

FUNDACIÓN INTEGRA
O'Carrol 0145
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.947.894-0		CAROLINA ANDREA REYES RAMIREZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2008	AFP UNO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.560.228	1.925.332	1.588.592	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.560.228	7% Salud	7,00 134.773
Movilización	32.000	Impuesto sobre la renta	4,00 28.798
Asig. Colación Desayuno	4.000	Sindicato N°2	0,50 7.801
Bono Ext. Horaria.	37.057	Seg.Chilena Consolidad	17.501
Bono S.A.C.I.	80.100	Aporte Bienestar	1,40 21.843
Bono Sala Cuna	33.688	Cuota Participación	3.430
Antigüedad 7,50	117.017	Desc. Paro Negociación	49.133
Complemento Adic.Uniforme	52.242	Fondo pensiones	10,00 192.533
Bono de Gestión Educativa	45.000	Comisión AFP	0,49 9.434
Totales	1.961.332	Totales	465.246
Líquido a Pagar			1.496.086

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