

FUNDACIÓN INTEGRA
O'Carrol 0145
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.527.438-3		FRANCISCA DE LOS ANGELES CORDERO RIVAS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.04.2018	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	926.680	1.480.678	1.201.274	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas
HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		926.680	7% Salud		103.647
Movilización		16.200	Impuesto sobre la renta		13.063
Bono Escolaridad 1,00		145.094	Sinof		4.633
Bono De Responsabilidad		381.104	Préstamo CCAF		203.928
Antigüedad 3,00		27.800	Seg.Chilena Consolidad		20.058
			Aporte Bienestar 1,40		12.974
			Ptmos Coopeuch		165.050
			Cuota Participación		3.430
			Desc. Paro Negociación		24.388
			Fondo pensiones 10,00		148.068
			Comisión AFP 1,27		18.805
			Seg.desempleo indefinido		8.884

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.362.265 - 1.296.684) + ((1.362.265 - 1.296.684) \times 0) + ((1.362.265 - 1.296.684) \times 0))}{30 \times 0.00} = 65.581$