

FUNDACIÓN INTEGRA  
Washington 2470  
70574900-0

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

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.356.725-9		MÓNICA ALEJANDRA PEÑA PALTA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2004	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.702.057	2.444.110	1.997.571	03	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		1.702.057
Movilización		24.000
Asignación Zona		340.411
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Ext. Horaria.		37.057
Bono S.A.C.I.		80.100
Bono Sala Cuna		33.688
Antigüedad	9,00	153.185
Complemento Adic.Uniforme		52.612
Bono de Gestión Educativa		45.000
Totales		2.472.110

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	171.088
Impuesto sobre la renta	8,00	47.849
Sindicato N°2	0,50	8.510
Préstamo CCAF		361.872
Full Ahorro Ccaf		73.873
Aporte Bienestar	1,40	23.829
Fondo pensiones	10,00	244.411
Comisión AFP	1,27	31.040
Totales		962.472
Líquido a Pagar		1.509.638

**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