

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	
16.699.059-9		MICHAELA STINA CISTERNAS CAYUQUEO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
06.03.2023		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
26,00	291.745	615.172	503.334	00	3
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		252.845
Movilización		28.559
Asig. Colación Desayuno		533
Bono Escolaridad	2,00	287.741
Bono De Responsabilidad		53.000
Anticipo Lic.Médica	1,00	7.923
Bono Ley		21.586
Totales		652.187

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	43.062
Préstamo CCAF		62.386
Aporte Bienestar	1,40	8.724
Fondo pensiones	10,00	61.517
Comisión AFP	0,58	3.568
Seg.desempleo indefinido		3.691
Totales		182.948
Líquido a Pagar		469.239

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