

FUNDACIÓN INTEGRA
O'Carrol 0145
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.028.039-0		CAROLINA ANDREA MUÑOZ NORAMBUENA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.06.2004	AFP CUPRUM		CONSALUD		4,1620 UF
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.560.228	1.949.216	1.572.828	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.560.228	7% Salud	7,00 136.445
Movilización	32.000	Contrib.deducible adic.	16.952
Asig. Colación Desayuno	4.000	Impuesto sobre la renta	4,00 28.168
Bono Ext. Horaria.	37.057	Sinati	0,50 7.801
Bono S.A.C.I.	80.100	Préstamo CCAF	149.834
Bono Sala Cuna	33.688	Falp	15.600
Antigüedad 9,00	140.421	Aporte Bienestar	1,40 21.843
Complemento Adic.Uniforme	52.722	Ptmos Coopeuch	176.980
Bono de Gestión Educativa	45.000	Cuota Participación	3.430
		Fondo pensiones	10,00 194.922
		Comisión AFP	1,44 28.069
Totales	1.985.216	Totales	780.044
Líquido a Pagar			1.205.172

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