

FUNDACIÓN INTEGRA
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Diciembre, 2023

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Diciembre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
14.019.916-8		CARLA ANDREA BENAVIDES GARRIDO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.08.2009	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	295.967	905.937	741.418	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950	7% Salud	7,00	63.416
Sueldo Proporcional		295.967	Sinati	0,50	1.480
Movilización		32.040	Préstamo CCAF		54.199
Asig. Colación Desayuno		3.467	Seg.Chilena Consolidad		17.640
Bono Resp.Retroact.		47.539	Seguro Vida CCAF		18.746
Bono S.A.C.I.		80.100	Aporte Bienestar	1,40	7.980
Bono De Responsabilidad		327.545	Fondo pensiones	10,00	90.594
Antigüedad	6,00	17.758	Comisión AFP	1,16	10.509
Retroactivo Antigüedad		2.852	APV Reg. A (Bonif Fiscal)		30.000
FDD Complemento Extr.Mov.		36.000			
Aguinaldo		114.176			
Bono Gestión Técnica		20.000			
Totales		1.002.394	Totales		294.564
Líquido a Pagar					707.830

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad Retroactivo	(Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante) + ((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Trienios) /30x Días Trabajados
	((1.398.444- 928.705) +((1.398.444- 928.705) x 0) +((1.398.444- 928.705) x 0) / 30 x0.00 = 469.739
Bono Responsabilidad	(Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante) + ((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Trienios) /30x Días Trabajados
	((1.398.444- 928.705) +((1.398.444- 928.705) x 0) +((1.398.444- 928.705) x 0) / 30 x0.00 = 469.739