

FUNDACIÓN INTEGRA  
Claro Solar 1148  
70574900-0

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

0901 , DE LA ARAUCANIA		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.562.042-0		CARLA ALEJANDRA SILVA LUENGO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.03.2010		AFP CAPITAL		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.430.211	2.202.064	1.796.004	02	4
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.430.211	7% Salud	7,00
Movilización	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00
Asignación Zona	57.208	Sinati	0,50
Asig. Colación Desayuno	4.000	Préstamo CCAF	
Bono Ext. Horaria.	37.057	Seg.Chilena Consolidad	
Bono Escolaridad	3,00 432.987	Aporte Bienestar	1,40
Bono S.A.C.I.	80.100	Ptmos Coopeuch	
Bono Sala Cuna	33.688	Cuota Participación	
Antigüedad	6,00 85.813	Fondo pensiones	10,00
Bono de Gestión Educativa	45.000	Comisión AFP	1,44
		Ahorro voluntario	
			20.000
<b>Totales</b>	2.230.064	<b>Totales</b>	1.108.974
		<b>Líquido a Pagar</b>	1.121.090

**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