

FUNDACIÓN INTEGRA  
 Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225  
 70574900-0

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

0801 , DEL BIOBIO		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
19.332.632-3		PRICSILO ESTEFANIA HOPPER DIAZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2018	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	297.509	468.991	383.729	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	20.328
Sueldo Proporcional		297.509
Movilización		24.220
Asignación Zona		11.901
Asig. Colación Desayuno		1.066
Bono De Responsabilidad		110.210
Antigüedad	1,50	4.463
Bono Gestión Técnica		20.001
Bono Ley		24.907
Totales		514.605

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	32.829
Sinati	0,50	1.488
Seg.Chilena Consolidad		14.419
Aporte Bienestar	1,40	8.724
Fondo pensiones	10,00	46.899
Comisión AFP	0,58	2.720
Seg.desempleo indefinido		2.814
Totales		109.893
Líquido a Pagar		404.712

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	<div>(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</div> <div>( 3.646.445- 2.253.731 ) +( ( 3.646.445- 2.253.731 ) x 20) +( ( 3.646.445- 2.253.731 ) x 0) / 30 x0.00 = 1.671.257</div>