

FUNDACIÓN INTEGRA
Carlos Porter 23
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

1301 , METROPOLITANA S.O.		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.358.159-0		LILYAN KAREN ASTUDILLO JAMETT			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.10.2015		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.411.465	1.859.743	1.508.810	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		1.411.465
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Ext. Horaria.		37.057
Bono Escolaridad	2,00	290.189
Bono Sala Cuna		33.688
Antigüedad	3,00	42.344
Bono de Gestión Educativa		45.000

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