

FUNDACIÓN INTEGRA
San Martín N°80, 3er Piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.511.508-0		VALENTINA VERÓNICA CARO RIVERA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2018	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.378.394	1.865.704	1.513.647	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.378.394	7% Salud	130.599
Movilización	24.000	Impuesto sobre la renta	25.801
Asignación Zona	137.839	Sindicato N°2	6.892
Asig. Colación Desayuno	4.000	Préstamo CCAF	221.908
Bono Ext. Horaria.	37.057	Seg.Chilena Consolidad	15.383
Bono Sala Cuna	33.688	Falp	7.800
Antigüedad 3,00	41.352	Aporte Bienestar	19.298
GER Movilización Retro	54.545	Ptmos Coopeuch	180.250
Complemento Adic.Uniforme	53.001	Cuota Participación	34.300
Bono de Gestión Educativa	45.000	Desc. Asig. Carrera Docen	42.456
Asignación Carrera Docent	139.373	Fondo pensiones	186.570
		Comisión AFP	23.694
		Seg.desempleo indefinido	11.194
Totales	1.948.249	Totales	906.145
Líquido a Pagar			1.042.104

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