

FUNDACIÓN INTEGRA  
 Calle Baquedano 021  
 70574900-0

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

1101 , AYSEN DEL GRAL. CARLOS IBAÑ		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.056.669-6		CAROLINA ANDREA OJEDA PAREDES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.09.2013	AFP CAPITAL		CONSALUD		3,9820 UF
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.126.499	2.631.883	1.167.663	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.126.499	7% Salud	7,00	184.232
Movilización		24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	11.961
Asignación Zona		563.250	Sindicato N°2	0,50	5.632
Asig. Colación Desayuno		4.000	Préstamo CCAF		271.100
Bono Dif.Sueldo Mes		642.484	Ptmos Coopeuch		412.390
Bono Ext. Horaria.		37.057	Cuota Participación		3.430
Bono S.A.C.I.		80.100	Fondo pensiones	10,00	263.188
Bono Sala Cuna		33.688	Comisión AFP	1,44	37.899
Antigüedad	4,50	50.692	Seg.desempleo indefinido		15.791
Complemento Adic.Uniforme		53.113			
Bono de Gestión Educativa		45.000			
<b>Totales</b>		2.659.883	<b>Totales</b>		1.205.623
<b>Líquido a Pagar</b>					1.454.260

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Diferencia Sueldo	(Sueldo Base Escala - Sueldo Base) +((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Trienios) /30x Días Trabajados
	( 1.126.499- 1.474.564 ) +( ( 1.126.499- 0 ) x 50) +( ( 1.126.499- 0 ) x 0) / 30 x30.00 = 522.098-
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