Folio: 212.910



## FUNDACIÓN INTEGRA O'Higgins 401, 2° y 3° piso 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

0301 , DE ATACAMA			Transferencia Bancaria			Marzo, 2024			
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
17.038.697-3		SHIRLEY KATHERINE ARAYA LAZO							
R.U.T			Nombre Trabajador						
14.03.2016			AFP PROVIDA		FONASA		7%		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	304.648	3	713.589	577.650		00		1	
Días trabajados Sueldo Base		ise	Total Imponible	<b>Total Tributable</b>		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HAI	BERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv.	1,00	12.475	7% Salud	7,00	49.951	
Sueldo Proporcional		304.648	Sindicato D. Integra	0,50	1.523	
Movilización		24.190	Préstamo CCAF		60.899	
Asignación Zona		60.930	Seguro Vida CCAF		10.523	
Asig. Colación Desayuno		1.467	Aporte Bienestar	1,40	8.724	
Bono Escolaridad	1,00	145.418	Ptmos Coopeuch		58.260	
Bono De Responsabilidad		173.455	Cuota Participación		3.430	
Antigüedad	3,00	9.139	Fondo pensiones	10,00	71.359	
Bono Gestión Técnica		19.999	Comisión AFP	1,45	10.347	
			Seg.desempleo indefinido		4.282	
<b>Totales</b> 751.721			Totales		279.298	
			Líquido a Pagar		472.423	

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)x 60)+(( 1.458.578- 1.272.738						
	$(x - 0) / 30 \times 0.00 = 297.344$						