

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	
15.294.225-7		MARGARITA ANDREA ULLOA PARRA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.05.2010	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.560.228	2.357.541	1.943.085	03	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	165.028
Movilización		24.000	Impuesto sobre la renta	8,00	42.928
Asignación Zona		62.409	Anticipo rem mensual		282.062
Asig. Colación Desayuno		4.000	Préstamo CCAF		457.309
Bono Ext. Horaria.		37.057	Seg.Chilena Consolidad		13.547
Bono S.A.C.I.		80.100	Aporte Bienestar	1,40	21.843
Bono Sala Cuna		33.688	Ptmos Coopeuch		404.340
Bono Vacaciones		127.154	Cuota Participación		3.290
Antigüedad	6,00	93.614	Fondo pensiones	10,00	235.754
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Comisión AFP	0,58	13.674
Bono de Gestión Educativa		45.000			
Bono Especial		242.660			
Dif. Aguinaldo		4.875			
Dif. Zona Retro		2.573			
Dif. Antigüedad Retro		3.859			
Dif. Sueldo Retro Reajust		64.324			
<b>Totales</b>		2.445.541	<b>Totales</b>		1.639.775
<b>Líquido a Pagar</b>					805.766

**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