

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 | |
| 17.470.043-5 | | YESENIA NATALY ULLOA AROS | | | |
| R.U.T | | Nombre Trabajador | | | |
| 01.08.2017 | AFP PROVIDA | | FONASA | | 7% |
| Fecha Contrato | Institución Previsional | | Institución Salud | | Monto Plan |
| 30,00 | 269.918 | 971.143 | 786.140 | 00 | 2 |
| Días trabajados | Sueldo Base | Total Imponible | Total Tributable | Tramo Imp.Unico | Cargas Autorizadas |

| HABERES | | |
|---------------------------|------|-----------|
| Asign.familiar - Indiv. | 2,00 | 24.950 |
| Sueldo Proporcional | | 269.918 |
| Movilización | | 32.000 |
| Asignación Zona | | 2.700 |
| Asig.Zona Retroactiva | | 471 |
| Asig. Colación Desayuno | | 4.000 |
| Bono Resp.Retroact. | | 47.096 |
| Bono Escolaridad | 2,00 | 290.834 |
| Bono De Responsabilidad | | 330.613 |
| Antigüedad | 3,00 | 8.098 |
| Retroactivo Antigüedad | | 1.413 |
| Bono Gestión de Servicios | | 20.000 |
| Totales | | 1.032.093 |

| DESCUENTOS | | |
|--------------------------|-------|---------|
| 7% Salud | 7,00 | 67.980 |
| Sindicato N°2 | 0,50 | 1.350 |
| Préstamo CCAF | | 58.642 |
| Seg.Chilena Consolidad | | 18.316 |
| Seguro Vida CCAF | | 4.548 |
| Aporte Bienestar | 1,40 | 8.724 |
| Desc. Paro Negociación | | 7.615 |
| Dev.Ptmo.Solidario | | 23.584 |
| Fondo pensiones | 10,00 | 97.114 |
| Comisión AFP | 1,45 | 14.082 |
| Seg.desempleo indefinido | | 5.827 |
| Totales | | 307.782 |
| Líquido a Pagar | | 724.311 |

Sobregiro

| CONCEPTO | FORMULA |
|----------------------------------|---|
| Asignación Zona Retroactivo | (Sueldo Base x % Zona) / 30 x Días Trabajados |
| | (269.918 x 4) / 30 x5.00 = 1.799 |
| 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 |
| | (2.637.364- 2.492.548) +((2.637.364- 2.492.548) x 4) +((2.637.364- 2.492.548) x 0) / 30 x0.00 = 150.609 |
| 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 |
| | (2.637.364- 2.492.548) +((2.637.364- 2.492.548) x 4) +((2.637.364- 2.492.548) x 0) / 30 x0.00 = 150.609 |