

FUNDACIÓN INTEGRA
O'Carrol 0145
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.504.505-5		MARÍA JOSÉ TORO JARA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.05.2004	AFP HABITAT		CONSALUD	4,3860 UF	
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud	Monto Plan	
30,00	1.430.211	1.898.803	1.522.116	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		1.430.211
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Ext. Horaria.		37.057
Bono Escolaridad	1,00	144.028
Bono S.A.C.I.		80.100
Bono Sala Cuna		33.688
Antigüedad	9,00	128.719
Bono de Gestión Educativa		45.000
Totales		1.934.803

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	132.916
Contrib.deducible adic.		29.776
Impuesto sobre la renta	4,00	25.896
Sindicato N°2	0,50	7.151
Seg.Chilena Consolidad		46.456
Falp		7.800
Aporte Bienestar	1,40	20.023
Cuota Participación		3.430
Ptmo.Bien.Dental		30.417
Fondo pensiones	10,00	189.880
Comisión AFP	1,27	24.115
Totales		517.860
Líquido a Pagar		1.416.943

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