Folio: 1.362.323



## FUNDACIÓN INTEGRA C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote. 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

| 0501 , DE VALPARAISO |                             |            | Transferencia Bancaria         |              |                         | Marzo, 2024 |         |                    |  |
|----------------------|-----------------------------|------------|--------------------------------|--------------|-------------------------|-------------|---------|--------------------|--|
| Empresa              |                             |            | Modalidad de Pago              |              | Periodo de Remuneración |             |         |                    |  |
| 12.601.272-1         |                             |            | PAMELA LETICIA RAMIREZ ANDRADE |              |                         |             |         |                    |  |
| R.U.T                |                             |            | Nombre Trabajador              |              |                         |             |         |                    |  |
| 01.08.2012           |                             | AFP CUPRUM | CR                             | CRUZ BLANCA  |                         | 5,9260 UF   |         |                    |  |
| Fecha Contrato       |                             | In         | stitución Previsional          | Inst         | Institución Sa          |             | ]       | Monto Plan         |  |
| 26,00                | 1.560.22                    | 8          | 1.917.036                      | 1.508.023    | 3                       | 02          |         | 0                  |  |
| Días trabajados      | Días trabajados Sueldo Base |            | Total Imponible                | Total Tribut | ıl Tributable           |             | o.Unico | Cargas Autorizadas |  |

| HAR                       | BERES |           | DESCUENTOS                |       |           |  |
|---------------------------|-------|-----------|---------------------------|-------|-----------|--|
| Sueldo Proporcional       |       | 1.352.198 | 7% Salud                  | 7,00  | 134.193   |  |
| Movilización              |       | 32.000    | Contribución adicional    | ,     | 803       |  |
| Asig. Colación Desayuno   |       | 4.000     | Contrib.deducible adic.   |       | 55.511    |  |
| Bono Ext. Horaria.        |       | 32.116    | Impuesto sobre la renta   | 4,00  | 25.333    |  |
| Bono S.A.C.I.             |       | 69.420    | Sinati                    | 0,50  | 7.801     |  |
| Bono Sala Cuna            |       | 29.196    | Préstamo CCAF             |       | 243.646   |  |
| Anticipo Lic.Médica       | 1,00  | 45.411    | Falp                      |       | 15.600    |  |
| Subsidio Lic.Médica       | 3,00  | 136.233   | Seguro Vida CCAF          |       | 28.103    |  |
| Antigüedad                | 4,50  | 60.849    | Aporte Bienestar          | 1,40  | 21.843    |  |
| Bono de Gestión Educativa |       | 39.000    | Ptmos Coopeuch            |       | 358.510   |  |
| Asignación Carrera Docent |       | 334.257   | Cuota Participación       |       | 3.430     |  |
| _                         |       |           | Desc. Asig. Carrera Docen |       | 85.518    |  |
|                           |       |           | Fondo pensiones           | 10,00 | 191.704   |  |
|                           |       |           | Comisión AFP              | 1,44  | 27.605    |  |
|                           |       |           | Ahorro voluntario         |       | 5.000     |  |
|                           |       |           |                           |       |           |  |
|                           |       |           |                           |       |           |  |
|                           |       |           |                           |       |           |  |
| Totales                   |       | 2.134.680 | Totales                   |       | 1.204.600 |  |
|                           |       |           | Líquido a Pagar           |       | 930.080   |  |
|                           |       |           |                           |       |           |  |

Sobregiro

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