

FUNDACIÓN INTEGRA
Claro Solar 1148
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

0901 , DE LA ARAUCANIA		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.766.173-4		CAROLINA AURORA LEIVA CISTERNAS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.09.2015		AFP CAPITAL		BANMÉDICA	
6,0660 UF					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.430.211	2.180.608	1.701.300	02	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
Movilización	24.000	Contribución adicional	6.061
Asignación Zona	57.208	Contrib.deducible adic.	64.119
Asig. Colación Desayuno	4.000	Impuesto sobre la renta	4,00
Bono Ext. Horaria.	37.057	Anticipo rem mensual	276.849
Bono Sala Cuna	33.688	Sinati	0,50
Bono Vacaciones	129.447	Seg.Chilena Consolidad	15.529
Antigüedad	3,00	Aporte Bienestar	1,40
GER Arriendo C.H	90.000	Fondo pensiones	10,00
Comp.Ext.Movilizacion	60.000	Comisión AFP	1,44
Bono de Gestión Educativa	45.000	Seg.desempleo indefinido	13.084
Bono Especial	247.036		
Dif. Aguinaldo	4.963		
Dif. Zona Retro	2.359		
Dif. Antigüedad Retro	1.769		
Dif. Sueldo Retro Reajust	58.964		
Totales	2.268.608	Totales	838.053
		Líquido a Pagar	1.430.555

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