

FUNDACIÓN INTEGRA  
San Martín N°80, 3er Piso  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Febrero, 2024**

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.632.219-5		BELÉN OLGA ANDRADE MANZANO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2015	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.430.211	1.994.466	1.631.871	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.430.211	7% Salud	7,00 139.613
Movilización	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00 30.530
Asignación Zona	143.021	Sindicato N°2	0,50 7.151
Asig. Colación Desayuno	4.000	Préstamo CCAF	251.323
Bono Ext. Horaria.	37.057	Falp	15.600
Bono Sala Cuna	33.688	Aporte Bienestar	1,40 20.023
Antigüedad 4,50	64.360	Ptmos Coopeuch	194.060
Complemento Adic.Uniforme	52.554	Cuota Participación	3.430
Bono de Gestión Educativa	45.000	Desc. Asig. Carrera Docen	20.056
Asignación Carrera Docent	188.575	Fondo pensiones	10,00 199.447
		Comisión AFP	0,58 11.568
		Seg.desempleo indefinido	11.967
<b>Totales</b>	<b>2.022.466</b>	<b>Totales</b>	<b>904.768</b>
<b>Líquido a Pagar</b>			<b>1.117.698</b>

**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