Folio: 947.610



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			
16.494.720-3		DANIELA ANDREA OLAVE LOPEZ						
R.U.T			Nombre Trabajador					
01.08.2014		AFP PLAN VITAL		FONASA		7%		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	1.430.211		1.900.111	1.543.650	1.543.650			2
Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	outable Tramo Imp		.Unico	Cargas Autorizadas	

HAB	ERES	DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional		1.430.211	7,00 133		
Movilización		32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	26
Asig. Colación Desayuno		4.000	Sindicato N°2	0,50	7
Bono Ext. Horaria.		37.057	Préstamo CCAF		264
Bono Escolaridad	2,00	289.795	Desc.De Sueldo		80
Bono Sala Cuna		33.688	Aporte Bienestar	1,40	20
Antigüedad	4,50	64.360	Ptmos Coopeuch		328
Bono de Gestión Educativa		45.000	Cuota Participación		3
			Fondo pensiones	10,00	190
			Comisión AFP	1,16	22
			Seg.desempleo indefinido		11
Totales		1.936.111	1.936.111 Totales		1.086
			Líquido a Pagar		849

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	$37.057 / 30 \times 30.00 = 37.057$
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados
	$33.688 / 30 \times 30.00 = 33.688$