Folio: 1.105.605



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			
15.946.886-0		CAROLINA ESTEFANÍA MARDONES ARAVENA						
R.U.T		Nombre Trabajador						
15.06.2011			AFP PLAN VITAL	NUE	NUEVA MÁS VIDA		5,3100 UF	
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	1.430.21	1	1.764.411	1.371.795	5	02		1
Días trabajados Sueldo Base		ise	Total Imponible	Total Tribut	Total Tributable		o.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	1.430.211	1.430.211 7% Salud		123.509	
Movilización	32.000	Contrib.deducible adic.		72.199	
Asig. Colación Desayuno	4.000	Impuesto sobre la renta	4,00	20.127	
Bono Ext. Horaria.	37.057	Sindicato N°2	0,50	7.151	
Bono S.A.C.I.	80.100	Préstamo CCAF		12.603	
Bono Sala Cuna	33.688	Aporte Bienestar	1,40	20.023	
Antigüedad 6,0	0 85.813	Fondo pensiones	10,00	176.441	
Complemento Adic.Uniforme	52.542	Comisión AFP	1,16	20.467	
Bono de Gestión Educativa	45.000	APV Reg. A (Bonif Fiscal)		10.000	
Totales	1.800.411	Totales		462.520	
		Líquido a Pagar		1.337.891	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA					
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados					
	$37.057 / 30 \times 30.00 = 37.057$					
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados					
	$33.688 / 30 \times 30.00 = 33.688$					