Folio: 1.441.406



FUNDACIÓN INTEGRA Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Enero, 2024

1302 , METROPOLITANA N.P.			Transferencia Bancaria			Enero, 2024			
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
15.312.121-4			NATALIA ELIZABETH SAAVEDRA PAREDES						
R.U.T			Nombre Trabajador						
05.03.2007			AFP PLAN VITAL		FONASA		7%		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
15,00	1.560.22	28	1.383.038	1.131.878	3	02		2	
Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	otal Tributable		o.Unico	Cargas Autorizadas		

Sueldo Proporcional Movilización	780.114			DESCUENTOS			
Movilización		7% Salud	7,00	96.813			
Movinzación	32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	10.355			
Asig. Colación Desayuno	4.000	Anticipo rem mensual		282.615			
Bono Ext. Horaria.	18.529	Sindicato N°2	0,50	7.801			
Bono S.A.C.I.	40.050	Full Ahorro Ccaf		63.089			
Bono Sala Cuna	16.844	Seguro Vida CCAF		23.556			
Bono Vacaciones	128.055	Aporte Bienestar	1,40	21.843			
Anticipo Lic.Médica 15,	720.705	Cuota Participación		3.290			
Antigüedad 7,	58.509	Dev.Ptmo.Solidario		33.956			
Comp.Ext.Movilizacion	60.000	Fondo pensiones	10,00	138.304			
Bono de Gestión Educativa	22.500	Comisión AFP	1,16	16.043			
Bono Especial	244.379						
Dif. Aguinaldo	4.910						
Dif. Antigüedad Retro	4.824						
Dif. Sueldo Retro Reajust	64.324						
Totales	2.199.743	Totales		697.665			
		Líquido a Pagar		1.502.078			

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					
	$33.688 / 30 \times 30.00 = 33.688$					