

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	
13.028.039-0		CAROLINA ANDREA MUÑOZ NORAMBUENA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.06.2004	AFP CUPRUM		CONSALUD		4,1620 UF
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.560.228	2.345.245	1.912.781	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.560.228	7% Salud	7,00 164.167
Movilización	32.000	Impuesto sobre la renta	4,00 41.592
Asig. Colación Desayuno	4.000	Anticipo rem mensual	282.885
Bono Ext. Horaria.	37.057	Sinati	0,50 7.801
Bono S.A.C.I.	80.100	Préstamo CCAF	149.834
Bono Sala Cuna	33.688	Falp	15.600
Bono Vacaciones	128.494	Aporte Bienestar	1,40 21.843
Antigüedad 9,00	140.421	Ptmos Coopeuch	176.980
Comp.Ext.Movilizacion	60.000	Cuota Participación	3.290
Bono de Gestión Educativa	45.000	Desc. Paro Negociación	23.832
Bono Especial	245.218	Fondo pensiones	10,00 234.525
Dif. Aguinaldo	4.926	Comisión AFP	1,44 33.772
Dif. Antigüedad Retro	5.789		
Dif. Sueldo Retro Reajust	64.324		
Totales	2.441.245	Totales	1.156.121
		Líquido a Pagar	1.285.124

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