

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	
17.496.964-7		CAROLINA FRANCHESCA CACERES LARA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2012	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	729.289	1.107.152	912.515	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	40.656	7% Salud	7,00	77.501
Sueldo Proporcional	0	729.290	Impuesto sobre la renta	4,00	1.512
Movilización	0	32.000	Sinati	0,50	3.646
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Préstamo CCAF		134.367
Bono Dif.Sueldo Mes		47.398	Seg.Chilena Consolidad		16.205
Bono Comp.Sala Cuna		30.000	Aporte Bienestar	1,40	10.210
Bono Comp.S.C.Retroact.		60.000	Fondo pensiones	10,00	110.715
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Comisión AFP	0,58	6.421
Bono De Responsabilidad		177.741			
Antigüedad	6,00	43.757			
Bono Gest. Pedagógica		21.533			
Bono Gestión Técnica		7.333			
Totales		1.273.808	Totales		360.577
Líquido a Pagar					913.231

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Diferencia Sueldo	(Sueldo Base Escala - Sueldo Base) +((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Trienios) /30x Días Trabajados
	(364.645- 689.248) +((364.645- 0) x 0) +((364.645- 0) x 0) / 30 x30.00 = 324.603-
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
	(1.126.499- 689.248) +((1.126.499- 689.248) x 0) +((1.126.499- 689.248) x 0) / 30 x0.00 = 437.251