

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				
15.569.882-9				SANDRA YOANA BRAVO HERNANDEZ							
R.U.T				Nombre Trabajador							
01.08.2022		AFP PROVIDA			FONASA		7%				
Fecha Contrato		Institución Previsional			Institución Salud		Monto Plan				
30,00	258.486	885.352	716.692	00	2						
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas						
HABERES						DESCUENTOS					
Asign.familiar - Indiv.		2,00	40.656	7% Salud		7,00	61.975				
Sueldo Proporcional			258.486	Sinati		0,50	1.292				
Movilización			28.300	Aporte Bienestar		1,40	8.724				
Asig. Colación Desayuno			3.467	Fondo pensiones		10,00	88.535				
Bono Escolaridad		2,00	290.835	Comisión AFP		1,45	12.838				
Bono De Responsabilidad			316.031	Seg.desempleo indefinido			5.312				
Bono Gestión de Servicios			20.000								
Totales			957.775	Totales			178.676				
Líquido a Pagar						779.099					

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.318.682 - 1.504.760) + ((1.318.682 - 1.504.760) \times 0) + ((1.318.682 - 1.504.760) \times 0))}{30 \times 0.00} = 186.078-$