

FUNDACIÓN INTEGRA
Almagro 432
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

0401 , DE COQUIMBO		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.054.103-4		CATHERINE ANDREA CASTRO OLIVARES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
18.03.2019	AFP CAPITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	291.745	921.592	746.121	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	64.511
Sueldo Proporcional	0	291.745	Sinati	0,50	1.459
Movilización	0	20.380	Seg.Chilena Consolidad		21.218
Asignación Zona	0	11.670	Seguro Vida CCAF		14.868
Asig.Zona Retroactiva		1.767	Aporte Bienestar	1,40	8.724
Asig. Colación Desayuno		2.933	Ptmos Coopeuch		24.350
Bono Resp.Retroact.		44.186	Desct0.Asig.Movilizacion		260
Bono Escolaridad	2,00	290.798	Fondo pensiones	10,00	92.159
Bono De Responsabilidad		256.387	Comisión AFP	1,44	13.271
Antigüedad	1,50	4.376	Seg.desempleo indefinido		5.530
Retroactivo Antigüedad		663			
Asig.Desayuno Retro		533			
Bono Gestión Técnica		5.333			
Bono Gestión de Servicios		14.667			
Totales		986.094	Totales		246.350
Líquido a Pagar					739.744

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Asignación Zona Retroactivo	(Sueldo Base x % Zona) / 30 x Días Trabajados
	(291.745 x 4) / 30 x5.00 = 1.945
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
	(659.341- 291.745) +((659.341- 291.745) x 4) +((659.341- 291.745) x 0) / 30 x0.00 = 382.300
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
	(659.341- 291.745) +((659.341- 291.745) x 4) +((659.341- 291.745) x 0) / 30 x0.00 = 382.300