

FUNDACIÓN INTEGRA  
Claro Solar 1148  
70574900-0

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

0901 , DE LA ARAUCANIA		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024							
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración							
18.017.731-0		MAYRA ESTEFANY SALAS NAVARRO									
R.U.T		Nombre Trabajador									
19.03.2015		AFP MODELO		FONASA		7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan					
30,00		1.430.211		1.778.624		1.455.270		02		1	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible		Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.430.211	7% Salud	7,00 124.504
Movilización	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00 23.466
Asignación Zona	57.208	Sinati	0,50 7.151
Asig. Colación Desayuno	4.000	Seg.Chilena Consolidad	16.534
Bono Ext. Horaria.	37.057	Aporte Bienestar	1,40 20.023
Bono Sala Cuna	33.688	Ptmos Coopeuch	276.250
Antigüedad 3,00	42.906	Cuota Participación	3.430
GER Arriendo C.H	80.000	Fondo pensiones	10,00 177.862
Complemento Adic.Uniforme	52.554	Comisión AFP	0,58 10.316
Bono de Gestión Educativa	45.000	Seg.desempleo indefinido	10.672
<b>Totales</b>	<b>1.806.624</b>	<b>Totales</b>	<b>670.208</b>
<b>Líquido a Pagar</b>			<b>1.136.416</b>

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