

FUNDACIÓN INTEGRA  
Claro Solar 1148  
70574900-0

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

0901 , DE LA ARAUCANIA		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.991.661-4		CAMILA ALEJANDRA ESCOBAR VARELA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
02.01.2018		AFP MODELO		FONASA	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
30,00		449.285		925.414	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
				Total Tributable	
				Tramo Imp.Unico	
				Cargas Autorizadas	

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950
Sueldo Proporcional		449.286
Movilización		24.150
Asignación Zona		17.971
Asig.Zona Retroactiva		320
Asig. Colación Desayuno		2.000
Bono Resp.Retroact.		7.999
Bono Escolaridad	2,00	287.739
Bono De Responsabilidad		128.380
Antigüedad	3,00	13.479
Retroactivo Antigüedad		240
Bono Gestión Técnica		20.000
Totales		976.514

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	64.779
Sindicato N°2	0,50	2.246
Préstamo CCAF		127.857
Seguro Vida CCAF		5.001
Aporte Bienestar	1,40	8.724
Ptmos Coopeuch		91.520
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	92.541
Comisión AFP	0,58	5.367
Seg.desempleo indefinido		5.552
Totales		407.017
Líquido a Pagar		569.497

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Asignación Zona Retroactivo	(Sueldo Base x % Zona) / 30 x Días Trabajados
	( 449.285 x 12 ) / 30 x1.00 = 1.797
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
	( 2.187.867- 1.670.241 ) +( ( 2.187.867- 1.670.241 ) x 12 ) +( ( 2.187.867- 1.670.241 ) x 0) / 30 x0.00 = 579.741
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- 1.670.241 ) +( ( 2.187.867- 1.670.241 ) x 12 ) +( ( 2.187.867- 1.670.241 ) x 0) / 30 x0.00 = 579.741