

FUNDACIÓN INTEGRA  
 Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso  
 70574900-0

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

1302 , METROPOLITANA N.P.			Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.655.744-5			ANGELA MOLFINO REYES			
R.U.T			Nombre Trabajador			
03.09.2012		AFP CAPITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.430.211	1.743.138	1.421.703		02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		1.430.211
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Ext. Horaria.		37.057
Bono S.A.C.I.		80.100
Bono Sala Cuna		33.688
Antigüedad	4,50	64.360
Complemento Adic.Uniforme		52.722
Bono de Gestión Educativa		45.000
Totales		1.779.138

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	122.020
Impuesto sobre la renta	4,00	22.123
Sindicato N°1	0,50	7.151
CGT. Mosicam (COTIACH)		150
Aporte Bienestar	1,40	20.023
Ptmos Coopeuch		208.350
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	174.314
Comisión AFP	1,44	25.101
Totales		582.662

Líquido a Pagar			1.196.476
-----------------	--	--	-----------

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