

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 |                    |
| 15.907.510-9     |                         | PAOLA ALEJANDRA CASTRO ZUÑIGA |                   |                         |                    |
| R.U.T            |                         | Nombre Trabajador             |                   |                         |                    |
| 03.01.2007       | AFP PROVIDA             |                               | FONASA            |                         | 7%                 |
| Fecha Contrato   | Institución Previsional |                               | Institución Salud |                         | Monto Plan         |
| 30,00            | 1.430.211               | 1.748.993                     | 1.426.304         | 02                      | 2                  |
| Días trabajados  | Sueldo Base             | Total Imponible               | Total Tributable  | Tramo Imp.Unico         | Cargas Autorizadas |

| HABERES                   |      |           |
|---------------------------|------|-----------|
| Sueldo Proporcional       |      | 1.430.211 |
| Movilización              |      | 32.000    |
| Asig. Colación Desayuno   |      | 4.000     |
| Bono S.A.C.I.             |      | 80.100    |
| Bono Sala Cuna            |      | 33.688    |
| Antigüedad                | 7,50 | 107.266   |
| Complemento Adic.Uniforme |      | 52.728    |
| Bono de Gestión Educativa |      | 45.000    |
| Totales                   |      | 1.784.993 |

| DESCUENTOS              |       |           |
|-------------------------|-------|-----------|
| 7% Salud                | 7,00  | 122.430   |
| Impuesto sobre la renta | 4,00  | 22.307    |
| Sindicato N°2           | 0,50  | 7.151     |
| Préstamo CCAF           |       | 288.933   |
| Seguro Vida CCAF        |       | 9.062     |
| Desc.De Sueldo          |       | 99        |
| Aporte Bienestar        | 1,40  | 20.023    |
| Ptmos Coopeuch          |       | 350.440   |
| Cuota Participación     |       | 3.430     |
| Dev.Ptmo.Solidario      |       | 42.789    |
| Fondo pensiones         | 10,00 | 174.899   |
| Comisión AFP            | 1,45  | 25.360    |
| Totales                 |       | 1.066.923 |

|                 |  |         |
|-----------------|--|---------|
| Líquido a Pagar |  | 718.070 |
|-----------------|--|---------|

**Sobregiro**

| CONCEPTO       | FORMULA                              |
|----------------|--------------------------------------|
| Bono Sala Cuna | Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados |
|                | 33.688 / 30 x30.00 = 33.688          |