

FUNDACIÓN INTEGRA
Washington 2470
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.934.465-5		MARICEL IVONNE CORTES ARAYA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2014		AFP CAPITAL		FONASA	
7%		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan		Fecha Contrato		Institución Salud	
30,00		1.430.211		1.995.883	
2		1.615.867		02	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
Cargas Autorizadas		Total Tributable		Tramo Imp.Unico	

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.430.211	7% Salud	7,00 139.712
Movilización	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00 29.889
Asignación Zona	286.042	Sinati	0,50 7.151
Asig. Colación Desayuno	4.000	Préstamo CCAF	278.125
Bono Ext. Horaria.	37.057	Aporte Bienestar	1,40 20.023
Bono S.A.C.I.	80.100	Ptmos Coopeuch	369.600
Antigüedad 4,50	64.360	Cuota Participación	3.430
Complemento Adic.Uniforme	53.113	Desc. Paro Negociación	50.459
Bono de Gestión Educativa	45.000	Fondo pensiones	10,00 199.588
		Comisión AFP	1,44 28.741
		Seg.desempleo indefinido	11.975
Totales	2.023.883	Totales	1.138.693
Líquido a Pagar			885.190

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	37.057 / 30 x30.00 = 37.057