

FUNDACIÓN INTEGRA  
Carlos Porter 23  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Marzo, 2024**

1301 , METROPOLITANA S.O.		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
19.782.650-9		FRANCISCA DE LOURDES ROCHA ARAYA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2023	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
29,00	291.745	692.773	562.809	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		282.020
Movilización		28.300
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Resp.Retroact.		26.500
Bono De Responsabilidad		384.253
Totales		745.401

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	48.494
Sindicato N°2	0,50	1.459
Aporte Bienestar	1,40	8.724
Fondo pensiones	10,00	69.277
Comisión AFP	1,16	8.036
Seg.desempleo indefinido		4.157
Totales		140.147
Líquido a Pagar		605.254

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad Retroactivo	(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
	( 689.248- 689.248 ) +( ( 689.248- 689.248 ) x 0) +( ( 689.248- 689.248 ) x 0) / 30 x0.00 = 0
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
	( 689.248- 689.248 ) +( ( 689.248- 689.248 ) x 0) +( ( 689.248- 689.248 ) x 0) / 30 x0.00 = 0