

FUNDACIÓN INTEGRA  
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Enero, 2024**

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.907.510-9		PAOLA ALEJANDRA CASTRO ZUÑIGA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.01.2007		AFP PROVIDA		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
19,00	1.430.211	1.478.341	1.205.587	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		905.800	7% Salud	7,00	103.484
Movilización		32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	13.304
Asig. Colación Desayuno		4.000	Anticipo rem mensual		232.940
Bono S.A.C.I.		50.730	Sindicato N°2	0,50	7.151
Bono Sala Cuna		21.336	Préstamo CCAF		288.933
Bono Vacaciones		128.510	Seguro Vida CCAF		9.076
Anticipo Lic.Médica	11,00	481.382	Aporte Bienestar	1,40	20.023
Antigüedad	7,50	67.935	Ptmos Coopeuch		350.440
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Cuota Participación		3.290
Bono de Gestión Educativa		28.500	Dev.Ptmo.Solidario		36.168
Bono Especial		245.248	Fondo pensiones	10,00	147.834
Dif. Aguinaldo		4.927	Comisión AFP	1,45	21.436
Dif. Antigüedad Retro		1.769			
Dif. Sueldo Retro Reajust		23.586			
<b>Totales</b>		2.055.723	<b>Totales</b>		1.234.079
<b>Líquido a Pagar</b>					821.644

**Sobregiro**

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