

FUNDACIÓN INTEGRA
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.598.982-3		BENILDE NOEMÍ SÁNCHEZ RAMÍREZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
17.03.2014	AFP HABITAT		CONSALUD		5,4760 UF
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.430.211	1.690.416	1.286.640	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.430.211	7% Salud	7,00 118.329
Movilización	32.000	Contrib.deducible adic.	84.795
Asig. Colación Desayuno	4.000	Impuesto sobre la renta	4,00 16.477
Bono Ext. Horaria.	37.057	Sindicato N°2	0,50 7.151
Bono S.A.C.I.	80.100	Préstamo CCAF	280.103
Bono Sala Cuna	33.688	Seguro Vida CCAF	16.353
Antigüedad 4,50	64.360	Aporte Bienestar	1,40 20.023
Bono de Gestión Educativa	45.000	Ptmos Coopeuch	290.790
		Cuota Participación	3.430
		Fondo pensiones	10,00 169.042
		Comisión AFP	1,27 21.468
		Seg.desempleo indefinido	10.142
Totales	1.726.416	Totales	1.038.103
Líquido a Pagar			688.313

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