Folio: 718.248



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			
16.825.422-9			JOSELYN MADELEIN DAÑIN PROVOSTE						
R.U.T			Nombre Trabajador						
16.11.2015			AFP CAPITAL	C	CONSALUD		4,5320 UF		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	1.111.73	5	1.871.797	1.479.398	3	02		0	
Días trabajados Sueldo Base		ise	Total Imponible	Total Tribut	ributable Tran		p.Unico	Cargas Autorizadas	

HABERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	1.111.735 7% Salud		7,00 1		
Movilización	24.000	Contrib.deducible adic.		3	
Asignación Zona	44.469	Impuesto sobre la renta	4,00	2	
Asig. Colación Desayuno	4.000	Sindicato D. Integra	0,50		
Bono Ext. Horaria.	37.057	Cuota Participación			
Bono Sala Cuna	33.688	Fondo pensiones	10,00	18′	
Bono De Responsabilidad	249.440	Comisión AFP	1,44	20	
Antigüedad 3,00	33.352	Seg.desempleo indefinido		1	
Complemento Adic.Uniforme	53.113				
Bono de Gestión Educativa	45.000				
Asignación Carrera Docent	263.943				
Totales	1.899.797	Totales		42:	
•		Líquido a Pagar		1.473	

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								
	$ \begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$								