

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	
16.161.476-9		MASSIEL PAULA DIAZ FLORES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
02.09.2013	AFP MODELO		CONSALUD		3,5480 UF
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
25,00	1.430.211	1.408.679	1.141.516	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		1.191.842
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Ext. Horaria.		30.881
Bono S.A.C.I.		66.750
Bono Sala Cuna		28.073
Subsidio Lic.Médica	3,00	133.710
Antigüedad	4,50	53.633
Bono de Gestión Educativa		37.500
Totales		1.578.389

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	98.608
Contrib.deducible adic.		11.065
Impuesto sobre la renta	4,00	10.672
Sindicato N°2	0,50	7.151
Préstamo CCAF		230.206
Falp		7.800
Aporte Bienestar	1,40	20.023
Ptmos Coopeuch		255.240
Cuota Participación		3.430
Desc. Paro Negociación		43.233
Fondo pensiones	10,00	140.868
Comisión AFP	0,58	8.170
Seg.desempleo indefinido		8.452
Totales		844.918
Líquido a Pagar		733.471

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