

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							
18.805.232-0				CAMILA ANDREA ALBORNOZ LOYOLA									
R.U.T				Nombre Trabajador									
01.08.2019			AFP PLAN VITAL		FONASA			7%					
Fecha Contrato			Institución Previsional		Institución Salud			Monto Plan					
30,00		291.745		691.242		561.566		00		0			
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible		Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas			
HABERES						DESCUENTOS							
Sueldo Proporcional				291.745		7% Salud				7,00		48.387	
Movilización				20.340		Sinati				0,50		1.459	
Asignación Zona				11.670		Préstamo CCAF						142.414	
Asig. Colación Desayuno				3.467		Falp						7.800	
Bono De Responsabilidad				363.451		Full Ahorro Ccaf						11.147	
Antigüedad				1,50		Aporte Bienestar				1,40		8.724	
Bono Gestión Técnica				20.000		Ptmos Coopeuch						50.430	
						Cuota Participación						3.430	
						Fondo pensiones				10,00		69.124	
						Comisión AFP				1,16		8.018	
						Seg.desempleo indefinido						4.147	

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
	(1.231.806- 980.993) +((1.231.806- 980.993) x 8) +((1.231.806- 980.993) x 0) / 30 x0.00 = 270.878