

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	
16.671.031-6		YENIFER PRISCILA CID JARAMILLO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
10.04.2014		AFP CAPITAL		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.430.211	1.800.737	1.457.876	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.430.211	7% Salud	7,00 126.052
Movilización	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00 23.570
Asignación Zona	57.208	Sindicato N°1	0,50 7.151
Asig. Colación Desayuno	4.000	CGT. Mosicam (COTIACH)	150
Bono Ext. Horaria.	37.057	Préstamo CCAF	268.677
Bono S.A.C.I.	80.100	Desc.De Sueldo	34.130
Bono Sala Cuna	33.688	Aporte Bienestar	1,40 20.023
Antigüedad	4,50 64.360	Ptmos Coopeuch	362.050
Complemento Adic.Uniforme	53.113	Cuota Participación	3.430
Bono de Gestión Educativa	45.000	Dev.Ptmo.Solidario	43.736
		Fondo pensiones	10,00 180.074
		Comisión AFP	1,44 25.931
		Seg.desempleo indefinido	10.804
<b>Totales</b>	<b>1.828.737</b>	<b>Totales</b>	<b>1.105.778</b>
<b>Líquido a Pagar</b>			<b>722.959</b>

**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