

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		
Sueldo Proporcional		1.411.465
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Ext. Horaria.		37.057
Bono Sala Cuna		33.688
Bono Vacaciones		129.175
Antigüedad	3,00	42.344
Comp.Ext.Movilizacion		60.000
Bono de Gestión Educativa		45.000
Bono Especial		246.518
Asignación Carrera Docent		300.455
Reliq.Asig.Carrera Docent		57.494
Dif. Aguinaldo		4.953
Dif. Antigüedad Retro		1.717
Dif. Sueldo Retro Reajust		57.246
Totales		2.463.112

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	165.698
Impuesto sobre la renta	4,00	41.898
Anticipo rem mensual		274.579
Sindicato Integra-STI	0,50	7.057
Préstamo CCAF		276.940
Seguro Vida CCAF		11.556
Aporte Bienestar	1,40	19.761
Ptmos Coopeuch		240.800
Ahorro Coopeuch		10.000
Cuota Participación		3.290
Fondo pensiones	10,00	236.711
Comisión AFP	1,27	30.062
Seg.desempleo indefinido		14.203
Totales		1.332.555
Líquido a Pagar		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