

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	
15.656.651-9		EVELYN MELISA SAGREDO ARANGUIZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
20.09.2016		AFP PLAN VITAL		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.111.735	1.332.901	1.082.849	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	1.111.735
Movilización	0	24.000
Asignación Zona	0	44.469
Asig. Colación Desayuno	0	4.000
Bono Dif.Sueldo Mes		42.791
Bono Ext. Horaria.		6.176
Bono Sala Cuna		5.615
Antigüedad	3,00	33.352
Complemento Adic.Uniforme		52.930
Bono de Gestión Educativa		7.500
Bono Gest. Pedagógica		28.333
Totales		1.360.901

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	93.303
Impuesto sobre la renta	4,00	8.569
Sindicato D. Integra	0,50	5.559
Préstamo CCAF		171.103
Aporte Bienestar	1,40	15.564
Ptmos Coopeuch		256.330
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	133.290
Comisión AFP	1,16	15.462
Seg.desempleo indefinido		7.997
Totales		710.607
Líquido a Pagar		650.294

**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
	( 185.289- 1.351.684 ) +( ( 185.289- 0 ) x 4) +( ( 185.289- 0 ) x 0) / 30 x30.00 = 1.213.051-
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