

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	
16.494.720-3		DANIELA ANDREA OLAVE LOPEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2014	AFP PLAN VITAL		FONASA	7%	
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud	Monto Plan	
30,00	1.430.211	2.052.063	1.667.097	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.430.211	7% Salud	7,00143.644
Movilización	32.000	Impuesto sobre la renta	4,0031.764
Asig. Colación Desayuno	4.000	Anticipo rem mensual	276.598
Bono Ext. Horaria.	37.057	Sindicato N°2	0,507.151
Bono Sala Cuna	33.688	Préstamo CCAF	264.143
Bono Vacaciones	129.000	Aporte Bienestar	1,4020.023
Antigüedad4,50	64.360	Ptmos Coopeuch	322.110
Comp.Ext.Movilizacion	60.000	Cuota Participación	3.290
Bono de Gestión Educativa	45.000	Desc. Paro Negociación	41.417
Bono Especial	246.184	Fondo pensiones	10,00205.206
Dif. Aguinaldo	4.946	Comisión AFP	1,1623.804
Dif. Antigüedad Retro	2.653	Seg.desempleo indefinido	12.312
Dif. Sueldo Retro Reajust	58.964		

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