Folio: 940.350



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 | | | | |
| 12.332.273-8 | | XIMENA PAOLA PALMA RIQUELME | | | | | | |
| R.U.T | | Nombre Trabajador | | | | | | |
| 01.04.2016 | | | AFP PLAN VITAL | | FONASA | | 7% | |
| Fecha Contrato | | In | stitución Previsional | Inst | Institución Salud | | Monto Plan | |
| 30,00 | 1.411.46 | 5 | 1.678.943 | 1.363.973 | 3 | 02 | | 1 |
| Días trabajados Sueldo Base | | ise | Total Imponible | Total Tribut | able | Tramo Im | p.Unico | Cargas Autorizadas |

| HABERES | | DESCUENTOS | | | |
|---------------------------|-----------|--------------------------|-------|---------|--|
| Sueldo Proporcional | 1.411.465 | 7% Salud | 7,00 | 117.526 | |
| Movilización | 24.000 | Impuesto sobre la renta | 4,00 | 19.814 | |
| Asignación Zona | 56.459 | Sindicato N°2 | 0,50 | 7.057 | |
| Asig. Colación Desayuno | 4.000 | Préstamo CCAF | | 257.057 | |
| Bono Ext. Horaria. | 37.057 | Seguro Vida CCAF | | 14.330 | |
| Bono Sala Cuna | 33.688 | Desc.De Sueldo | | 157 | |
| Antigüedad 3,00 | 42.344 | Aporte Bienestar | 1,40 | 19.761 | |
| Complemento Adic.Uniforme | 52.930 | Ptmos Coopeuch | | 305.260 | |
| Bono de Gestión Educativa | 45.000 | Cuota Participación | | 3.430 | |
| | | Fondo pensiones | 10,00 | 167.894 | |
| | | Comisión AFP | 1,16 | 19.476 | |
| | | Seg.desempleo indefinido | | 10.074 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Totales | 1.706.943 | Totales | | 941.836 | |
| | | Líquido a Pagar | | 765.107 | |

Sobregiro

| CONCEPTO | FORMULA | | | |
|------------------------|--|--|--|--|
| | | | | |
| Bono Extensión Horaria | Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados | | | |
| | $37.057 / 30 \times 30.00 = 37.057$ | | | |
| | | | | |
| Bono Sala Cuna | Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados | | | |
| | $33.688 / 30 \times 30.00 = 33.688$ | | | |