

FUNDACIÓN INTEGRA
O'Carrol 0145
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
14.332.069-3		MARÍA JOSÉ JELDRES TAMAYO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2006	AFP HABITAT		FONASA	7%	
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud	Monto Plan	
30,00	1.430.211	2.174.559	1.777.267	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.430.211	7% Salud	7,00152.219
Movilización	32.000	Impuesto sobre la renta	4,0036.171
Asig. Colación Desayuno	4.000	Anticipo rem mensual	276.163
Bono Ext. Horaria.	37.057	Sindicato N°2	0,507.151
Bono S.A.C.I.	80.100	Préstamo CCAF	271.873
Bono Sala Cuna	33.688	Falp	15.600
Bono Vacaciones	128.227	Aporte Bienestar	1,4020.023
Antigüedad7,50	107.266	Cuota Participación	3.290
Comp.Ext.Movilizacion	60.000	Desc. Paro Negociación	44.510
Bono de Gestión Educativa	45.000	Fondo pensiones	10,00217.456
Bono Especial	244.708	Comisión AFP	1,2727.617
Dif. Aguinaldo	4.916		
Dif. Antigüedad Retro	4.422		
Dif. Sueldo Retro Reajust	58.964		
Totales	2.270.559	Totales	1.072.073
Líquido a Pagar			1.198.486

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