Folio: 589.696



## FUNDACIÓN INTEGRA O'Higgins 401, 2° y 3° piso 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Febrero, 2024

0301 , DE ATACAMA		Transferencia Bancaria			Febrero, 2024			
Empresa		Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
17.241.656-K		KATHERINE SOLANGE DIAZ TIRADO						
R.U.T		Nombre Trabajador						
01.08.2012		AFP PLAN VITAL		FONASA		7%		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	1.126.49	9	2.031.233	1.662.362	2	02		3
Días trabajados Sueldo Base		se	Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	1.126.499	7% Salud	7,00	142.186	
Movilización	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	31.749	
Asignación Zona	225.300	Sindicato D. Integra	0,50	5.632	
Asig. Colación Desayuno	4.000	Seg.Chilena Consolidad		17.146	
Bono Ext. Horaria.	37.057	Aporte Bienestar	1,40	15.771	
Bono S.A.C.I.	80.100	Ptmos Coopeuch		290.380	
Bono Sala Cuna	33.688	Cuota Participación		3.430	
Bono De Responsabilidad	280.355	Fondo pensiones	10,00	203.123	
Antigüedad 4,50	50.692	Comisión AFP	1,16	23.562	
GER Arriendo C.H	100.000				
Complemento Adic.Uniforme	52.542				
Bono de Gestión Educativa	45.000				
Totales	2.059.233	Totales		732.979	
		Líquido a Pagar		1.326.254	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA								
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados								
	$74.114 / 30 \times 60.00 = 148.228$								
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados								
	$67.376 / 30 \times 60.00 = 134.752$								
Bono Responsabilidad	(Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante) + ((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Trienios) /30x Días Trabajados								
	(2.860.422 - 2.703.368) + ((2.860.422 - 2.703.368) x								