

FUNDACIÓN INTEGRA
San Martín N°80, 3er Piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
11.414.318-9		MARCELA ORIETA JORQUERA HERNANDEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.04.1995	AFP MODELO		NUEVA MÁS VIDA	5,3000 UF	
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud	Monto Plan	
30,00	1.702.057	3.025.070	2.126.364	03	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas
HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.702.057	7% Salud	7,00	211.755
Movilización		24.000	Impuesto sobre la renta	8,00	57.590
Asignación Zona		425.514	Anticipo rem mensual		289.156
Asig. Colación Desayuno		4.000	Sindicato N°2	0,50	8.510
Bono Ext. Horaria.		37.057	Préstamo CCAF		26.164
Bono S.A.C.I.		80.100	Falp		15.600
Bono Sala Cuna Mes		33.688	Seguro Vida CCAF		5.276
Bono Vacaciones		127.154	Aporte Bienestar	1,40	23.829
Antigüedad		229.778	Cuota Participación		3.290
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Dev.Ptmo.Solidario		63.791
Bono de Gestión Educativa		45.000	Fondo pensiones	10,00	302.507
Bono Especial		242.660	Comisión AFP	0,58	17.545
Dif. Aguinaldo		4.875			
Dif. Zona Retro		17.543			
Dif. Antigüedad Retro		9.473			
Dif. Sueldo Retro Reajust		70.171			
Totales		3.113.070	Totales		1.025.013
Líquido a Pagar					2.088.057

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	37.057 / 30 x30.00 = 37.057