Folio: 273.009



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			
17.258.049-1			CAROLINA ANDREA TORRES SEPULVEDA						
R.U.T			Nombre Trabajador						
05.05.2015		AFP PROVIDA		FONASA		7%			
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	308.694		770.819	623.978		00		1	
Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	al Tributable		p.Unico	Cargas Autorizadas		

HAI	BERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv.	1,00	12.475	7% Salud	7,00	53.957	
Sueldo Proporcional		308.694	Sinati	0,50	1.543	
Movilización		32.081	Préstamo CCAF		104.657	
Asig. Colación Desayuno		2.933	Aporte Bienestar	1,40	8.724	
Bono Escolaridad	1,00	145.418	Ptmos Coopeuch		63.130	
Bono De Responsabilidad		287.445	Cuota Participación		3.430	
Antigüedad	3,00	9.261	Dev.Ptmo.Solidario		18.719	
Bono Gestión Técnica		20.001	Fondo pensiones	10,00	77.082	
			Comisión AFP	1,45	11.177	
			Seg.desempleo indefinido		4.625	
Totales 818.308			Totales		347.044	
			Líquido a Pagar		471.264	

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						
	$(1.458.578 - 1.272.738) + ((1.458.578 - 1.272.738) \times 0) + ((1.458.578 - 1.272.738) \times 0)$						
	$(x - 0) / 30 \times 0.00 = 185.840$						