

FUNDACIÓN INTEGRA  
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201  
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES  
Marzo, 2024

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
19.474.774-8		FRANCISCA CECILIA REYES FUENZALIDA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
02.01.2018		AFP PLAN VITAL		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
26,00		297.509		569.141	
462.370		00		1	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	20.328
Sueldo Proporcional		257.842
Movilización		32.081
Asig. Colación Desayuno		2.933
Bono De Responsabilidad		242.095
Anticipo Lic.Médica	1,00	8.723
Subsidio Lic.Médica	3,00	26.169
Antigüedad	3,00	7.735
Bono Gestión Técnica		17.334
Bono Ley		44.135

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
	( 2.187.867- 1.961.986 ) +( ( 2.187.867- 1.961.986 ) x 0) +( ( 2.187.867- 1.961.986 ) x 0) / 30 x0.00 = 225.881