

FUNDACIÓN INTEGRA
C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote.
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.161.476-9		MASSIEL PAULA DIAZ FLORES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
02.09.2013	AFP MODELO		CONSALUD		3,5820 UF
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.430.211	1.742.970	1.416.086	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.430.211	7% Salud	7,00 122.008
Movilización	32.000	Contrib.deducible adic.	10.012
Asig. Colación Desayuno	4.000	Impuesto sobre la renta	4,00 21.898
Bono Ext. Horaria.	37.057	Sindicato N°2	0,50 7.151
Bono S.A.C.I.	80.100	Préstamo CCAF	220.460
Bono Sala Cuna	33.688	Falp	7.800
Antigüedad 4,50	64.360	Aporte Bienestar	1,40 20.023
Complemento Adic.Uniforme	52.554	Ptmos Coopeuch	255.240
Bono de Gestión Educativa	45.000	Cuota Participación	3.430
		Desc. Paro Negociación	43.233
		Fondo pensiones	10,00 174.297
		Comisión AFP	0,58 10.109
		Seg.desempleo indefinido	10.458
Totales	1.778.970	Totales	906.119
Líquido a Pagar			872.851

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