

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	
12.994.746-2		CLAUDIA ELENA GONZALEZ BARRIENTOS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.04.2001	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.560.228	2.034.860	1.664.923	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.560.228	7% Salud	7,00	142.440
Movilización		24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	31.852
Asignación Zona		62.409	Sinaffi	0,60	9.361
Asig. Colación Desayuno		4.000	Préstamo CCAF		140.351
Bono Ext. Horaria.		37.057	Aporte Bienestar	1,40	21.843
Bono S.A.C.I.		80.100	Ptmos Coopeuch		249.080
Bono Sala Cuna		33.688	Cuota Participación		3.430
Antigüedad	10,50	163.824	Fondo pensiones	10,00	203.486
Complemento Adic.Uniforme		52.554	Comisión AFP	0,58	11.802
Bono de Gestión Educativa		45.000	Seg.desempleo indefinido		12.209

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