

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	
15.806.087-6		DANIELA ANDREA ROMO ALVARADO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.04.2011	AFP HABITAT		COLMENA		4,0600 UF
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.430.211	1.764.481	1.415.987	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.430.211	7% Salud	7,00 123.514
Movilización	32.000	Contrib.deducible adic.	26.123
Asig. Colación Desayuno	4.000	Impuesto sobre la renta	4,00 21.894
Bono Ext. Horaria.	37.057	Sinati	0,50 7.151
Bono S.A.C.I.	80.100	Préstamo CCAF	345.653
Bono Sala Cuna	33.688	Seg.Chilena Consolidad	19.403
Antigüedad	6,00 85.813	Desc.De Sueldo	1.970
Complemento Adic.Uniforme	52.612	Ptmos Coopeuch	352.660
Bono de Gestión Educativa	45.000	Cuota Participación	3.430
		Fondo pensiones	10,00 176.448
		Comisión AFP	1,27 22.409
Totales	1.800.481	Totales	1.100.655
Líquido a Pagar			699.826

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