

FUNDACIÓN INTEGRA
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
11.565.060-2		JAVIERA DEL ROSARIO CARRASCO BUSTAMANTE			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.10.2013		AFP PROVIDA		FONASA	
7%		FONASA		7%	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan		Monto Plan		Monto Plan	
30,00		1.430.211		1.743.535	
1.411.392		02		1	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.430.211	7% Salud	122.047
Movilización	32.000	Impuesto sobre la renta	21.710
Asig. Colación Desayuno	4.000	Sinati	7.151
Bono Ext. Horaria.	37.057	Préstamo CCAF	296.677
Bono S.A.C.I.	80.100	Seg.Chilena Consolidad	23.280
Bono Sala Cuna	33.688	Full Ahorro Ccaf	63.531
Antigüedad 4,50	64.360	Seguro Vida CCAF	7.446
Complemento Adic.Uniforme	53.119	Desc.De Sueldo	81
Bono de Gestión Educativa	45.000	Aporte Bienestar 1,40	20.023
		Ptmos Coopeuch	244.940
		Fondo pensiones 10,00	174.354
		Comisión AFP 1,45	25.281
		Seg.desempleo indefinido	10.461
Totales	1.779.535	Totales	1.016.982
Líquido a Pagar			762.553

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