

FUNDACIÓN INTEGRA
Carlos Porter 23
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

1301 , METROPOLITANA S.O.		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.458.702-4		DANIELA PAZ OLIVA ALARCON			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.04.2002		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.702.057	2.129.619	1.727.760	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		1.702.057
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Ext. Horaria.		37.057
Bono S.A.C.I.		80.100
Bono Sala Cuna		33.688
Antigüedad	10,50	178.716
Complemento Adic.Uniforme		53.001
Bono de Gestión Educativa		45.000
Totales		2.165.619

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	149.073
Impuesto sobre la renta	4,00	34.365
Sinati	0,50	8.510
Préstamo CCAF		106.530
Falp		15.600
Desc.De Sueldo		11.079
Aporte Bienestar	1,40	23.829
Ptmos Coopeuch		413.900
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	212.962
Comisión AFP	1,27	27.046
Seg.desempleo indefinido		12.778
Totales		1.019.102
Líquido a Pagar		1.146.517

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