Folio: 432.831



FUNDACIÓN INTEGRA C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote. 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024				
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
15.818.489-3		CAROLINA LORETO SAAVEDRA GUERRA						
R.U.T		Nombre Trabajador						
01.03.2017			AFP PLAN VITAL		FONASA		7%	
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	702.868	3	1.381.719	1.122.509)	02		3
Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able Tramo Imp		p.Unico	Cargas Autorizadas	

HA	BERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv.	3,00	37.425	7% Salud	7,00	96.720	
Sueldo Proporcional	0	702.868	Impuesto sobre la renta	4,00	9.912	
Movilización	0	32.000	Sinati	0,50	3.514	
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Préstamo CCAF		121.229	
Bono Escolaridad	2,00	289.794	Seguro Vida CCAF		11.577	
Bono De Responsabilidad		335.371	Aporte Bienestar	1,40	9.840	
Antigüedad	3,00	21.086	Ptmos Coopeuch		147.370	
Bono Gest. Pedagógica		30.600	Cuota Participación		3.430	
Bono Gestión Técnica		2.000	Fondo pensiones	10,00	138.172	
			Comisión AFP	1,16	16.028	
			Seg.desempleo indefinido		8.290	
Totales		1.455.144	Totales		566.082	
		889.062				

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								
	(1.430.211- 1.064.649) +((1.430.211- 1.064.649) x								
) x $0) / 30 \times 0.00 = 365.562$								