

FUNDACIÓN INTEGRA
 Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225
 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

0801 , DEL BIOBIO		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.163.908-7		ANGELINA STEFANIA BARRIENTOS CRUCES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2013		AFP MODELO		FONASA	
7%		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan		Fecha Contrato		Institución Salud	
28,00		1.430.211		2.008.552	
0		1.643.397		02	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
Cargas Autorizadas		Total Tributable		Tramo Imp.Unico	

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.334.864	7% Salud	7,00	140.599
Movilización		24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	30.816
Asignación Zona		53.394	Anticipo rem mensual		204.018
Asig. Colación Desayuno		4.000	Sindicato N°1	0,50	7.151
Bono Ext. Horaria.		34.587	CGT. Mosaicam (COTIACH)		150
Bono S.A.C.I.		74.760	Préstamo CCAF		166.750
Bono Sala Cuna		31.442	Seg.Chilena Consolidad		15.529
Bono Vacaciones		128.086	Aporte Bienestar	1,40	20.023
Anticipo Lic.Médica	2,00	90.464	Ptmos Coopeuch		345.320
Antigüedad	4,50	60.069	Cuota Participación		3.290
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Fondo pensiones	10,00	200.855
Bono de Gestión Educativa		42.000	Comisión AFP	0,58	11.650
Bono Especial		244.439	Seg.desempleo indefinido		12.051
Dif. Aguinaldo		4.911			
Totales		2.187.016	Totales		1.158.202
Líquido a Pagar					1.028.814

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