

FUNDACIÓN INTEGRA  
Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Marzo, 2024**

1302 , METROPOLITANA N.P.		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.427.011-2		HEIDY LORENA MUÑOZ CARTES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
04.08.2014	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	308.694	1.055.081	863.268	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950
Sueldo Proporcional		308.694
Movilización		32.041
Asig. Colación Desayuno		3.466
Bono Dif.Sueldo Mes		132.560
Bono Escolaridad	2,00	287.740
Bono S.A.C.I.		80.100
Bono De Responsabilidad		212.095
Antigüedad	4,50	13.891
Bono Gestión Técnica		20.001
Totales		1.115.538

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	73.856
Sinati	0,50	1.543
Préstamo CCAF		3.492
Full Ahorro Ccaf		41.989
Aporte Bienestar	1,40	8.724
Fondo pensiones	10,00	105.508
Comisión AFP	0,58	6.119
Seg.desempleo indefinido		6.330
Totales		247.561
Líquido a Pagar		867.977

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
	( 41.159- 1.670.241 ) +( ( 41.159- 0 ) x 0 ) +( ( 41.159- 0 ) x 0) / 30 x30.00 = 1.629.082-
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
	( 1.458.578- 1.670.241 ) +( ( 1.458.578- 1.670.241 ) x 0 ) +( ( 1.458.578- 1.670.241 ) x 0) / 30 x0.00 = 211.663-