Folio: 504.144



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					
15.12	28.526-0			IRMA PATRI	CIA VAS	SQUEZ HORM	Z HORMAZABAL			
R	.U.T			N	Nombre T	Frabajador				
17.06.2019		AFP PROVIDA		FONASA			7%			
Fecha Cor	ntrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan			
30,00	623.137	'	983.580	796.208		00		2		
Días trabajados	ías trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas		

НАЕ	BERES		DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950	7% Salud	7,00	68.851		
Sueldo Proporcional	o	623.137	Sinati	0,50	3.116		
Movilización	o	28.300	Aporte Bienestar	1,40	8.724		
Asig. Colación Desayuno	o	4.000	Fondo pensiones	10,00	98.358		
Bono Escolaridad	2,00	290.834	Comisión AFP	1,45	14.262		
Bono De Responsabilidad		40.262	Seg.desempleo indefinido		5.901		
Antigüedad	1,50	9.347					
Bono Gestión Técnica		12.000					
Bono Gestión de Servicios		8.000					
Totales		1.040.830	Totales		199.212		
	-	•	Líquido a Pagar		841.618		

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								
	(729.289-	689.248)+((729.289-	689.248) x	0) +((729.289-	689.248) x		
	,		0) / 30 x	0.00 = 40.041			ŕ		