

FUNDACIÓN INTEGRA
Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

1302 , METROPOLITANA N.P.			Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
11.184.925-0			SABINA ALEJANDRA TRONCOSO MONREAL			
R.U.T			Nombre Trabajador			
07.03.1994		AFP MODELO		CRUZ BLANCA		4,3800 UF
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.560.228	2.042.279	1.664.775		02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas
HABERES			DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional		1.560.228	7% Salud		7,00	142.960
Movilización		32.000	Contrib.deducible adic.			18.471
Asig. Colación Desayuno		4.000	Impuesto sobre la renta		4,00	31.846
Bono Ext. Horaria.		37.057	Sindicato N°2		0,50	7.801
Bono S.A.C.I.		80.100	Préstamo CCAF			324.561
Bono Sala Cuna		33.688	Aporte Bienestar		1,40	21.843
Antigüedad		15,00 234.034	Ptmos Coopeuch			395.700
Complemento Adic.Uniforme		52.172	Cuota Participación			8.232
Bono de Gestión Educativa		45.000	Fondo pensiones		10,00	204.228
			Comisión AFP		0,58	11.845

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