Folio: 1.252.445



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				
17.511.508-0			VALENTINA VERÓNICA CARO RIVERA					
R.U.T			Nombre Trabajador					
01.03.2018			AFP HABITAT		FONASA		7%	
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	1.378.39	4	1.673.330	1.357.573	3	02		1
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	p.Unico	Cargas Autorizadas

	DESCUENTOS			
1.378.394	7% Salud	7,00	117.133	
24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	19.315	
137.839	Sindicato N°2	0,50	6.892	
4.000	Préstamo CCAF		221.908	
37.057	Seg.Chilena Consolidad		15.383	
33.688	Falp		7.800	
41.352	Aporte Bienestar	1,40	19.298	
19.048	Ptmos Coopeuch		180.250	
45.000	Cuota Participación		34.300	
	Fondo pensiones	10,00	167.333	
	Comisión AFP	1,27	21.251	
	Seg.desempleo indefinido		10.040	
1.720.378	Totales		820.903	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Líquido a Pagar		899.475	
	24.000 137.839 4.000 37.057 33.688 41.352 19.048 45.000	1.378.394 24.000 137.839 4.000 37.057 33.688 41.352 19.048 45.000 45.000 1.720.378 7% Salud Impuesto sobre la renta Sindicato N°2 Préstamo CCAF Seg.Chilena Consolidad Falp Aporte Bienestar Ptmos Coopeuch Cuota Participación Fondo pensiones Comisión AFP Seg.desempleo indefinido	24.000	

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					
	$33.688 / 30 \times 30.00 = 33.688$					