Folio: 576.595



## FUNDACIÓN INTEGRA Claro Solar 1148 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Febrero, 2024

0901 , DE LA ARAUCANIA		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024						
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración					
15.24	15.226-8		I	FRANCISCA ELIZ	ZABETH CURINAO QUINTRIQUEO					
R	.U.T			N	Nombre T	Frabajador				
09.03.20	015		AFP PLAN VITAL		FONASA		7%			
Fecha Con	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan			
30,00	659.341	-	780.920	634.419		00	•	2		
Días trabajados	Sueldo Ba	ise	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	o.Unico	Cargas Autorizadas		

HABI			DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv.	2,00	7.884	7% Salud	7,00	54.664		
Sueldo Proporcional	0	659.341	Sindicato N°2	0,50	3.297		
Movilización	0	24.000	Préstamo CCAF	,	172.141		
Asignación Zona	0	26.374	Seguro Vida CCAF		9.969		
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Aporte Bienestar	1,40	9.231		
Bono De Responsabilidad	0	2.495	Ptmos Coopeuch		145.970		
Antigüedad 3,00		19.780	Cuota Participación		3.430		
Complemento Adic.Uniforme		52.930	Dev.Ptmo.Solidario		19.033		
Bono Gestión Técnica		1.333	Fondo pensiones	10,00	78.092		
Bono Gestión de Servicios		18.667	Comisión AFP	1,16	9.059		
			Seg.desempleo indefinido		4.686		
<b>Totales</b> 816.804			Totales		509.572		
			Líquido a Pagar	·	307.232		

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA								
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								
	( 729.289-	623.137)+((	729.289-	623.137) x	4) +( (	729.289-	623.137) x		
	$0) / 30 \times 0.00 = 110.398$								