

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	
17.746.741-3		JAVIERA ESTEFANÍA GARRIDO ÁVILA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2015	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.430.211	2.431.258	1.968.103	03	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.430.211	7% Salud	7,00 170.188
Movilización	32.000	Impuesto sobre la renta	8,00 44.929
Asig. Colación Desayuno	4.000	Anticipo rem mensual	276.858
Bono Ext. Horaria.	37.057	Sindicato N°1	0,50 7.151
Bono Sala Cuna	33.688	CGT. Mosaicam (COTIACH)	150
Bono Vacaciones	129.463	Préstamo CCAF	296.567
Antigüedad 3,00	42.906	Aporte Bienestar	1,40 20.023
Comp.Ext.Movilizacion	60.000	Ptmos Coopeuch	323.670
Bono de Gestión Educativa	45.000	Cuota Participación	3.290
Bono Especial	247.066	Desc. Paro Negociación	40.741
Asignación Carrera Docent	325.838	Fondo pensiones	10,00 243.126
Reliq.Asig.Carrera Docent	74.332	Comisión AFP	1,45 35.253
Dif. Aguinaldo	4.964	Seg.desempleo indefinido	14.588
Dif. Antigüedad Retro	1.769		
Dif. Sueldo Retro Reajust	58.964		
Totales	2.527.258	Totales	1.476.534
Líquido a Pagar			1.050.724

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