

FUNDACIÓN INTEGRA
C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote.
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
12.665.696-3		JOHANNA PAOLA ARANCIBIA GONZALEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
05.11.2007		AFP CAPITAL		FONASA	
7%		FONASA		7%	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan		Institución Salud		Monto Plan	
28,00		1.430.211		1.906.427	
1.554.881		1.554.881		02	
2		2		2	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
Total Imponible		Total Tributable		Tramo Imp.Unico	
Cargas Autorizadas		Cargas Autorizadas		Cargas Autorizadas	

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.334.864	7% Salud	7,00
Movilización	32.000	Impuesto sobre la renta	4,00
Asig. Colación Desayuno	4.000	Sindicato N°2	0,50
Bono Ext. Horaria.	34.587	Préstamo CCAF	314.379
Bono Escolaridad	2,00	Seg.Chilena Consolidad	19.475
Bono S.A.C.I.	74.760	Falp	15.600
Bono Sala Cuna	31.442	Seguro Vida CCAF	3.899
Subsidio Lic.Médica	2,00	Aporte Bienestar	1,40
Antigüedad	7,50	Ptmos Coopeuch	320.040
Bono de Gestión Educativa	42.000	Cuota Participación	3.430
		Fondo pensiones	10,00
		Comisión AFP	1,44
			27.453
Totales	2.033.463	Totales	1.082.750
Líquido a Pagar			950.713

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