Folio: 182.404



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			
17.758.096-1 KATHERINE ANGELA R			NGELA RIOS R	OS RIOS				
R.U.T			Nombre Trabajador					
01.08.2018		AFP PROVIDA		FONASA			7%	
Fecha Cor	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	297.509)	615.802	498.492		00		1
Días trabajados	bajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas

HA	BERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv.	1,00	20.328	7% Salud	7,00	43.1	
Sueldo Proporcional	0	297.509	Sindicato N°1	0,50	1.4	
Movilización	0	32.240	CGT. Mosicam (COTIACH)		1	
Asig. Colación Desayuno		800	Préstamo CCAF		72.6	
Bono Dif.Sueldo Mes		66.102	Seguro Vida CCAF		10.0	
Bono Resp.Retroact.		65.290	Ptmos Coopeuch		65.83	
Bono Escolaridad	1,00	145.416	Dev.Ptmo.Solidario		14.95	
Antigüedad	1,50	4.463	Fondo pensiones	10,00	61.58	
Retroactivo Antigüedad		979	Comisión AFP	1,45	8.92	
Bono Gestión Técnica	0	20.000	Seg.desempleo indefinido		3.69	
Bono Ley	0	16.043				
Totales		669.170	Totales Líquido a Pagar		282.3i 386.8	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA									
Bono Diferencia Sueldo	(Sueldo Base Escala - Sueldo Base) +((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Zona)+((Sueldo Base									
	Escala- Sueldo Base) x % Trienios) /30x Días Trabajados									
	(59.5	502- 291.745)+((59.502-	0)x	0) +((59.502-	0)x			
	•		0) / 30 x30.00	= 232.24	13-		·			

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									
	(0-	291.745) +((0-	291.745) x 30 x0.00 = 29	0) +((1.745-	0-	291.745) x	0)		