

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	
13.163.504-4		BERNARDA XIMENA CASTRO KEIM			
R.U.T		Nombre Trabajador			
04.09.2008	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
4,00	1.560.228	270.548	220.632	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		208.030
Movilización		24.000
Asignación Zona		20.803
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Ext. Horaria.		4.941
Bono S.A.C.I.		10.680
Bono Sala Cuna		4.492
Anticipo Lic.Médica	26,00	1.356.264
Antigüedad	7,50	15.602
Bono de Gestión Educativa		6.000

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