

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	
19.144.701-8		CAMILA FERNANDA MAYA TABILO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2015	AFP CAPITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	304.648	929.390	752.435	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950
Sueldo Proporcional		304.648
Movilización		24.000
Asignación Zona		60.930
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Dif.Sueldo Mes		481.560
Antigüedad	3,00	9.139
Complemento Adic.Uniforme		53.113
Bono Gestión Técnica		20.000
Totales		982.340

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	65.057
Sinati	0,50	1.523
Préstamo CCAF		198.501
Seguro Vida CCAF		30.036
Desc.De Sueldo		41.274
Aporte Bienestar	1,40	8.724
Ptmos Coopeuch		66.300
Cuota Participación		3.430
Dif. Retro Aporte Bienest		744
Fondo pensiones	10,00	92.939
Comisión AFP	1,44	13.383
Seg.desempleo indefinido		5.576
APV Reg. A (Bonif Fiscal)		10.000
Totales		537.487
Líquido a Pagar		444.853

**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>( 304.648- 689.248 ) +( ( 304.648- 0 ) x 20) +( ( 304.648- 0 ) x 0) / 30 x30.00 = 461.520-</div>