

FUNDACIÓN INTEGRA
 Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225
 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

0801 , DEL BIOBIO		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
19.052.510-4		NICOL CAMILA RIVERA SAN MARTIN			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2019	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	291.745	464.531	377.385	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		291.746
Movilización		20.520
Asignación Zona		11.670
Asig. Colación Desayuno		1.067
Bono De Responsabilidad		111.831
Antigüedad	1,50	4.376
Bono Gestión Técnica		20.000
Bono Ley		24.908
Totales		498.593

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	32.517
Sinati	0,50	1.459
Aporte Bienestar	1,40	8.724
Fondo pensiones	10,00	46.453
Comisión AFP	1,16	5.389
Seg.desempleo indefinido		2.787
Totales		97.329
Líquido a Pagar		401.264

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.458.578 - 1.272.738) + ((1.458.578 - 1.272.738) \times 12) + ((1.458.578 - 1.272.738) \times 0))}{30 \times 0.00} = 208.141$