

FUNDACIÓN INTEGRA
José Menéndez 756, 2° piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

1201 , DE MAGALLANES Y LA ANTÁRTIC		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.550.631-2		BARBARA ARLETTE GARRIDO GONZÁLEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2023	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	291.745	703.488	288.643	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		291.744
Movilización		20.561
Asignación Zona		131.286
Asig. Colación Desayuno		533
Bono De Responsabilidad		76.851
Bonif.Zona Extrema		203.607
Totales		744.910

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	49.244
Sindicato N°2	0,50	1.459
Aporte Bienestar	1,40	8.724
Ptmos Coopeuch		62.020
Cuota Participación		3.430
Dev.Ptmo.Solidario		8.659
Fondo pensiones	10,00	70.349
Comisión AFP	1,16	8.160
Seg.desempleo indefinido		4.221
Totales		216.266
Líquido a Pagar		528.644

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
	(2.187.867- 1.272.738) +((2.187.867- 1.272.738) x 135) +((2.187.867- 1.272.738) x 0) / 30 x0.00 = 2.150.553