleo indefinido		11.158	
Totales		1.895.743	Totales		842.153	
Totales	L	1.033.743	Líquido a Pagar			
			Liquido a Pagar		1.053.590	

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
	$33.688 / 30 \times 30.00 = 33.688$