

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	
13.344.533-1		PAOLA ISABEL FIGUEROA TORRES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.04.2001	AFP CAPITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.430.211	2.220.021	1.810.650	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.430.211	7% Salud	7,00	155.401
Movilización		32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	37.506
Asig. Colación Desayuno		4.000	Anticipo rem mensual		276.313
Bono Ext. Horaria.		37.057	Sindicato N°2	0,50	7.151
Bono S.A.C.I.		80.100	Préstamo CCAF		322.836
Bono Sala Cuna		33.688	Falp		23.400
Bono Vacaciones		128.494	Aporte Bienestar	1,40	20.023
Antigüedad	10,50	150.172	Ptmos Coopeuch		321.320
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Cuota Participación		3.290
Bono de Gestión Educativa		45.000	Desc. Paro Negociación		45.485
Bono Especial		245.218	Fondo pensiones	10,00	222.002
Dif. Aguinaldo		4.926	Comisión AFP	1,44	31.968
Dif. Antigüedad Retro		6.191			
Dif. Sueldo Retro Reajust		58.964			
Totales		2.316.021	Totales		1.466.695
Líquido a Pagar					849.326

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