

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	
12.417.941-6		ROSA CRISTINA OLIVARES CANALES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
11.03.2013	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	729.289	1.274.180	1.039.093	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		729.289
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Dif.Sueldo Mes		397.973
Bono S.A.C.I.		80.100
Antigüedad	4,50	32.818
Bono Gest. Pedagógica		34.000
Totales		1.310.180

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	89.193
Impuesto sobre la renta	4,00	6.576
Sinati	0,50	3.646
Seg.Chilena Consolidad		21.610
Seguro Vida CCAF		28.652
Aporte Bienestar	1,40	10.210
Ptmos Coopeuch		151.650
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	127.418
Comisión AFP	1,45	18.476
Totales		460.861
Líquido a Pagar		849.319

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Diferencia Sueldo	<div>(Sueldo Base Escala - Sueldo Base) +((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Trienios) /30x Días Trabajados</div> <div>(729.289- 1.064.649) +((729.289- 0) x 0) +((729.289- 0) x 0) / 30 x30.00 = 335.360-</div>