

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	
13.820.091-4		MIRIAM DEL CARMEN GALLARDO RIQUELME			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2006	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.560.228	2.064.753	1.689.794	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.560.228	7% Salud	7,00	144.533
Movilización		24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	32.847
Asignación Zona		62.409	Sinati	0,50	7.801
Asig. Colación Desayuno		4.000	Préstamo CCAF		198.702
Bono Ext. Horaria.		37.057	Seg.Chilena Consolidad		13.566
Bono S.A.C.I.		80.100	Seguro Vida CCAF		7.446
Bono Sala Cuna		33.688	Desc.De Sueldo		81
Antigüedad	7,50	117.017	Aporte Bienestar	1,40	21.843
Complemento Adic.Uniforme		52.542	Ptmos Coopeuch		245.710
Bono de Gestión Educativa		45.000	Cuota Participación		3.430
Asignación Carrera Docent		76.712	Fondo pensiones	10,00	206.475
			Comisión AFP	1,16	23.951
Totales		2.092.753	Totales		906.385
Líquido a Pagar					1.186.368

**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