

FUNDACIÓN INTEGRA  
 Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225  
 70574900-0

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

0801 , DEL BIOBIO		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.511.411-1		YOHANNA ANDREA CASTILLO RIQUELME			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.05.2010	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	308.694	847.607	698.598	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	7.884	7% Salud	7,00	59.332
Sueldo Proporcional		308.694	Sindicato N°2	0,50	1.543
Movilización		24.150	Aporte Bienestar	1,40	8.724
Asignación Zona		12.348	Ptmos Coopeuch		76.230
Asig.Zona Retroactiva		2.030	Cuota Participación		3.430
Asig. Colación Desayuno		2.000	Dev.Ptmo.Solidario		20.958
Bono Resp.Retroact.		50.741	Fondo pensiones	10,00	84.761
Bono Escolaridad	1,00	142.823	Comisión AFP	0,58	4.916
Bono S.A.C.I.		80.100			
Bono De Responsabilidad		209.305			
Antigüedad	6,00	18.522			
Retroactivo Antigüedad		3.044			
Bono Gestión Técnica		20.000			
<b>Totales</b>		881.641	<b>Totales</b>		259.894
<b>Líquido a Pagar</b>					621.747

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Asignación Zona Retroactivo	(Sueldo Base x % Zona) / 30 x Días Trabajados
	( 308.694 x 8 ) / 30 x5.00 = 4.116
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
	( 1.378.496- 980.993 ) +( ( 1.378.496- 980.993 ) x 8 ) +( ( 1.378.496- 980.993 ) x 0 ) / 30 x0.00 = 429.303
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
	( 1.378.496- 980.993 ) +( ( 1.378.496- 980.993 ) x 8 ) +( ( 1.378.496- 980.993 ) x 0 ) / 30 x0.00 = 429.303