

FUNDACIÓN INTEGRA  
 O'Carrol 0145  
 70574900-0

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

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
11.127.124-0		CLAUDIA PAZ CASTILLO ORELLANA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2006	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.430.211	1.733.322	1.428.604	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		1.430.211
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	7,50	107.266
Bono de Gestión Educativa		45.000
Totales		1.769.322

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	121.333
Impuesto sobre la renta	4,00	22.156
Sindicato N°2	0,50	7.151
Préstamo CCAF		118.481
Prestamo Fonasa		8.600
Aporte Bienestar	1,40	20.023
Cuota Participación		3.430
Desc. Paro Negociación		44.419
Fondo pensiones	10,00	173.332
Comisión AFP	0,58	10.053
Totales		528.978
Líquido a Pagar		1.240.344

**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