Folio: 1.592.259



## FUNDACIÓN INTEGRA San Martín N°80, 3er Piso 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

1001 , DE LOS LAGOS			Transferencia Bancaria		Marzo, 2024			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
13.479.943-9		KATHERINE ROXANA FLOOD ARISMENDI						
R.U.T			Nombre Trabajador					
11.12.2006			AFP CUPRUM		FONASA		7%	
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
26,00	1.560.22	8	2.047.223	1.669.715	5	02		2
Días trabajados	dos Sueldo Base		Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas

<u> </u>		DESCUI	NTOC		
		DESCUENTOS			
	1.352.198 7% Salud		7,00	143.306	
	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	31.800	
	135.220	Sindicato N°1	0,50	7.801	
	4.000	CGT. Mosicam (COTIACH)		150	
	32.116	Préstamo CCAF		386.043	
2,00	288.658	Falp		15.600	
	69.420	Seguro Vida CCAF		10.523	
	29.196	Aporte Bienestar	1,40	21.843	
4,00	212.300	Ptmos Coopeuch		399.400	
7,50	101.415	Cuota Participación		3.430	
	39.000	Desc. Paro Negociación		25.883	
		Dev.Ptmo.Solidario		50.091	
		Fondo pensiones	10,00	204.722	
		Comisión AFP	1,44	29.480	
	2.287.523	Totales		1.330.072	
<u> </u>	•	Líquido a Pagar		957.451	
	4,00	135.220 4.000 32.116 2,00 288.658 69.420 29.196 4,00 212.300 7,50 101.415 39.000	135.220	135.220   Sindicato N°1   0,50     4,000   CGT. Mosicam (COTIACH)     2,00   288.658   Falp     69.420   Seguro Vida CCAF     29.196   Aporte Bienestar   1,40     4,00   212.300   Ptmos Coopeuch     7,50   101.415   Cuota Participación     Desc. Paro Negociación     Dev.Ptmo.Solidario     Fondo pensiones   10,00     Comisión AFP   1,44	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA			
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados			
	$37.057 / 30 \times 30.00 = 37.057$			
Bono Sala Cuna	na Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados			
	$33.688 / 30 \times 30.00 = 33.688$			