Folio: 242.934



FUNDACIÓN INTEGRA Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

1302 , METROPOLITANA N.P.			Transferencia Bancaria			Marzo, 2024			
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
17.374.479-K			CAMILA ANDREA ACEVEDO ARREDONDO						
R.U.T			Nombre Trabajador						
18.03.2015		AFP HABITAT		FONASA		7%			
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	273.503	3	924.830	750.315		00	•	3	
Días trabajados	s trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	ble Tramo Imp.U		Cargas Autorizadas	

HAB	BERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv.	3,00	37.425	7% Salud	7,00	64.738	
Sueldo Proporcional		273.503	Sinati	0,50	1.368	
Movilización		32.000	Préstamo CCAF		98.754	
Asig. Colación Desayuno		3.600	Aporte Bienestar	1,40	8.724	
Bono Escolaridad	2,00	290.188	Ptmos Coopeuch		54.830	
Bono De Responsabilidad		328.831	Cuota Participación		3.430	
Antigüedad	4,50	12.308	Fondo pensiones	10,00	92.483	
Bono Gestión de Servicios		20.000	Comisión AFP	1,27	11.745	
			Seg.desempleo indefinido		5.549	
Totales 997.855			Totales		341.621	
			Líquido a Pagar		656.234	

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										
	(1.318.682 - 1.504.760) + ((1.318.682 - 1.504.760) x $0) + ((1.318.682 - 1.504.760) x$										
	$(x - 0) / 30 \times 0.00 = 186.078$										