

FUNDACIÓN INTEGRA
 Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225
 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
 Marzo, 2024

0801 , DEL BIOBIO				Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa				Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.805.232-0				CAMILA ANDREA ALBORNOZ LOYOLA			
R.U.T				Nombre Trabajador			
01.08.2019		AFP PLAN VITAL		FONASA		7%	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan	
30,00	291.745	691.242	561.566		00	0	
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas	
HABERES				DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional		291.745	7% Salud		7,00	48.387	
Movilización		20.340	Sinati		0,50	1.459	
Asignación Zona		11.670	Préstamo CCAF			142.414	
Asig. Colación Desayuno		3.467	Falp			7.800	
Bono De Responsabilidad		363.451	Full Ahorro Ccaf			11.147	
Antigüedad		1,50 4.376	Aporte Bienestar		1,40	8.724	
Bono Gestión Técnica		20.000	Ptmos Coopeuch			50.430	
			Cuota Participación			3.430	
			Fondo pensiones		10,00	69.124	
			Comisión AFP		1,16	8.018	
			Seg.desempleo indefinido			4.147	
Totales		715.049	Totales			355.080	
Líquido a Pagar						359.969	

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
	(1.231.806- 980.993) +((1.231.806- 980.993) x 8) +((1.231.806- 980.993) x 0) / 30 x0.00 = 270.878