

FUNDACIÓN INTEGRA  
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201  
70574900-0

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

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.596.516-9		STEFHANIA ALEJANDRA DEL POZO MUÑOZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2007	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	729.289	1.326.096	1.083.818	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	729.289	7% Salud	92.827
Movilización	32.000	Impuesto sobre la renta	8.608
Asig. Colación Desayuno	4.000	Sinati	3.646
Bono Dif.Sueldo Mes	409.398	Préstamo CCAF	114.826
Bono S.A.C.I.	80.100	Seg.Chilena Consolidad	10.988
Antigüedad 7,50	54.697	Seguro Vida CCAF	6.718
Complemento Adic.Uniforme	52.612	Desc.De Sueldo	18.746
		Ptmos Coopeuch	138.980
		Cuota Participación	3.430
		Fondo pensiones 10,00	132.610
		Comisión AFP 1,27	16.841
<b>Totales</b>	1.362.096	<b>Totales</b>	548.220
<b>Líquido a Pagar</b>			813.876

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
Bono Diferencia Sueldo	<div>(Sueldo Base Escala - Sueldo Base) +((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Trienios) /30x Días Trabajados</div> <div>( 729.289- 1.064.649 ) +( ( 729.289- 0 ) x 0 ) +( ( 729.289- 0 ) x 0) / 30 x30.00 = 335.360-</div>