

FUNDACIÓN INTEGRA
Carlos Porter 23
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

1301 , METROPOLITANA S.O.		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.458.702-4		DANIELA PAZ OLIVA ALARCON			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.04.2002		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.702.057	2.129.619	1.727.760	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.702.057	7% Salud	7,00	149.073
Movilización		32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	34.365
Asig. Colación Desayuno		4.000	Sinati	0,50	8.510
Bono Ext. Horaria.		37.057	Préstamo CCAF		106.530
Bono S.A.C.I.		80.100	Falp		15.600
Bono Sala Cuna		33.688	Desc.De Sueldo		11.079
Antigüedad	10,50	178.716	Aporte Bienestar	1,40	23.829
Complemento Adic.Uniforme		53.001	Ptmos Coopeuch		413.900
Bono de Gestión Educativa		45.000	Cuota Participación		3.430
			Fondo pensiones	10,00	212.962
			Comisión AFP	1,27	27.046
			Seg.desempleo indefinido		12.778
Totales		2.165.619	Totales		1.019.102
Líquido a Pagar					1.146.517

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