

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	
17.884.079-7		KATHERYN SOLEDAD LABRA REBOLLEDO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
04.11.2019		AFP PROVIDA		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	291.745	526.791	426.438	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	12.475
Sueldo Proporcional		291.745
Movilización		28.570
Asig. Colación Desayuno		400
Bono Escolaridad	1,00	145.416
Bono De Responsabilidad		40.347
Antigüedad	1,50	4.376
Bono Gestión Técnica		20.000
Bono Ley		24.907
Totales		568.236

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	36.875
Sinati	0,50	1.459
Aporte Bienestar	1,40	8.724
Fondo pensiones	10,00	52.679
Comisión AFP	1,45	7.638
Seg.desempleo indefinido		3.161
Totales		110.536
Líquido a Pagar		457.700

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.458.578 - 1.272.738) + ((1.458.578 - 1.272.738) \times 0) + ((1.458.578 - 1.272.738) \times 0))}{30 \times 0.00} = 185.840$