

FUNDACIÓN INTEGRA
O'Carrol 0145
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.522.601-1		CARLA ANGÉLICA FERROGGIARO ARESTI			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2009	AFP CAPITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.560.228	1.902.409	1.551.604	02	3
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		1.560.228
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Ext. Horaria.		37.057
Bono S.A.C.I.		80.100
Bono Sala Cuna		33.688
Antigüedad	6,00	93.614
Complemento Adic.Uniforme		52.722
Bono de Gestión Educativa		45.000
Totales		1.938.409

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	133.169
Impuesto sobre la renta	4,00	27.319
Préstamo CCAF		299.789
Seg.Chilena Consolidad		15.670
Falp		15.600
Aporte Bienestar	1,40	21.843
Ptmos Coopeuch		360.860
Cuota Participación		3.430
Desc. Paro Negociación		47.310
Fondo pensiones	10,00	190.241
Comisión AFP	1,44	27.395
Ahorro voluntario		50.000
Totales		1.192.626
Líquido a Pagar		745.783

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