

FUNDACIÓN INTEGRA  
Esmeralda 679  
70574900-0

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

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
12.592.876-5		CARMEN PATRICIA MUÑOZ ALVIAL			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2001	AFP PLAN VITAL		COLMENA		5,4500 UF
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.430.211	1.885.978	1.474.635	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		1.430.211
Movilización		24.000
Asignación Zona		57.208
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Ext. Horaria.		37.057
Bono S.A.C.I.		80.100
Bono Sala Cuna		33.688
Antigüedad	10,50	150.172
Complemento Adic.Uniforme		52.542
Bono de Gestión Educativa		45.000
Totales		1.913.978

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	132.018
Contrib.deducible adic.		68.850
Impuesto sobre la renta	4,00	24.240
Sinati	0,50	7.151
Préstamo CCAF		330.660
Seg.Chilena Consolidad		15.214
Falp		33.600
Full Ahorro Ccaf		15.883
Seguro Vida CCAF		10.487
Desc.De Sueldo		114
Aporte Bienestar	1,40	20.023
Ptmos Coopeuch		279.390
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	188.598
Comisión AFP	1,16	21.877
APV Reg. A (Bonif Fiscal)		30.000
APV Reg. A (Bonif Fiscal)		40.000
Totales		1.221.535
Líquido a Pagar		692.443

**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