

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	
13.947.894-0		CAROLINA ANDREA REYES RAMIREZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2008	AFP UNO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.560.228	2.158.426	1.780.917	02	2
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 Escolaridad	2,00	285.336
Bono S.A.C.I.		80.100
Bono Sala Cuna		33.688
Subsidios Bienestar		100.000
Antigüedad	7,50	117.017
Bono de Gestión Educativa		45.000
Totales		2.294.426

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	151.090
Impuesto sobre la renta	4,00	36.248
Sindicato N°2	0,50	7.801
Seg.Chilena Consolidad		17.501
Aporte Bienestar	1,40	21.843
Cuota Participación		3.430
Desc. Paro Negociación		24.567
Fondo pensiones	10,00	215.843
Comisión AFP	0,49	10.576
Totales		488.899
Líquido a Pagar		1.805.527

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