

FUNDACIÓN INTEGRA  
Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Enero, 2024**

1302 , METROPOLITANA N.P.		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.655.744-5		ANGELA MOLFINO REYES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.09.2012		AFP CAPITAL		FONASA	
7%		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan		Fecha Contrato		Institución Salud	
30,00		1.430.211		2.130.671	
1.737.775		02		2	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.430.211	7% Salud	7,00	149.147
Movilización		32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	34.591
Asig. Colación Desayuno		4.000	Anticipo rem mensual		276.313
Bono Ext. Horaria.		37.057	Sindicato N°1	0,50	7.151
Bono S.A.C.I.		80.100	CGT. Mosaicam (COTIACH)		150
Bono Sala Cuna		33.688	Aporte Bienestar	1,40	20.023
Bono Vacaciones		128.494	Ptmos Coopeuch		208.350
Antigüedad	4,50	64.360	Cuota Participación		3.290
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Fondo pensiones	10,00	213.067
Bono de Gestión Educativa		45.000	Comisión AFP	1,44	30.682
Bono Especial		245.218			
Dif. Aguinaldo		4.926			
Dif. Antigüedad Retro		2.653			
Dif. Sueldo Retro Reajust		58.964			
<b>Totales</b>		2.226.671	<b>Totales</b>		942.764
<b>Líquido a Pagar</b>					1.283.907

**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