



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					
19.965.719-4		CARLA FABIOLA ESPINOSA ALVIAL							
R.U.T		Nombre Trabajador							
18.03.2019			AFP PLAN VITAL		FONASA		7%		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	291.745	5	635.088	515.945		00		0	
Días trabajados	rabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	Total Tributable		p.Unico	Cargas Autorizadas	

HAB	BERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional		291.744	7% Salud	7,00	44.456	
Movilización		28.379	Sinati	0,50	1.459	
Asig. Colación Desayuno		2.933	Préstamo CCAF		51.315	
Bono De Responsabilidad		295.875	Aporte Bienestar	1,40	8.724	
Antigüedad	1,50	4.376	Fondo pensiones	10,00	63.509	
Bono Gestión Técnica		20.001	Comisión AFP	1,16	7.367	
Bono Ley		23.092	Seg.desempleo indefinido		3.811	
Totales		666.400	Totales		180.641	
Líquido a Pagar						

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA									
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									
	$(2.187.867 - 1.272.738) + ((2.187.867 - 1.272.738) \times 0) + ((2.187.867 - 1.272.738)$									
	$(x - 0) / 30 \times 0.00 = 915.129$									