

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	
13.504.505-5		MARÍA JOSÉ TORO JARA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.05.2004	AFP HABITAT		CONSALUD	4,1040 UF	
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud	Monto Plan	
30,00	1.430.211	1.880.009	1.516.873	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.430.211	7% Salud	7,00 131.601
Movilización	32.000	Contrib.deducible adic.	19.658
Asig. Colación Desayuno	4.000	Impuesto sobre la renta	4,00 25.930
Bono Ext. Horaria.	37.057	Sindicato N°2	0,50 7.151
Bono S.A.C.I.	80.100	Seg.Chilena Consolidad	46.456
Bono Sala Cuna	33.688	Falp	7.800
Antigüedad 9,00	128.719	Aporte Bienestar	1,40 20.023
Complemento Adic.Uniforme	52.612	Cuota Participación	3.430
Bono de Gestión Educativa	45.000	Ptmo.Bien.Dental	30.417
Asignación Carrera Docent	72.622	Fondo pensiones	10,00 188.001
		Comisión AFP	1,27 23.876
Totales	1.916.009	Totales	504.343
Líquido a Pagar			1.411.666

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