

FUNDACIÓN INTEGRA  
Carlos Porter 23  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Febrero, 2024**

1301 , METROPOLITANA S.O.		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.358.159-0		LILYAN KAREN ASTUDILLO JAMETT			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.10.2015		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.411.465	1.923.010	1.560.138	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.411.465	7% Salud	134.611
Movilización	32.000	Impuesto sobre la renta	27.660
Asig. Colación Desayuno	4.000	Sindicato Integra-STI	7.057
Bono Ext. Horaria.	37.057	Préstamo CCAF	201.550
Bono Sala Cuna	33.688	Seguro Vida CCAF	11.538
Antigüedad 3,00	42.344	Desc.De Sueldo	28.449
Complemento Adic.Uniforme	53.001	Aporte Bienestar	19.761
Bono de Gestión Educativa	45.000	Ptmos Coopeuch	240.800
Asignación Carrera Docent	300.455	Ahorro Coopeuch	10.000
		Cuota Participación	3.430
		Fondo pensiones	192.301
		Comisión AFP	24.422
		Seg.desempleo indefinido	11.538
<b>Totales</b>	<b>1.959.010</b>	<b>Totales</b>	<b>913.117</b>
<b>Líquido a Pagar</b>			<b>1.045.893</b>

**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