

FUNDACIÓN INTEGRA  
Carlos Porter 23  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Marzo, 2024**

1301 , METROPOLITANA S.O.		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
19.919.314-7		CAMILA JAVIERA FERNANDEZ ALVAREZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
19.07.2023	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
26,00	291.745	566.417	460.157	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	252.846	7% Salud	39.649
Movilización	28.400	Desc.De Sueldo	38.080
Asig. Colación Desayuno	2.667	Dev.Ptmo.Solidario	13.805
Bono De Responsabilidad	265.002	Fondo pensiones	56.642
Bono Ley	48.569	Comisión AFP	6.570
		Seg.desempleo indefinido	3.399
<b>Totales</b>	<b>597.484</b>	<b>Totales</b>	<b>158.145</b>
<b>Líquido a Pagar</b>			<b>439.339</b>

**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
	( 1.458.578- 1.272.738 ) +( ( 1.458.578- 1.272.738 ) x 0) +( ( 1.458.578- 1.272.738 ) x 0) / 30 x0.00 = 185.840