

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	
17.818.100-9		CAMILA JESUS OSORIO SILVA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.04.2013	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	308.694	700.662	567.186	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	12.475
Sueldo Proporcional		308.694
Movilización		32.200
Asig. Colación Desayuno		1.333
Bono Escolaridad	1,00	145.417
Bono S.A.C.I.		80.100
Bono De Responsabilidad		132.560
Antigüedad	4,50	13.891
Bono Gestión Técnica		20.000
Totales		746.670

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	49.046
Sinati	0,50	1.543
Préstamo CCAF		110.459
Aporte Bienestar	1,40	8.724
Ptmos Coopeuch		126.390
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	70.066
Comisión AFP	1,45	10.160
Seg.desempleo indefinido		4.204
Totales		384.022
Líquido a Pagar		362.648

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
	(1.458.578- 1.272.738) +((1.458.578- 1.272.738) x 0) +((1.458.578- 1.272.738) x 0) / 30 x0.00 = 185.840