

FUNDACIÓN INTEGRA  
San Martín N°80, 3er Piso  
70574900-0

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

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.632.219-5		BELÉN OLGA ANDRADE MANZANO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2015	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.430.211	1.753.337	1.434.580	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.430.211	7% Salud	7,00	122.734
Movilización		24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	22.395
Asignación Zona		143.021	Sindicato N°2	0,50	7.151
Asig. Colación Desayuno		4.000	Préstamo CCAF		251.323
Bono Ext. Horaria.		37.057	Falp		15.600
Bono Sala Cuna		33.688	Aporte Bienestar	1,40	20.023
Antigüedad	4,50	64.360	Ptmos Coopeuch		194.060
Bono de Gestión Educativa		45.000	Cuota Participación		3.430
			Desc. Asig. Carrera Docen		20.056
			Fondo pensiones	10,00	175.334
			Comisión AFP	0,58	10.169
			Seg.desempleo indefinido		10.520

**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