

FUNDACIÓN INTEGRA
 5 Oriente Esquina 1 Sur 1201
 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.732.167-4		MACARENA ELIANA GONZALEZ CASTRO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.10.2015	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	719.731	924.210	749.812	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	12.475
Sueldo Proporcional	0	719.731
Movilización	0	32.000
Asig. Colación Desayuno	0	4.000
Bono Escolaridad	1,00	145.093
Bono De Responsabilidad		4.294
Antigüedad	3,00	21.592
Bono de Gestión Adm.		31.500
Bono Gestión Técnica		2.000
Totales		972.685

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	64.695
Sinati	0,50	3.599
Aporte Bienestar	1,40	10.076
Ptmos Coopeuch		64.860
Ahorro Coopeuch		10.000
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	92.421
Comisión AFP	1,27	11.737
Seg.desempleo indefinido		5.545
Totales		266.363
Líquido a Pagar		706.322

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.532.892 - 689.248) + ((1.532.892 - 689.248) \times 0) + ((1.532.892 - 689.248) \times 0))}{30 \times 0.00} = 843.644$