

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	
16.282.282-9		KARIME DE LOS ANGELES CHINCHÓN AYALA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
10.03.2015	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.430.211	2.031.088	1.644.165	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.430.211	7% Salud	7,00 142.176
Movilización	32.000	Impuesto sobre la renta	4,00 30.847
Asig. Colación Desayuno	4.000	Anticipo rem mensual	276.858
Bono Ext. Horaria.	37.057	Aporte Bienestar	1,40 20.023
Bono Sala Cuna	33.688	Fondo pensiones	10,00 203.109
Bono Vacaciones	129.463	Comisión AFP	1,45 29.451
Antigüedad 3,00	42.906	Seg.desempleo indefinido	12.187
Comp.Ext.Movilizacion	60.000		
Bono de Gestión Educativa	45.000		
Bono Especial	247.066		
Dif. Aguinaldo	4.964		
Dif. Antigüedad Retro	1.769		
Dif. Sueldo Retro Reajust	58.964		
<b>Totales</b>	<b>2.127.088</b>	<b>Totales</b>	<b>714.651</b>
<b>Líquido a Pagar</b>			<b>1.412.437</b>

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