

FUNDACIÓN INTEGRA
Esmeralda 679
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.820.074-4		PAOLA ESTER ALARCON CASTRO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2022	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	258.486	339.010	274.428	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	258.485	7% Salud	23.731
Movilización	20.299	Sindicato N°2	1.292
Asignación Zona	10.338	Préstamo CCAF	8.637
Asig. Colación Desayuno	267	Aporte Bienestar	8.724
Bono De Responsabilidad	25.282	Cuota Participación	3.430
Bono Gestión de Servicios	19.999	Fondo pensiones	33.901
Bono Ley	24.906	Comisión AFP	4.916
		Seg.desempleo indefinido	2.034
Totales		Totales	86.665
Líquido a Pagar			272.911

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.853.107 - 1.140.109) + ((1.853.107 - 1.140.109) \times 12) + ((1.853.107 - 1.140.109) \times 0))}{30 \times 0.00} = 798.558$