

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		
18.657.131-2			FABIOLA STHEPHANIE GONZALEZ TAPIA				
R.U.T			Nombre Trabajador				
01.08.2016		AFP CAPITAL		FONASA		7%	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan	
30,00	269.918	855.613	692.704		00		2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	40.656
Sueldo Proporcional		269.918
Movilización		32.001
Asig. Colación Desayuno		2.933
Bono Escolaridad	2,00	290.798
Bono De Responsabilidad		266.798
Antigüedad	3,00	8.098
Bono Gestión de Servicios		20.001
Totales		931.203

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	59.893
Sinati	0,50	1.350
Préstamo CCAF		58.621
Aporte Bienestar	1,40	8.724
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	85.561
Comisión AFP	1,44	12.321
Seg.desempleo indefinido		5.134
Totales		235.034

Líquido a Pagar			696.169
-----------------	--	--	---------

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.952.094 - 1.763.246) + ((1.952.094 - 1.763.246) \times 0) + ((1.952.094 - 1.763.246) \times 0))}{30 \times 0.00} = 188.848$