

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	
17.746.741-3		JAVIERA ESTEFANÍA GARRIDO ÁVILA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2015	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.430.211	1.989.273	1.610.317	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.430.211	7% Salud	7,00 139.249
Movilización	32.000	Impuesto sobre la renta	4,00 29.667
Asig. Colación Desayuno	4.000	Sindicato N°1	0,50 7.151
Bono Ext. Horaria.	37.057	CGT. Mosicam (COTIACH)	150
Bono Sala Cuna	33.688	Préstamo CCAF	296.567
Antigüedad 4,50	64.360	Desc.De Sueldo	88.102
Complemento Adic.Uniforme	53.119	Aporte Bienestar	1,40 20.023
Bono de Gestión Educativa	45.000	Ptmos Coopeuch	323.670
Asignación Carrera Docent	325.838	Cuota Participación	3.430
		Desc. Paro Negociación	40.741
		Fondo pensiones	10,00 198.927
		Comisión AFP	1,45 28.844
		Seg.desempleo indefinido	11.936
<b>Totales</b>	<b>2.025.273</b>	<b>Totales</b>	<b>1.188.457</b>
<b>Líquido a Pagar</b>			<b>836.816</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