

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