

FUNDACIÓN INTEGRA  
Almagro 432  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Marzo, 2024**

0401 , DE COQUIMBO		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.353.481-5		CAMILA FERNANDA CIFUENTES ROMERO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
10.04.2023	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	291.745	607.497	497.054	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	291.745	7% Salud	42.525
Movilización	20.420	Sinati	1.459
Asignación Zona	11.670	Desc. Paro Negociación	8.482
Asig. Colación Desayuno	2.400	Fondo pensiones	60.750
Bono De Responsabilidad	248.042	Comisión AFP	3.523
Bono Ley	56.040	Seg.desempleo indefinido	3.645
<b>Totales</b>	630.317	<b>Totales</b>	120.384
<b>Líquido a Pagar</b>			509.933

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	<div>(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</div> <div>( 1.458.578- 1.670.241 ) +( ( 1.458.578- 1.670.241 ) x 12) +( ( 1.458.578- 1.670.241 ) x 0) / 30 x0.00 = 237.063-</div>