



## 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				
19.123.710-2			CRISCILA SHLOMY MONSALVE URRA						
R	.U.T	Nombre Trabajador							
12.11.2018		AFP PLAN VITAL		FONASA		7%			
Fecha Cor	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	291.745		691.242	561.566		00		0	
Días trabajados	Sueldo Ba	se	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	o.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	Aporte Bienestar	1,40	8.724		
Asig. Colación Desayuno	3.467	Ptmos Coopeuch		53.180		
Bono De Responsabilidad	363.451	Cuota Participación		3.430		
Antigüedad 1,50	Fondo pensiones		10,00	69.124		
Bono Gestión Técnica	20.000	Comisión AFP	1,16	8.018		
		Seg.desempleo indefinido		4.147		
Totales	715.049	Totales Líquido a Pagar		196.469 518.580		

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								
	( 1.317.701-	980.993)+((	1.317.701-	980.993) x	8) +( (	1.317.701-	980.993)		
	$x = 0 / 30 \times 0.00 = 363.645$								