Folio: 1.828.962



FUNDACIÓN INTEGRA Washington 2470 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Febrero, 2024

0201 , DE ANTOFAGASTA			Transferencia Bancaria			Febrero, 2024			
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
10.289.717-K			CECILIA DEL CARMEN CONTRERAS OTEY						
R.U.T			Nombre Trabajador						
02.03.1992			AFP PROVIDA	(COLMENA		6,4800 UF		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	1.702.05	57	2.546.350	2.037.303	3	03		0	
Días trabajados	abajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERE	\mathbf{S}		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional		1.702.057 7% Salud		7,00	178.245	
Movilización		24.000	Contribución adicional		21.340	
Asignación Zona		340.411	Contrib.deducible adic.		39.245	
Asig. Colación Desayuno		4.000	Impuesto sobre la renta 8,0		51.027	
Bono Ext. Horaria.		37.057	Sindicato Integra-STI	0,50	8.510	
Bono S.A.C.I.		80.100	Seg.Chilena Consolidad		16.477	
Bono Sala Cuna		33.688	Falp		7.800	
Antigüedad	15,00	255.309	Aporte Bienestar	1,40	23.829	
Complemento Adic.Uniforme		52.728	Cuota Participación		3.430	
Bono de Gestión Educativa		45.000	Fondo pensiones	10,00	254.635	
			Comisión AFP	1,45	36.922	
Totales		2.574.350	Totales Líquido a Pagar		641.460	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA			
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados			
	$37.057 / 30 \times 30.00 = 37.057$			
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados			
	$33.688 / 30 \times 30.00 = 33.688$			