Folio: 1.077.465



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				
14.326.214-6			ALEJANDRA CECILIA LABBE PIEROLA						
R.U.T			Nombre Trabajador						
05.04.2001			AFP CUPRUM		FONASA		7%		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	1.430.21	1	1.937.090	1.579.891	1	02		1	
Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able Tramo Imp		p.Unico	Cargas Autorizadas		

	HABERES					
ueldo Proporcional	1.430.211	7% Salud	DESC			
Movilización	32.000		ranta			
		Impuesto sobre la rei	ııa			
Asig. Colación Desayuno	4.000	Sindicato N°2				
Bono Ext. Horaria.	37.057	Seg.Chilena Consolidad	[
Bono S.A.C.I.	80.100	Full Ahorro Ccaf				
Bono Sala Cuna	33.688	Seguro Vida CCAF				
Antigüedad 10,50	150.172	Desc.De Sueldo				
Complemento Adic.Uniforme	52.722	Aporte Bienestar				
Bono de Gestión Educativa	45.000	Cuota Participación				
Asignación Carrera Docent	108.140	Fondo pensiones				
		Comisión AFP				
Totales	1.973.090	Totales				
		Líquido a Pag	 jar			

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA					
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados					
	$37.057 / 30 \times 30.00 = 37.057$					
Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados						
	$33.688 / 30 \times 30.00 = 33.688$					