

FUNDACIÓN INTEGRA
 Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225
 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
 Febrero, 2024

0801 , DEL BIOBIO		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.163.908-7		ANGELINA STEFANIA BARRIENTOS CRUCES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2013	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.430.211	1.800.178	1.472.906	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		1.430.211
Movilización		24.000
Asignación Zona		57.208
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Ext. Horaria.		37.057
Bono S.A.C.I.		80.100
Bono Sala Cuna		33.688
Antigüedad	4,50	64.360
Complemento Adic.Uniforme		52.554
Bono de Gestión Educativa		45.000
Totales		1.828.178

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	126.012
Impuesto sobre la renta	4,00	24.171
Sindicato N°1	0,50	7.151
CGT. Mosaicam (COTIACH)		150
Préstamo CCAF		166.750
Seg.Chilena Consolidad		15.529
Aporte Bienestar	1,40	20.023
Ptmos Coopeuch		345.320
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	180.018
Comisión AFP	0,58	10.441
Seg.desempleo indefinido		10.801
Totales		909.796
Líquido a Pagar		918.382

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