

FUNDACIÓN INTEGRA
 Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225
 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
 Febrero, 2024

0801 , DEL BIOBIO		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
12.561.351-9		ORIELE ELIZABETH ALEGRIA ALTAMIRANO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.11.2007	AFP CAPITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.430.211	1.843.252	1.503.356	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		1.430.211
Movilización		24.000
Asignación Zona		57.208
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Ext. Horaria.		37.057
Bono S.A.C.I.		80.100
Bono Sala Cuna		33.688
Antigüedad	7,50	107.266
Complemento Adic.Uniforme		52.722
Bono de Gestión Educativa		45.000
Totales		1.871.252

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	129.028
Impuesto sobre la renta	4,00	25.389
Sindicato N°2	0,50	7.151
Seguro Vida CCAF		9.293
Desc.De Sueldo		102
Aporte Bienestar	1,40	20.023
Cuota Participación		34.300
Fondo pensiones	10,00	184.325
Comisión AFP	1,44	26.543
APV Reg. A (Bonif Fiscal)		30.000
Totales		466.154
Líquido a Pagar		1.405.098

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