

FUNDACIÓN INTEGRA
 Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225
 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
 Febrero, 2024

0801 , DEL BIOBIO			Transferencia Bancaria		Febrero, 2024		
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración		
12.561.351-9			ORIELE ELIZABETH ALEGRIA ALTAMIRANO				
R.U.T			Nombre Trabajador				
01.11.2007		AFP CAPITAL		FONASA		7%	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan	
30,00	1.430.211	1.843.252	1.503.356		02		2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas
HABERES				DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional		1.430.211		7% Salud		7,00	129.028
Movilización		24.000		Impuesto sobre la renta		4,00	25.389
Asignación Zona		57.208		Sindicato N°2		0,50	7.151
Asig. Colación Desayuno		4.000		Seguro Vida CCAF			9.293
Bono Ext. Horaria.		37.057		Desc.De Sueldo			102
Bono S.A.C.I.		80.100		Aporte Bienestar		1,40	20.023
Bono Sala Cuna		33.688		Cuota Participación			34.300
Antigüedad		7,50	107.266	Fondo pensiones		10,00	184.325
Complemento Adic.Uniforme		52.722		Comisión AFP		1,44	26.543
Bono de Gestión Educativa		45.000		APV Reg. A (Bonif Fiscal)			30.000

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