

FUNDACIÓN INTEGRA  
Esmeralda 679  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Febrero, 2024**

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.884.084-7		ANA MARÍA CORREA AGÜERO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
11.10.2016		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.411.465	1.837.056	1.503.079	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.411.465	7% Salud	7,00 128.594
Movilización	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00 25.378
Asignación Zona	56.459	Sindicato N°1	0,50 7.057
Asig. Colación Desayuno	4.000	CGT. Mosicam (COTIACH)	150
Bono Ext. Horaria.	37.057	Préstamo CCAF	159.149
Bono Sala Cuna	33.688	Full Ahorro Ccaf	20.684
Antigüedad 3,00	42.344	Aporte Bienestar	1,40 19.761
Complemento Adic.Uniforme	52.554	Ptmos Coopeuch	297.110
Bono de Gestión Educativa	45.000	Fondo pensiones	10,00 183.706
Asignación Carrera Docent	158.489	Comisión AFP	0,58 10.655
		Seg.desempleo indefinido	11.022
<b>Totales</b>	1.865.056	<b>Totales</b>	863.266
<b>Líquido a Pagar</b>			1.001.790

**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