

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	
15.294.225-7		MARGARITA ANDREA ULLOA PARRA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.05.2010		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.560.228	1.964.268	1.618.949	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.560.228	7% Salud	7,00	137.499
Movilización		24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	30.013
Asignación Zona		62.409	Préstamo CCAF		401.116
Asig. Colación Desayuno		4.000	Seg.Chilena Consolidad		13.547
Bono Ext. Horaria.		37.057	Desc.De Sueldo		29.235
Bono S.A.C.I.		80.100	Aporte Bienestar	1,40	21.843
Bono Sala Cuna		33.688	Ptmos Coopeuch		406.970
Antigüedad	6,00	93.614	Cuota Participación		3.430
Complemento Adic.Uniforme		52.172	Fondo pensiones	10,00	196.427
Bono de Gestión Educativa		45.000	Comisión AFP	0,58	11.393

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