

FUNDACIÓN INTEGRA
Esmeralda 679
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Enero, 2024							
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración							
16.671.031-6		YENIFER PRISCILA CID JARAMILLO									
R.U.T		Nombre Trabajador									
10.04.2014		AFP CAPITAL		FONASA		7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan					
30,00		1.430.211		2.167.455		1.754.771		02		1	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible		Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.430.211	7% Salud	7,00	151.722
Movilización		24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	35.271
Asignación Zona		57.208	Anticipo rem mensual		247.717
Asig. Colación Desayuno		4.000	Sindicato N°1	0,50	7.151
Bono Ext. Horaria.		37.057	CGT. Mosaicam (COTIACH)		150
Bono S.A.C.I.		80.100	Préstamo CCAF		355.172
Bono Sala Cuna		33.688	Aporte Bienestar	1,40	20.023
Bono Vacaciones		129.447	Ptmos Coopeuch		362.050
Antigüedad	4,50	64.360	Cuota Participación		3.290
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Dev.Ptmo.Solidario		52.643
Bono de Gestión Educativa		45.000	Fondo pensiones	10,00	216.746
Bono Especial		247.036	Comisión AFP	1,44	31.211
Dif. Aguinaldo		4.963	Seg.desempleo indefinido		13.005
Dif. Zona Retro		1.415			
Dif. Antigüedad Retro		1.592			
Dif. Sueldo Retro Reajust		35.378			
Totales		2.255.455	Totales		1.496.151
Líquido a Pagar					759.304

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