

FUNDACIÓN INTEGRA
San Martín N°80, 3er Piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

1001 , DE LOS LAGOS				Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa				Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.578.589-0				ANGÉLICA ORFELINA PAILLACHEO SOTO			
R.U.T				Nombre Trabajador			
01.05.2017		AFP PLAN VITAL		FONASA		7%	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan	
27,00	719.731	856.730	696.008		00	0	
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas	
HABERES				DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional		0	647.758	7% Salud		7,00	59.971
Movilización		0	24.000	Sinati		0,50	3.599
Asignación Zona		0	64.775	Seg.Chilena Consolidad			15.351
Asig. Colación Desayuno		0	4.000	Aporte Bienestar		1,40	10.076
Bono De Responsabilidad			51.968	Fondo pensiones		10,00	85.673
Subsidio Lic.Médica		3,00	66.126	Comisión AFP		1,16	9.938
Antigüedad		3,00	19.433	Seg.desempleo indefinido			5.140
Complemento Adic.Uniforme			52.930				
Bono Gest. Pedagógica			4.533				
Bono Gestión Técnica			15.333				
Totales			950.856	Totales			189.748
Líquido a Pagar						761.108	

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
	(1.126.499- 1.064.649) +((1.126.499- 1.064.649) x 10) +((1.126.499- 1.064.649) x 0) / 30 x0.00 = 68.035