

FUNDACIÓN INTEGRA  
 Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225  
 70574900-0

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

0801 , DEL BIOBIO		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.394.566-3		ROSE MARIE SCARLETH ROILAR SANCHEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2013		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.430.211	1.800.625	1.460.846	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.430.211	7% Salud	7,00 126.044
Movilización	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00 23.689
Asignación Zona	57.208	Sinati	0,50 7.151
Asig. Colación Desayuno	4.000	Préstamo CCAF	275.018
Bono Ext. Horaria.	37.057	Seg.Chilena Consolidad	16.955
Bono S.A.C.I.	80.100	Falp	15.600
Bono Sala Cuna	33.688	Aporte Bienestar	1,40 20.023
Antigüedad	4,50 64.360	Ptmos Coopeuch	280.460
Complemento Adic.Uniforme	53.001	Cuota Participación	3.430
Bono de Gestión Educativa	45.000	Dev.Ptmo.Solidario	43.825
		Fondo pensiones	10,00 180.063
		Comisión AFP	1,27 22.868
		Seg.desempleo indefinido	10.804
<b>Totales</b>	<b>1.828.625</b>	<b>Totales</b>	<b>1.025.930</b>
<b>Líquido a Pagar</b>			<b>802.695</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