

FUNDACIÓN INTEGRA
Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

1302 , METROPOLITANA N.P.		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.835.978-7		CLAUDIA ALEJANDRA LEIVA CASTRO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2022	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	291.745	601.367	492.038	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		291.745
Movilización		28.490
Asig. Colación Desayuno		1.467
Bono Escolaridad	1,00	143.871
Bono De Responsabilidad		145.751
Bono Gestión Técnica		20.000
Totales		651.652

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	42.096
Sindicato N°2	0,50	1.459
Aporte Bienestar	1,40	8.724
Desc. Paro Negociación		8.726
Fondo pensiones	10,00	60.137
Comisión AFP	0,58	3.488
Seg.desempleo indefinido		3.608
Totales		128.238
Líquido a Pagar		523.414

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
	((2.178.309- 1.272.738) +((2.178.309- 1.272.738) x 0) +((2.178.309- 1.272.738) x 0) / 30 x0.00 = 905.571