

FUNDACIÓN INTEGRA
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.907.510-9		PAOLA ALEJANDRA CASTRO ZUÑIGA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.01.2007		AFP PROVIDA		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.430.211	1.748.993	1.426.304	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.430.211	7% Salud	7,00	122.430
Movilización		32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	22.307
Asig. Colación Desayuno		4.000	Sindicato N°2	0,50	7.151
Bono S.A.C.I.		80.100	Préstamo CCAF		288.933
Bono Sala Cuna		33.688	Seguro Vida CCAF		9.062
Antigüedad	7,50	107.266	Desc.De Sueldo		99
Complemento Adic.Uniforme		52.728	Aporte Bienestar	1,40	20.023
Bono de Gestión Educativa		45.000	Ptmos Coopeuch		350.440
			Cuota Participación		3.430
			Dev.Ptmo.Solidario		42.789
			Fondo pensiones	10,00	174.899
			Comisión AFP	1,45	25.360
		</			

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados
	33.688 / 30 x30.00 = 33.688