

FUNDACIÓN INTEGRA  
O'Higgins 401, 2° y 3° piso  
70574900-0

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

|                   |                         |  |                   |                         |                    |
|-------------------|-------------------------|--|-------------------|-------------------------|--------------------|
| 0301 , DE ATACAMA |                         | Transferencia Bancaria                 |                   | Febrero, 2024           |                    |
| Empresa           |                         | Modalidad de Pago                      |                   | Periodo de Remuneración |                    |
| 17.194.274-8      |                         | FRANCISCO JAVIER SANTILLANA SANTILLANA |                   |                         |                    |
| R.U.T             |                         | Nombre Trabajador                      |                   |                         |                    |
| 05.12.2016        | AFP PLAN VITAL          |  | FONASA            |                         | 7%                 |
| Fecha Contrato    | Institución Previsional |  | Institución Salud |                         | Monto Plan         |
| 30,00             | 1.111.735               | 1.506.535                              | 1.223.909         | 02                      | 0                  |
| Días trabajados   | Sueldo Base             | Total Imponible                        | Total Tributable  | Tramo Imp.Unico         | Cargas Autorizadas |

| HABERES                   |      |           | DESCUENTOS               |       |         |
|---------------------------|------|-----------|--------------------------|-------|---------|
| Sueldo Proporcional       | 0    | 1.111.735 | 7% Salud                 | 7,00  | 105.457 |
| Movilización              | 0    | 24.000    | Impuesto sobre la renta  | 4,00  | 14.211  |
| Asignación Zona           | 0    | 222.347   | Sindicato Integra-STI    | 0,50  | 5.559   |
| Asig. Colación Desayuno   | 0    | 4.000     | Préstamo CCAF            |       | 220.264 |
| Bono Dif.Sueldo Mes       |      | 74.380    | Seg.Chilena Consolidad   |       | 12.763  |
| Bono Ext. Horaria.        |      | 6.176     | Seguro Vida CCAF         |       | 9.062   |
| Bono Sala Cuna            |      | 5.615     | Aporte Bienestar         | 1,40  | 15.564  |
| Antigüedad                | 3,00 | 33.352    | Ptmos Coopeuch           |       | 292.640 |
| Complemento Adic.Uniforme |      | 52.930    | Cuota Participación      |       | 3.430   |
|                           |      |           | Desc. Paro Negociación   |       | 17.343  |
|                           |      |           | Dev.Ptmo.Solidario       |       | 36.717  |
|                           |      |           | Fondo pensiones          | 10,00 | 150.654 |
|                           |      |           | Comisión AFP             | 1,16  | 17.476  |
|                           |      |           | Seg.desempleo indefinido |       | 9.039   |
| Totales                   |      | 1.534.535 | Totales                  |       | 910.179 |
| Líquido a Pagar           |      |           |                          |       | 624.356 |

**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 |
|                        | ( 926.446- 1.064.649 ) +( ( 926.446- 0 ) x 20) +( ( 926.446- 0 ) x 0) / 30 x30.00 = 165.844-   |
| 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  |