

FUNDACIÓN INTEGRA  
 Esmeralda 679  
 70574900-0

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

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.694.942-2		JENNIFFER STEPHANIE ESTRADA ESTRADA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2016		AFP PROVIDA		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
25,00	1.411.465	1.408.130	1.139.881	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		1.176.221
Movilización		24.000
Asignación Zona		47.049
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Ext. Horaria.		30.881
Bono Sala Cuna		28.073
Anticipo Lic.Médica	1,00	41.977
Subsidio Lic.Médica	3,00	125.931
Antigüedad	3,00	35.287
Complemento Adic.Uniforme		53.119
Bono de Gestión Educativa		37.500
Subsidio Febrero	1,00	43.278
Totales		1.647.316

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	98.569
Impuesto sobre la renta	4,00	10.850
Sinati	0,50	7.057
Préstamo CCAF		299.932
Seg.Chilena Consolidad		16.740
Aporte Bienestar	1,40	19.761
Ptmos Coopeuch		346.060
Cuota Participación		3.430
Dev.Ptmo.Solidario		34.196
Fondo pensiones	10,00	140.813
Comisión AFP	1,45	20.418
Seg.desempleo indefinido		8.449
Totales		1.006.275
Líquido a Pagar		641.041

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