

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	
19.431.176-1		CATALINA ROSSELLA GARRIDO REBOLLEDO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.03.2023		AFP PLAN VITAL		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	291.745	715.748	581.474	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	291.745	7% Salud	50.102
Movilización	28.300	Sindicato N°2	1.459
Asig. Colación Desayuno	4.000	Préstamo CCAF	85.976
Bono Resp.Retroact.	26.500	Aporte Bienestar	8.724
Bono De Responsabilidad	397.503	Fondo pensiones	71.575
		Comisión AFP	8.303
		Seg.desempleo indefinido	4.294
<b>Totales</b>		<b>Totales</b>	230.433
<b>Líquido a Pagar</b>			517.615

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad Retroactivo	(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
	( 729.289- 689.248 ) +( ( 729.289- 689.248 ) x 0) +( ( 729.289- 689.248 ) x 0) / 30 x0.00 = 40.041
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
	( 729.289- 689.248 ) +( ( 729.289- 689.248 ) x 0) +( ( 729.289- 689.248 ) x 0) / 30 x0.00 = 40.041