

FUNDACIÓN INTEGRA  
O'Carrol 0145  
70574900-0

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

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.490.169-4		SANDRA MACARENA SEPULVEDA FUENTES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2014	AFP CAPITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	308.694	1.070.831	866.945	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950
Sueldo Proporcional		308.694
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Resp.Retroact.		38.055
Bono Escolaridad	2,00	290.799
Bono De Responsabilidad		397.679
Antigüedad	4,50	13.891
Retroactivo Antigüedad		1.713
Bono Gestión Técnica		20.000
Totales		1.131.781

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	74.958
Sinati	0,50	1.543
Préstamo CCAF		70.443
Falp		15.600
Aporte Bienestar	1,40	8.724
Fondo pensiones	10,00	107.083
Comisión AFP	1,44	15.420
Seg.desempleo indefinido		6.425
Totales		300.196
Líquido a Pagar		831.585

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
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
	( 729.289- 689.248 ) +( ( 729.289- 689.248 ) x 0) +( ( 729.289- 689.248 ) x 0) / 30 x0.00 = 40.041
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
	( 729.289- 689.248 ) +( ( 729.289- 689.248 ) x 0) +( ( 729.289- 689.248 ) x 0) / 30 x0.00 = 40.041