Folio: 1.183.247



FUNDACIÓN INTEGRA Claro Solar 1148 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

0901 , DE LA ARAUCANIA			Transferencia Bancaria			Marzo, 2024		
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración			
17.607.417-5			KAREN ALEJANDRA AGUILERA SAEZ					
R.U.T			Nombre Trabajador					
01.10.2017			AFP MODELO	(COLMENA		2,1800 UF	
Fecha Contrato		Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	1.378.39	4	1.590.627	1.301.450)	02	•	0
Días trabajados	as trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	o.Unico	Cargas Autorizadas

7% Salud Impuesto sobre la renta Sindicato D. Integra Préstamo CCAF Ptmos Coopeuch Cuota Participación Fondo pensiones Comisión AFP Seg.desempleo indefini	7,00 4,00 0,50	111.344 17.070 6.892 159.525 275.840 3.430 159.063
Impuesto sobre la renta Sindicato D. Integra Préstamo CCAF Ptmos Coopeuch Cuota Participación Fondo pensiones Comisión AFP	4,00 0,50	17.070 6.892 159.525 275.840 3.430 159.063
Sindicato D. Integra Préstamo CCAF Ptmos Coopeuch Cuota Participación Fondo pensiones Comisión AFP	0,50	6.892 159.525 275.840 3.430 159.063
Préstamo CCAF Ptmos Coopeuch Cuota Participación Fondo pensiones Comisión AFP	10,00	159.525 275.840 3.430 159.063
Ptmos Coopeuch Cuota Participación Fondo pensiones Comisión AFP		275.840 3.430 159.063
Cuota Participación Fondo pensiones Comisión AFP		3.430 159.063
Fondo pensiones Comisión AFP		159.063
Comisión AFP		
	0.58	6.22.5
O Sag desemples indefini		9.226
of Iseg.desempled indefini	ido	9.544
	ales	751.934
	a Pagar	926.693
52	,21	Totales Líquido a Pagar

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					
	$33.688 / 30 \times 30.00 = 33.688$					