

FUNDACIÓN INTEGRA
O'Carrol 0145
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.504.774-3		PAOLA ISABOT BRAVO ROMERO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2015	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.430.211	1.977.835	1.601.057	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.430.211	7% Salud	7,00138.448
Movilización	32.000	Impuesto sobre la renta	4,0029.123
Asig.Especial Movil.	31.920	Anticipo rem mensual	257.434
Asig. Colación Desayuno	4.000	Sindicato N°1	0,507.151
Bono Sala Cuna	33.688	CGT. Mosaicam (COTIACH)	150
Bono Vacaciones	129.463	Falp	7.800
Antigüedad3,00	42.906	Descuento Lic. Medica	1,00100.000
Comp.Ext.Movilizacion	60.000	Fondo pensiones	10,00197.784
Bono de Gestión Educativa	45.000	Comisión AFP	1,4528.679
Bono Especial	247.066	Seg.desempleo indefinido	11.867
Dif. Aguinaldo	4.964		
Dif. Antigüedad Retro	1.297		
Dif. Sueldo Retro Reajust	43.240		

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados
	33.688 / 30 x30.00 = 33.688