Folio: 1.558.625



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 | | | | | |
| 11.418.902-2 | | | TATIANA DE LOURDES LEIVA SAAVEDRA | | | | | | |
| R.U.T | | | Nombre Trabajador | | | | | | |
| 01.11.1991 | | AFP PROVIDA | CR | CRUZ BLANCA | | 3,6500 UF | | | |
| Fecha Contrato | | In | stitución Previsional | Inst | Institución Salud | | Monto Plan | | |
| 30,00 | 1.560.22 | 8 | 2.105.244 | 1.716.827 | 7 | 02 | | 0 | |
| Días trabajados | Días trabajados Sueldo Base | | Total Imponible | Total Tribut | able Tramo Imp | | o.Unico | Cargas Autorizadas | |

| HABERES | | DESCUENTOS | | | |
|---------------------------|-----------|-------------------------|-------|----------|--|
| Sueldo Proporcional | 1.560.228 | 1.560.228 7% Salud | | 147.3 | |
| Movilización | 24.000 | Impuesto sobre la renta | 4,00 | 33.9 | |
| Asignación Zona | 62.409 | Sindicato D. Integra | 0,50 | 7.8 | |
| Asig. Colación Desayuno | 4.000 | Seg.Chilena Consolidad | | 11.83 | |
| Bono Ext. Horaria. | 37.057 | Falp | | 15.60 | |
| Bono S.A.C.I. | 80.100 | Aporte Bienestar | 1,40 | 21.84 | |
| Bono Sala Cuna | 33.688 | Cuota Participación | | 34.30 | |
| Antigüedad 15,00 | 234.034 | Fondo pensiones | 10,00 | 210.52 | |
| Complemento Adic.Uniforme | 52.728 | Comisión AFP | 1,45 | 30.52 | |
| Bono de Gestión Educativa | 45.000 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Totales | 2.133.244 | Totales | | 513.72 | |
| · | <u> </u> | Líquido a Pagar | | 1.619.52 | |

Sobregiro

| CONCEPTO | FORMULA | | | |
|------------------------|--|--|--|--|
| | | | | |
| Bono Extensión Horaria | Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados | | | |
| | $37.057 / 30 \times 30.00 = 37.057$ | | | |
| | | | | |
| Bono Sala Cuna | Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados | | | |
| | $33.688 / 30 \times 30.00 = 33.688$ | | | |