Folio: 289.594



FUNDACIÓN INTEGRA San Martín N°80, 3er Piso 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria			Marzo, 2024					
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración					
15.28	30.979-4			SELMA PA	ΓRICIA Ι	PARRA BARR	ARRA BARRIENTOS			
R	.U.T		Nombre Trabajador							
03.10.20	017		AFP PROVIDA		FONASA		7%			
Fecha Cor	ntrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud]	Monto Plan		
30,00	297.509)	1.190.834	963.981		02		3		
Días trabajados	Sueldo Ba	ase	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	p.Unico	Cargas Autorizadas		

HAI	BERES		DESC	UENTOS	
Asign.familiar - Indiv.	3,00	60.984	7% Salud	7,00	
Sueldo Proporcional		297.509	Impuesto sobre la renta	4,00	
Movilización		24.030	Sindicato N°2	0,50	
Asignación Zona		29.751	Préstamo CCAF		
Asig. Colación Desayuno		3.600	Aporte Bienestar	1,40	
Bono Escolaridad	3,00	436.250	Ptmos Coopeuch		
Bono De Responsabilidad		398.399	Cuota Participación		
Antigüedad	3,00	8.925	Desc. Paro Negociación		
Bono Gestión Técnica		20.000	Fondo pensiones	10,00	
			Comisión AFP	1,45	
			Seg.desempleo indefinido		
Totales		1.279.448	Totales		
			Líquido a Pagar		

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA								
Bono Responsabilidad	(Sueldo	Base Escala- Suel	ldo Base Ree	mplazante) + ((Si	ueldo Base E	Scala- Sueld	o Base		
20110 110sponsususus	(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								
	(694.557-	980.993)+((694.557-	980.993) x	20) +((694.557-	980.993) x		
	$0) / 30 \times 0.00 = 343.723$								