

FUNDACIÓN INTEGRA
 Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225
 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Diciembre, 2023

0801 , DEL BIOBIO		Transferencia Bancaria		Diciembre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
14.206.990-3		ALEJANDRA EMELINA DEL ROSARIO ORTIZ SEPÚLVEDA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2013		AFP MODELO		FONASA	
7%		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan		Fecha Contrato		Institución Salud	
30,00		1.371.247		1.797.852	
2		1.471.002		02	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
Cargas Autorizadas		Total Tributable		Tramo Imp.Unico	

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.371.247	7% Salud	7,00 125.850
Movilización	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00 24.163
Asignación Zona	54.850	Sindicato N°2	0,50 6.856
Asig. Colación Desayuno	4.000	Préstamo CCAF	69.227
Bono Ext. Horaria.	37.057	Seg.Chilena Consolidad	19.512
Bono S.A.C.I.	80.100	Aporte Bienestar	1,40 19.197
Bono Sala Cuna	33.688	Ptmos Coopeuch	289.630
Antigüedad 4,50	61.706	Cuota Participación	3.290
Aguinaldo	114.204	Fondo pensiones	10,00 179.785
Bono de Gestión Educativa	45.000	Comisión AFP	0,58 10.428
		Seg.desempleo indefinido	10.787
Totales	1.825.852	Totales	758.725
Líquido a Pagar			1.067.127

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