

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	
15.294.225-7		MARGARITA ANDREA ULLOA PARRA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.05.2010	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.560.228	1.964.268	1.618.949	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		1.560.228
Movilización		24.000
Asignación Zona		62.409
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Ext. Horaria.		37.057
Bono S.A.C.I.		80.100
Bono Sala Cuna		33.688
Antigüedad	6,00	93.614
Complemento Adic.Uniforme		52.172
Bono de Gestión Educativa		45.000
Totales		1.992.268

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	137.499
Impuesto sobre la renta	4,00	30.013
Préstamo CCAF		401.116
Seg.Chilena Consolidad		13.547
Desc.De Sueldo		29.235
Aporte Bienestar	1,40	21.843
Ptmos Coopeuch		406.970
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	196.427
Comisión AFP	0,58	11.393
Totales		1.251.473
Líquido a Pagar		740.795

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