

FUNDACIÓN INTEGRA  
C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote.  
70574900-0

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

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
12.404.560-6		PATRICIA EMILIA MAHUIDA HERNANDEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.04.1997		AFP CAPITAL		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.560.228	2.190.049	1.773.064	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.560.228	7% Salud	7,00	153.303
Movilización		32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	36.177
Asig. Colación Desayuno		4.000	Sindicato N°2	0,50	7.801
Bono Ext. Horaria.		37.057	Préstamo CCAF		280.757
Bono S.A.C.I.		80.100	Seg.Chilena Consolidad		17.479
Bono Sala Cuna		33.688	Falp		15.600
Antigüedad	12,00	187.227	Aporte Bienestar	1,40	21.843
Complemento Adic.Uniforme		53.113	Ptmos Coopeuch		375.630
Bono de Gestión Educativa		45.000	Cuota Participación		3.430
Asignación Carrera Docent		193.636	Desc. Paro Negociación		49.635
			Fondo pensiones	10,00	219.005
			Comisión AFP	1,44	31.537
			Seg.desempleo indefinido		13.140
</					

**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