

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	
16.670.616-5		LAURA CHERIE ORELLANA SOTO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
12.08.2013	AFP UNO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
1,00	1.430.211	435.884	357.033	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		47.674	7% Salud	7,00	30.512
Movilización		24.000	Anticipo rem mensual		204.018
Asignación Zona		1.907	Sinaffi	0,60	8.581
Asig. Colación Desayuno		4.000	Préstamo CCAF		272.956
Bono Ext. Horaria.		1.235	Aporte Bienestar	1,40	20.023
Bono S.A.C.I.		2.670	Ptmos Coopeuch		302.590
Bono Sala Cuna		1.123	Cuota Participación		3.290
Bono Vacaciones		127.945	Dev.Ptmo.Solidario		10.711
Anticipo Lic.Médica	29,00	1.319.268	Fondo pensiones	10,00	43.588
Antigüedad	4,50	2.145	Comisión AFP	0,49	2.136
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Seg.desempleo indefinido		2.615
Bono de Gestión Educativa		1.500			
Bono Especial		244.768			
Dif. Aguinaldo		4.917			
<b>Totales</b>		1.843.152	<b>Totales</b>		901.020
<b>Líquido a Pagar</b>					942.132

**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