

FUNDACIÓN INTEGRA  
C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote.  
70574900-0

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

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.635.053-6		PAULA ANDREA REINOSO NAVARRO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
16.06.2016		AFP PROVIDA		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.411.465	2.010.010	1.627.103	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.411.465	7% Salud	7,00	140.701
Movilización		32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	30.164
Asig. Colación Desayuno		4.000	Anticipo rem mensual		274.736
Bono Ext. Horaria.		37.057	Sinati	0,50	7.057
Bono Sala Cuna		33.688	Préstamo CCAF		290.288
Bono Vacaciones		129.463	Seguro Vida CCAF		11.556
Antigüedad	3,00	42.344	Aporte Bienestar	1,40	19.761
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Ptmos Coopeuch		197.660
Bono de Gestión Educativa		45.000	Cuota Participación		3.290
Bono Especial		247.066	Desc. Paro Negociación		39.675
Dif. Aguinaldo		4.964	Fondo pensiones	10,00	201.001
Dif. Antigüedad Retro		1.717	Comisión AFP	1,45	29.145
Dif. Sueldo Retro Reajust		57.246	Seg.desempleo indefinido		12.060
<b>Totales</b>		2.106.010	<b>Totales</b>		1.257.094
<b>Líquido a Pagar</b>					848.916

**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