

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	
16.884.478-6		PAULINA INÉS GÓMEZ QUEZADA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
02.03.2011	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.702.057	2.382.152	1.963.370	03	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.702.057	7% Salud	7,00	166.751
Movilización		32.000	Impuesto sobre la renta	8,00	44.551
Asig. Colación Desayuno		4.000	Anticipo rem mensual		212.532
Bono Ext. Horaria.		37.057	Sinati	0,50	8.510
Bono S.A.C.I.		80.100	Aporte Bienestar	1,40	23.829
Bono Sala Cuna		33.688	Desc. Paro Negociación		51.574
Bono Vacaciones		127.154	Fondo pensiones	10,00	238.215
Antigüedad	6,00	102.123	Comisión AFP	0,58	13.816
FDD Comp.Extr.Mov.Ret		1.920			
Comp.Ext.Movilizacion		60.000			
Bono de Gestión Educativa		45.000			
Bono Especial		242.660			
Dif. Aguinaldo		4.875			
Dif. Antigüedad Retro		421			
Dif. Sueldo Retro Reajust		7.017			
<b>Totales</b>		2.480.072	<b>Totales</b>		759.778
			<b>Líquido a Pagar</b>		1.720.294

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