

FUNDACIÓN INTEGRA
O'Carrol 0145
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.504.774-3		PAOLA ISABOT BRAVO ROMERO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2015	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.430.211	1.697.221	1.373.901	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		1.430.211
Movilización		32.000
Asig.Especial Movil.		53.200
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Escolaridad	1,00	145.416
Bono Sala Cuna		33.688
Antigüedad	3,00	42.906
Devolucion Lic. Medica	13,00	79.548
Bono de Gestión Educativa		45.000
Devolucion Dif. LM	0	406.439
Totales		2.272.408

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	118.805
Impuesto sobre la renta	4,00	19.968
Sindicato N°1	0,50	7.151
CGT. Mosaicam (COTIACH)		150
Falp		7.800
Fondo pensiones	10,00	169.722
Comisión AFP	1,45	24.610
Seg.desempleo indefinido		10.183
Totales		358.389
Líquido a Pagar		1.914.019

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados
	33.688 / 30 x30.00 = 33.688