

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				
15.568.534-4				MARIA VICTORIA VIDAL ITURRIAGA							
R.U.T				Nombre Trabajador							
05.09.2022		AFP MODELO			FONASA			7%			
Fecha Contrato		Institución Previsional			Institución Salud			Monto Plan			
30,00	258.486	843.803	690.400	00	3						
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas						
HABERES						DESCUENTOS					
Asign.familiar - Indiv.		3,00	60.984	7% Salud	7,00	59.066					
Sueldo Proporcional			258.486	Sinati	0,50	1.292					
Movilización			28.300	Préstamo CCAF		32.733					
Asig. Colación Desayuno			1.467	Ptmos Coopeuch		59.350					
Bono Escolaridad		3,00	431.612	Fondo pensiones	10,00	84.380					
Bono De Responsabilidad			133.705	Comisión AFP	0,58	4.894					
Bono Gestión de Servicios			20.000	Seg.desempleo indefinido		5.063					
Totales			934.554	Totales		246.778					
Líquido a Pagar						687.776					

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.246.274 - 1.140.109) + ((1.246.274 - 1.140.109) \times 0) + ((1.246.274 - 1.140.109) \times 0))}{30 \times 0.00} = 106.165$