

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	
16.024.284-1		GABRIELA ERIKA TORRES MORENO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
06.09.2010		AFP PLAN VITAL		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.126.499	1.403.457	1.148.589	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	1.126.499
Movilización	0	32.000
Asig. Colación Desayuno	0	4.000
Bono Dif.Sueldo Mes		31.826
Bono Ext. Horaria.		4.941
Bono S.A.C.I.	0	80.100
Bono Sala Cuna		4.492
Antigüedad	6,00	67.590
Complemento Adic.Uniforme		52.542
Bono de Gestión Educativa		6.000
Bono Gest. Pedagógica		29.467
Totales		1.439.457

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	98.242
Impuesto sobre la renta	4,00	11.198
Sindicato N°1	0,50	5.632
CGT. Mosaicam (COTIACH)		150
Préstamo CCAF		266.835
Seguro Vida CCAF		3.886
Desc.De Sueldo		25.653
Aporte Bienestar	1,40	15.771
Ptmos Coopeuch		278.570
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	140.346
Comisión AFP	1,16	16.280
Totales		865.993
Líquido a Pagar		573.464

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
	(976.299- 1.064.649) +((976.299- 0) x 0) +((976.299- 0) x 0) / 30 x30.00 = 88.350-
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