

FUNDACIÓN INTEGRA  
Almagro 432  
70574900-0

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

0401 , DE COQUIMBO		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
09.997.643-8		JULIA DEL TRANSITO JAIME ARDILES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
23.10.2006	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	659.341	1.152.859	940.157	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	7.884
Sueldo Proporcional	0	659.341
Movilización	0	24.000
Asignación Zona	0	26.374
Asig. Colación Desayuno	0	4.000
Bono Escolaridad	2,00	288.693
Bono S.A.C.I.	0	80.100
Bono De Responsabilidad		28.900
Subsidios Bienestar		100.000
Antigüedad	7,50	49.451
Bono Gestión Técnica		10.000
Bono Gestión de Servicios	0	10.000
Totales		1.288.743

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	80.700
Impuesto sobre la renta	4,00	2.618
Sindicato N°2	0,50	3.297
Préstamo CCAF		148.379
Full Ahorro Ccaf		29.726
Aporte Bienestar	1,40	9.231
Ptmos Coopeuch		180.600
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	115.286
Comisión AFP	1,45	16.716
Totales		589.983
Líquido a Pagar		698.760

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
	( 1.458.578- 1.378.496 ) +( ( 1.458.578- 1.378.496 ) x 8) +( ( 1.458.578- 1.378.496 ) x 0) / 30 x0.00 = 86.489