

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	
17.746.741-3		JAVIERA ESTEFANÍA GARRIDO ÁVILA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2015	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.430.211	1.886.239	1.526.911	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	145.416
Bono Sala Cuna		33.688
Antigüedad	4,50	64.360
Bono de Gestión Educativa		45.000
Asignación Carrera Docent		130.507
Totales		1.922.239

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	132.037
Impuesto sobre la renta	4,00	26.088
Sindicato N°1	0,50	7.151
CGT. Mosicam (COTIACH)		150
Préstamo CCAF		296.567
Aporte Bienestar	1,40	20.023
Ptmos Coopeuch		323.670
Cuota Participación		3.430
Desc. Paro Negociación		40.741
Fondo pensiones	10,00	188.624
Comisión AFP	1,45	27.350
Seg.desempleo indefinido		11.317
Totales		1.077.148
Líquido a Pagar		845.091

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