

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			
16.860.271-5		GABRIELA PURISIMA VARAS VARAS					
R.U.T		Nombre Trabajador					
09.11.2022		AFP PROVIDA		FONASA		7%	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan	
25,00	258.486	620.100	501.971	00	0		
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas		

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	215.405	7% Salud	43.407
Movilización	28.300	Sindicato N°2	1.292
Asignación Zona	2.154	Seg.Chilena Consolidad	16.561
Asig.Zona Retroactiva	486	Fondo pensiones	62.010
Asig. Colación Desayuno	4.000	Comisión AFP	8.991
Bono Resp.Retroact.	48.620	Seg.desempleo indefinido	3.721
Bono De Responsabilidad	306.915		
Anticipo Lic.Médica	14.350		
Bono Ley	46.520		
Totales	666.750	Totales	135.982
Líquido a Pagar			530.768

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Asignación Zona Retroactivo	(Sueldo Base x % Zona) / 30 x Días Trabajados
	(258.486 x 1) / 30 x6.00 = 517
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
	(659.341- 623.137) +((659.341- 623.137) x 1) +((659.341- 623.137) x 0) / 30 x0.00 = 36.566
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
	(659.341- 623.137) +((659.341- 623.137) x 1) +((659.341- 623.137) x 0) / 30 x0.00 = 36.566