

FUNDACIÓN INTEGRA  
San Martín N°80, 3er Piso  
70574900-0

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

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
12.016.842-8		MARÍA CRISTINA OVANDO BARRÍA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2013	AFP CAPITAL		NUEVA MÁS VIDA		5,3650 UF
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.560.228	2.269.453	1.431.577	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.560.228	7% Salud	7,00 158.862
Movilización	24.000	Contrib.deducible adic.	38.873
Asignación Zona	390.057	Impuesto sobre la renta	4,00 22.518
Asig. Colación Desayuno	4.000	Sindicato N°1	0,50 7.801
Bono Ext. Horaria.	37.057	CGT. Mosaicam (COTIACH)	150
Bono S.A.C.I.	80.100	Préstamo CCAF	123.087
Bono Sala Cuna	33.688	Aporte Bienestar	1,40 21.843
Antigüedad	4,50 70.210	Ptmos Coopeuch	472.290
Complemento Adic.Uniforme	53.113	Cuota Participación	3.430
Bono de Gestión Educativa	45.000	Dev.Ptmo.Solidario	42.947
		Fondo pensiones	10,00 226.945
		Comisión AFP	1,44 32.680
		Seg.desempleo indefinido	13.617
		APV Reg. A (Bonif Fiscal)	30.000
<b>Totales</b>	2.297.453	<b>Totales</b>	1.195.043
		<b>Líquido a Pagar</b>	1.102.410

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