

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	
16.240.237-4		JOCELYN SOLANGE YAÑEZ CAMPOS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2007		AFP CAPITAL		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.126.499	1.705.126	1.390.700	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	1.126.499	7% Salud	7,00	119.359
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	20.883
Asignación Zona	0	45.060	Sindicato N°2	0,50	5.632
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Falp		15.600
Bono Ext. Horaria.		13.588	Aporte Bienestar	1,40	15.771
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Ptmos Coopeuch		181.620
Bono Sala Cuna		12.352	Cuota Participación		3.430
Bono De Responsabilidad		92.063	Fondo pensiones	10,00	170.513
Antigüedad	7,50	84.487	Comisión AFP	1,44	24.554
Complemento Adic.Uniforme		52.722			
Bono de Gestión Educativa		16.500			
Bono Gest. Pedagógica		21.533			
Asignación Carrera Docent	0	160.222			
<b>Totales</b>		1.733.126	<b>Totales</b>		557.362
<b>Líquido a Pagar</b>					1.175.764

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
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
	( 1.430.211- 1.351.684 ) +( ( 1.430.211- 1.351.684 ) x 4) +( ( 1.430.211- 1.351.684 ) x 0) / 30 x0.00 = 81.668