

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

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES  
Febrero, 2024

0501 , DE VALPARAISO			Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.161.476-9			MASSIEL PAULA DIAZ FLORES			
R.U.T			Nombre Trabajador			
02.09.2013		AFP MODELO		CONSALUD		3,5820 UF
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.430.211	1.742.970	1.416.086		02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas
HABERES			DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional		1.430.211	7% Salud		7,00	122.008
Movilización		32.000	Contrib.deducible adic.			10.012
Asig. Colación Desayuno		4.000	Impuesto sobre la renta		4,00	21.898
Bono Ext. Horaria.		37.057	Sindicato N°2		0,50	7.151
Bono S.A.C.I.		80.100	Préstamo CCAF			220.460
Bono Sala Cuna		33.688	Falp			7.800
Antigüedad		4,50 64.360	Aporte Bienestar		1,40	20.023
Complemento Adic.Uniforme		52.554	Ptmos Coopeuch			255.240
Bono de Gestión Educativa		45.000	Cuota Participación			3.430
			Desc. Paro Negociación			43.233
			Fondo pensiones		10,00	174.297
			Comisión AFP		0,58	10.109
			Seg.desempleo indefinido			10.458
Totales		1.778.970	Totales			906.119
Líquido a Pagar						872.851

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