

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			
15.568.534-4			MARIA VICTORIA VIDAL ITURRIAGA					
R.U.T			Nombre Trabajador					
05.09.2022		AFP MODELO		FONASA		7%		
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan		
30,00	258.486	843.803	690.400		00		3	
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	
HABERES				DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv.		3,00	60.984		7% Salud		7,00	59.066
Sueldo Proporcional			258.486		Sinati		0,50	1.292
Movilización			28.300		Préstamo CCAF			32.733
Asig. Colación Desayuno			1.467		Ptmos Coopeuch			59.350
Bono Escolaridad		3,00	431.612		Fondo pensiones		10,00	84.380
Bono De Responsabilidad			133.705		Comisión AFP		0,58	4.894
Bono Gestión de Servicios			20.000		Seg.desempleo indefinido			5.063

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.246.274 - 1.140.109) + ((1.246.274 - 1.140.109) \times 0) + ((1.246.274 - 1.140.109) \times 0))}{30 \times 0.00} = 106.165$