

FUNDACIÓN INTEGRA
Esmeralda 679
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Enero, 2024							
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración							
17.694.942-2		JENNIFFER STEPHANIE ESTRADA ESTRADA									
R.U.T		Nombre Trabajador									
01.03.2016		AFP PROVIDA		FONASA		7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan					
30,00		1.411.465		2.068.759		1.674.660		02		0	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible		Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.411.465	7% Salud	7,00	144.813
Movilización		24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	32.067
Asignación Zona		56.459	Anticipo rem mensual		274.736
Asig. Colación Desayuno		4.000	Sinati	0,50	7.057
Bono Ext. Horaria.		37.057	Préstamo CCAF		299.932
Bono Sala Cuna		33.688	Seg.Chilena Consolidad		16.740
Bono Vacaciones		129.463	Aporte Bienestar	1,40	19.761
Antigüedad	3,00	42.344	Ptmos Coopeuch		346.060
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Cuota Participación		3.290
Bono de Gestión Educativa		45.000	Dev.Ptmo.Solidario		50.240
Bono Especial		247.066	Fondo pensiones	10,00	206.876
Dif. Aguinaldo		4.964	Comisión AFP	1,45	29.997
Dif. Zona Retro		2.290	Seg.desempleo indefinido		12.413
Dif. Antigüedad Retro		1.717			
Dif. Sueldo Retro Reajust		57.246			
Totales		2.156.759	Totales		1.443.982
			Líquido a Pagar		712.777

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