

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		
12.592.876-5		CARMEN PATRICIA MUÑOZ ALVIAL				
R.U.T		Nombre Trabajador				
01.03.2001	AFP PLAN VITAL	COLMENA		5,4500 UF		
Fecha Contrato	Institución Previsional	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	1.430.211	2.279.180	1.824.629	02	2	
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas	
HABERES			DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional		1.430.211	7% Salud		7,00	159.543
Movilización		24.000	Contrib.deducible adic.			40.652
Asignación Zona		57.208	Impuesto sobre la renta		4,00	38.066
Asig. Colación Desayuno		4.000	Anticipo rem mensual			276.322
Bono Ext. Horaria.		37.057	Sinati		0,50	7.151
Bono S.A.C.I.		80.100	Préstamo CCAF			330.660
Bono Sala Cuna		33.688	Seg.Chilena Consolidad			15.214
Bono Vacaciones		128.055	Falp			33.600
Antigüedad		10,50	150.172	Full Ahorro Ccaf		15.772
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Seguro Vida CCAF			10.503
Bono de Gestión Educativa		45.000	Aporte Bienestar		1,40	20.023
Bono Especial		245.248	Ptmos Coopeuch			279.390
Dif. Aguinaldo		4.927	Cuota Participación			3.290
Dif. Zona Retro		2.359	Fondo pensiones		10,00	227.918
Dif. Antigüedad Retro		6.191	Comisión AFP		1,16	26.438
Dif. Sueldo Retro Reajust		58.964	APV Reg. A (Bonif Fiscal)			30.000
Totales		2.367.180	Totales			1.514.542
Líquido a Pagar					852.638	

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