Folio: 452.762



## FUNDACIÓN INTEGRA Barros Arana 1801 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

0101 , DE TARAPACA			Transferencia Bancaria			Marzo, 2024			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración					
15.003.857-K		ESTEFANIA SUSANA GALLEGUILLOS CEBALLOS							
R.U.T			Nombre Trabajador						
12.11.2018			AFP PLAN VITAL		FONASA		7%		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	634.573	3	1.986.007	1.246.533	3	02		2	
Días trabajados	bajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	Total Tributable		p.Unico	Cargas Autorizadas	

HAI	BERES	DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	0	634.573	7% Salud	7,00	13
Movilización	0	14.200	Impuesto sobre la renta	4,00	14
Asignación Zona	0	126.915	Aporte Bienestar	1,40	;
Asig.Zona Retroactiva		13.242	Ptmos Coopeuch		180
Bono Resp.Retroact.		66.211	Cuota Participación		3
Bono Escolaridad	2,00	289.796	Fondo pensiones	10,00	198
Bono De Responsabilidad		431.279	Comisión AFP	1,16	23
Antigüedad	1,50	9.519	Seg.desempleo indefinido		11
Retroactivo Antigüedad		993			
Hrs.Ext.Mes Ant.	30,73	152.360			
Bonif.Zona Extrema		261.119			
Totales		2.000.207	Totales		580
	•		Líquido a Pagar		1.419

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA								
Asignación Zona Retroactivo	(Sueldo Base x % Zona) / 30 x Días Trabajados								
	( 634.573 x   20 ) / 30 x3.00 = 12.691								
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								
	$ \begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$								
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								
	( 1.375.887- 1.296.684) +( ( 1.375.887- 1.296.684) x 20) +( ( 1.375.887- 1.296.684 ) x 0) / 30 x0.00 = 95.044								