

FUNDACIÓN INTEGRA  
O'Carrol 0145  
70574900-0

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

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.343.105-5		ANDREA EVELYN SEPULVEDA ERAZO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2013	AFP CUPRUM		FONASA		7%
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.430.211	2.133.479	1.727.264	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.430.211	7% Salud	7,00 149.344
Movilización	32.000	Impuesto sobre la renta	4,00 34.171
Asig. Colación Desayuno	4.000	Anticipo rem mensual	276.849
Bono Ext. Horaria.	37.057	Sinati	0,50 7.151
Bono S.A.C.I.	80.100	Seg.Chilena Consolidad	25.678
Bono Sala Cuna	33.688	Aporte Bienestar	1,40 20.023
Bono Vacaciones	129.447	Ptmos Coopeuch	269.710
Antigüedad 4,50	64.360	Cuota Participación	3.290
Comp.Ext.Movilizacion	60.000	Fondo pensiones	10,00 213.348
Bono de Gestión Educativa	45.000	Comisión AFP	1,44 30.722
Bono Especial	247.036	Seg.desempleo indefinido	12.801
Dif. Aguinaldo	4.963		
Dif. Antigüedad Retro	2.653		
Dif. Sueldo Retro Reajust	58.964		
<b>Totales</b>	2.229.479	<b>Totales</b>	1.043.087
		<b>Líquido a Pagar</b>	1.186.392

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