

FUNDACIÓN INTEGRA  
Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso  
70574900-0

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

1302 , METROPOLITANA N.P.		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.835.978-7		CLAUDIA ALEJANDRA LEIVA CASTRO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2022		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00		291.745		626.276	
512.419		00		1	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	20.328
Sueldo Proporcional		291.745
Movilización		28.490
Asig. Colación Desayuno		1.467
Bono Escolaridad	1,00	143.872
Bono De Responsabilidad		145.751
Bono Gestión Técnica		20.000
Bono Ley		24.908
Totales		676.561

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	43.839
Sindicato N°2	0,50	1.459
Aporte Bienestar	1,40	8.724
Desc. Paro Negociación		8.726
Fondo pensiones	10,00	62.628
Comisión AFP	0,58	3.632
Seg.desempleo indefinido		3.758
Totales		132.766
Líquido a Pagar		543.795

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
	( ( 2.178.309- 1.272.738 ) +( ( 2.178.309- 1.272.738 ) x 0) +( ( 2.178.309- 1.272.738 ) x 0) / 30 x0.00 = 905.571