

FUNDACIÓN INTEGRA  
Carlos Porter 23  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Enero, 2024**

1301 , METROPOLITANA S.O.		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.358.159-0		LILYAN KAREN ASTUDILLO JAMETT			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.10.2015		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.411.465	2.367.112	1.920.438	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.411.465	7% Salud	7,00	165.698
Movilización		32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	41.898
Asig. Colación Desayuno		4.000	Anticipo rem mensual		274.579
Bono Ext. Horaria.		37.057	Sindicato Integra-STI	0,50	7.057
Bono Sala Cuna		33.688	Préstamo CCAF		276.940
Bono Vacaciones		129.175	Seguro Vida CCAF		11.556
Antigüedad	3,00	42.344	Aporte Bienestar	1,40	19.761
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Ptmos Coopeuch		240.800
Bono de Gestión Educativa		45.000	Ahorro Coopeuch		10.000
Bono Especial		246.518	Cuota Participación		3.290
Asignación Carrera Docent		300.455	Fondo pensiones	10,00	236.711
Reliq.Asig.Carrera Docent		57.494	Comisión AFP	1,27	30.062
Dif. Aguinaldo		4.953	Seg.desempleo indefinido		14.203
Dif. Antigüedad Retro		1.717			
Dif. Sueldo Retro Reajust		57.246			
<b>Totales</b>		2.463.112	<b>Totales</b>		1.332.555
<b>Líquido a Pagar</b>					1.130.557

**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