

FUNDACIÓN INTEGRA
Esmeralda 679
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.670.616-5		LAURA CHERIE ORELLANA SOTO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
12.08.2013		AFP UNO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
25,00	1.430.211	1.508.977	1.236.003	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.191.842	7% Salud	7,00	105.628
Movilización		24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	14.695
Asignación Zona		47.673	Sinaffi	0,60	8.581
Asig. Colación Desayuno		4.000	Préstamo CCAF		272.956
Bono Ext. Horaria.		30.881	Aporte Bienestar	1,40	20.023
Bono S.A.C.I.		66.750	Ptmos Coopeuch		302.590
Bono Sala Cuna		28.073	Cuota Participación		3.430
Anticipo Lic.Médica	4,00	185.752	Dev.Ptmo.Solidario		37.080
Antigüedad	4,50	53.633	Fondo pensiones	10,00	150.898
Complemento Adic.Uniforme		52.625	Comisión AFP	0,49	7.394
Bono de Gestión Educativa		37.500	Seg.desempleo indefinido		9.054
Subsidio Febrero	1,00	47.599			

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