

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		
Sueldo Proporcional		1.092.160
Movilización		24.000
Asignación Zona		218.432
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Ext. Horaria.		25.940
Bono Sala Cuna		23.582
Anticipo Lic.Médica	9,00	479.502
Antigüedad	4,50	49.147
Complemento Adic.Uniforme		53.113
Bono de Gestión Educativa		31.500
Totales		2.001.376

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	104.571
Impuesto sobre la renta	4,00	13.632
Sindicato N°1	0,50	7.801
CGT. Mosaicam (COTIACH)		150
Préstamo CCAF		416.244
Desc.De Sueldo		37.140
Aporte Bienestar	1,40	21.843
Ptmos Coopeuch		432.800
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	149.387
Comisión AFP	1,44	21.512
Seg.desempleo indefinido		8.963
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