

FUNDACIÓN INTEGRA
Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

1302 , METROPOLITANA N.P.		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.708.684-7		PAULINA CECILIA PONCE HUENTEN			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2015		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00		308.694		832.334	
675.273		00		1	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	
HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.			1,00		
12.475			7% Salud		
308.694			7,00		
32.040			58.263		
3.467			Sindicato N°2		
145.094			0,50		
344.655			1.543		
200.000			Aporte Bienestar		
13.891			1,40		
20.000			8.724		
			Dev.Ptmo.Solidario		
			20.258		
			Fondo pensiones		
			10,00		
			83.233		
			Comisión AFP		
			1,27		
			10.571		
			Seg.desempleo indefinido		
			4.994		
			APV Reg. A (Bonif Fiscal)		
			20.000		
			</		

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios}) / 30 \times \text{Días Trabajados}$
	$((729.289 - 980.993) + ((729.289 - 980.993) \times 0) + ((729.289 - 980.993) \times 0) / 30 \times 0.00 = 251.704-$