

FUNDACIÓN INTEGRA  
Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso  
70574900-0

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

1302 , METROPOLITANA N.P.		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
10.193.610-4		LILIANA DENISSE BENAVIDES OLIVARES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
08.09.2004	AFP PLAN VITAL		VIDA TRES		7,5480 UF
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.560.228	2.162.606	1.702.370	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		1.560.228
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Ext. Horaria.		37.057
Bono S.A.C.I.		80.100
Bono Sala Cuna		33.688
Antigüedad	9,00	140.421
Bono de Gestión Educativa		45.000
Asignación Carrera Docent		266.112
Totales		2.198.606

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	151.382
Contribución adicional		61.093
Contrib.deducible adic.		67.507
Impuesto sobre la renta	4,00	33.107
Sindicato Integra-STI	0,50	7.801
Aporte Bienestar	1,40	21.843
Ptmos Coopeuch		276.050
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	216.261
Comisión AFP	1,16	25.086
Totales		863.560
Líquido a Pagar		1.335.046

**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