

FUNDACIÓN INTEGRA
C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote.
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.367.509-7		NINOSKA MARLIS OLIVARES ALVARADO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2016		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.411.465	2.009.163	1.630.035	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.411.465	7% Salud	7,00	140.641
Movilización		32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	30.282
Asig. Colación Desayuno		4.000	Anticipo rem mensual		274.579
Bono Ext. Horaria.		37.057	Sindicato N°2	0,50	7.057
Bono Sala Cuna		33.688	Préstamo CCAF		248.635
Bono Vacaciones		129.175	Seg.Chilena Consolidad		19.387
Antigüedad	3,00	42.344	Falp		7.800
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Seguro Vida CCAF		7.457
Bono de Gestión Educativa		45.000	Aporte Bienestar	1,40	19.761
Bono Especial		246.518	Ptmos Coopeuch		278.880
Dif. Aguinaldo		4.953	Cuota Participación		3.290
Dif. Antigüedad Retro		1.717	Desc. Paro Negociación		39.761
Dif. Sueldo Retro Reajust		57.246	Fondo pensiones	10,00	200.916
			Comisión AFP	1,27	25.516
			Seg.desempleo indefinido		12.055
Totales		2.105.163	Totales		1.316.017
Líquido a Pagar					789.146

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