Folio: 6.593.515



## FUNDACIÓN INTEGRA 5 Oriente Esquina 1 Sur 1201 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Enero, 2024

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria			Enero, 2024			
Empresa		Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
19.298.524-2		CATHERINE ELIZABETH CABELLO DIAZ						
R.U.T		Nombre Trabajador						
02.11.2022			AFP MODELO	FONASA		A	7%	
Fecha Contrato		Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	291.745	5	1.037.670	849.022		00		0
Días trabajados   Sueldo Base		ise	Total Imponible	Total Tribut	Total Tributable		p.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES	DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	291.746	7% Salud	7,00	72.637
Movilización	28.501	Anticipo rem mensual		218.533
Asig. Colación Desayuno	1.334	Sindicato N°1	0,50	1.459
Bono Resp.Retroact.	225.790	CGT. Mosicam (COTIACH)		150
Bono Vacaciones	128.086	Aporte Bienestar	1,40	7.980
Bono De Responsabilidad	130.822	Desc. Paro Negociación		4.091
Comp.Ext.Movilizacion	60.000	Fondo pensiones	10,00	103.767
Bono Especial	244.439	Comisión AFP	0,58	6.018
Dif. Aguinaldo	4.911	Seg.desempleo indefinido		6.226
Dif. Sueldo Retro Reajust	11.876			
Totales	1.127.505	Totales		420.861
		706.644		
		Líquido a Pagar		, 55.611

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA							
Bono Responsabilidad Retroactivo	(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							
	$ \begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$							
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							
	$ \begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$							