

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 | |
| 12.006.272-7 | | ELIZABETH MARGARITA RODRIGUEZ ARANEDA | | | |
| R.U.T | | Nombre Trabajador | | | |
| 05.03.2007 | AFP CUPRUM | | FONASA | | 7% |
| Fecha Contrato | Institución Previsional | | Institución Salud | | Monto Plan |
| 27,00 | 1.126.499 | 1.700.343 | 1.386.800 | 02 | 0 |
| Días trabajados | Sueldo Base | Total Imponible | Total Tributable | Tramo Imp.Unico | Cargas Autorizadas |

| HABERES | | | DESCUENTOS | | |
|---------------------------|------|-----------|---------------------------|-------|-----------|
| Sueldo Proporcional | | 1.013.849 | 7% Salud | 7,00 | 119.024 |
| Movilización | | 24.000 | Impuesto sobre la renta | 4,00 | 20.727 |
| Asignación Zona | | 40.554 | Sinati | 0,50 | 5.632 |
| Asig. Colación Desayuno | | 3.999 | Aporte Bienestar | 1,40 | 15.771 |
| Bono Ext. Horaria. | | 33.351 | Cuota Participación | | 3.430 |
| Bono S.A.C.I. | | 72.090 | Fondo pensiones | 10,00 | 170.034 |
| Bono Sala Cuna | | 30.320 | Comisión AFP | 1,44 | 24.485 |
| Bono De Responsabilidad | | 340.918 | APV Reg. A (Bonif Fiscal) | | 10.000 |
| Anticipo Lic.Médica | 2,00 | 74.486 | | | |
| Antigüedad | 7,50 | 76.039 | | | |
| Complemento Adic.Uniforme | | 52.722 | | | |
| Bono de Gestión Educativa | | 40.500 | | | |
| Subsidio Febrero | 1,00 | 38.773 | | | |
| Totales | | 1.841.601 | Totales | | 369.103 |
| Líquido a Pagar | | | | | 1.472.498 |

Sobregiro

| CONCEPTO | FORMULA |
|------------------------|---|
| Bono Extensión Horaria | Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados |
| | 111.171 / 30 x90.00 = 333.513 |
| Bono Sala Cuna | Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados |
| | 101.064 / 30 x90.00 = 303.192 |
| Bono Responsabilidad | (Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante) + ((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Trienios) /30x Días Trabajados |
| | (4.290.633- 4.423.692) +((4.290.633- 4.423.692) x 12) +((4.290.633- 4.423.692) x 0) / 30 x0.00 = 149.026- |