

FUNDACIÓN INTEGRA
O'Higgins 401, 2° y 3° piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0301 , DE ATACAMA		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.350.990-1		ALICIA EMILIA RIFFO ELGUETA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2016	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.411.465	1.904.401	1.558.181	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		1.411.465
Movilización		24.000
Asignación Zona		282.293
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Ext. Horaria.		37.057
Bono Sala Cuna		33.688
Antigüedad	3,00	42.344
Complemento Adic.Uniforme		52.554
Bono de Gestión Educativa		45.000
Totales		1.932.401

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	133.308
Impuesto sobre la renta	4,00	27.582
Sindicato Integra-STI	0,50	7.057
Préstamo CCAF		203.512
Seg.Chilena Consolidad		18.399
Aporte Bienestar	1,40	19.761
Ptmos Coopeuch		263.680
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	190.440
Comisión AFP	0,58	11.046
Seg.desempleo indefinido		11.426
Totales		889.641
Líquido a Pagar		1.042.760

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