

FUNDACIÓN INTEGRA  
Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso  
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES  
Marzo, 2024

1302 , METROPOLITANA N.P.		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024							
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración							
14.233.053-9		GEMA DEL CARMEN ALVAREZ HERNANDEZ									
R.U.T		Nombre Trabajador									
01.04.1997		AFP CAPITAL		CONSALUD		5,3520 UF					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan					
30,00		1.560.228		1.943.300		1.522.461		02		0	
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 S.A.C.I.		80.100
Bono Sala Cuna		33.688
Antigüedad	12,00	187.227
Bono de Gestión Educativa		45.000
Totales		1.979.300

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	136.031
Contrib.deducible adic.		62.494
Impuesto sobre la renta	4,00	25.910
Sindicato Integra-STI	0,50	7.801
Full Ahorro Ccaf		29.726
Seguro Vida CCAF		35.574
Aporte Bienestar	1,40	21.843
Ptmos Coopeuch		277.000
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	194.330
Comisión AFP	1,44	27.984
APV Reg. A (Bonif Fiscal)		20.000
Totales		842.123
Líquido a Pagar		1.137.177

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