

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	
15.601.036-7		ALICIA HERMOSINIA ROJO DIAZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
07.04.2008	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.560.228	2.237.748	1.818.912	02	3
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.560.228	7% Salud	7,00 156.642
Movilización	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00 38.011
Asignación Zona	312.046	Sindicato Integra-STI	0,50 7.801
Asig. Colación Desayuno	4.000	Seg.Chilena Consolidad	20.206
Bono Ext. Horaria.	37.057	Seguro Vida CCAF	3.850
Bono S.A.C.I.	80.100	Desc.De Sueldo	43
Bono Sala Cuna	33.688	Aporte Bienestar	1,40 21.843
Antigüedad	7,50 117.017	Fondo pensiones	10,00 223.775
Complemento Adic.Uniforme	52.612	Comisión AFP	1,27 28.419
Bono de Gestión Educativa	45.000	Ahorro voluntario	50.000
		APV Reg. B (Rebaja Impto)	10.000
Totales	2.265.748	Totales	560.590
Líquido a Pagar			1.705.158

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