

FUNDACIÓN INTEGRA
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
14.331.257-7		MARÍA JULIA OLAVE MÉNDEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.03.1997	AFP CAPITAL		COLMENA		6,4000 UF
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.560.228	2.393.981	1.903.348	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas
HABERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional		1.560.228	7% Salud	7,00	167.579
Movilización		32.000	Contribución adicional		18.329
Asig. Colación Desayuno		4.000	Contrib.deducible adic.		49.183
Bono Ext. Horaria.		37.057	Impuesto sobre la renta	4,00	41.214
Bono S.A.C.I.		80.100	Anticipo rem mensual		282.885
Bono Sala Cuna		33.688	Sinati	0,50	7.801
Bono Vacaciones		128.494	Préstamo CCAF		184.179
Antigüedad		12,00 187.227	Seg.Chilena Consolidad		20.764
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Falp		7.800
Bono de Gestión Educativa		45.000	Full Ahorro Ccaf		40.348
Bono Especial		245.218	Seguro Vida CCAF		7.457
Dif. Aguinaldo		4.926	Aporte Bienestar	1,40	21.843
Dif. Antigüedad Retro		7.719	Ptmos Coopeuch		348.850
Dif. Sueldo Retro Reajust		64.324	Cuota Participación		3.290
			Descuento Lic. Medica	1,00	25.000
			Fondo pensiones	10,00	239.398
			Comisión AFP	1,44	34.473
Totales		2.489.981	Totales		1.500.393
Líquido a Pagar					989.588

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