

FUNDACIÓN INTEGRA
O'Higgins 401, 2° y 3° piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0301 , DE ATACAMA		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
10.672.160-2		ANGELLA GIOVANNA NOLI ANDERSON			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.09.2014	AFP CUPRUM		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
21,00	1.560.228	1.493.874	1.209.441	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.092.160	7% Salud	7,00	104.571
Movilización		24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	13.632
Asignación Zona		218.432	Sindicato N°1	0,50	7.801
Asig. Colación Desayuno		4.000	CGT. Mosicam (COTIACH)		150
Bono Ext. Horaria.		25.940	Préstamo CCAF		416.244
Bono Sala Cuna		23.582	Desc.De Sueldo		37.140
Anticipo Lic.Médica	9,00	479.502	Aporte Bienestar	1,40	21.843
Antigüedad	4,50	49.147	Ptmos Coopeuch		432.800
Complemento Adic.Uniforme		53.113	Cuota Participación		3.430
Bono de Gestión Educativa		31.500	Fondo pensiones	10,00	149.387
			Comisión AFP	1,44	21.512
			Seg.desempleo indefinido		8.963
Totales		2.001.376	Totales		1.217.473
Líquido a Pagar					783.903

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