Folio: 292.767



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

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2020

0301 , DE ATACAMA			Transferencia Bancaria			Marzo, 2020			
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
10.406.352-7			BERTA LUISA GARIN FERNANDEZ						
R.U.T			Nombre Trabajador						
01.05.2006			AFP CAPITAL	FONASA		7%			
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	242.515		820.227	668.977		00		0	
Días trabajados	Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	Total Tributable		o.Unico	Cargas Autorizadas	

HABER	ES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional		242.515	7% Salud	7,00	57.416	
Movilización		27.000	Sinati	0,50	1.213	
Asignación Zona		48.503	Préstamo CCAF		132.794	
Asig. Colación Desayuno		3.000	Seg.Chilena Consolidad		16.782	
Bono Resp.Retroact.		80.577	Falp		13.400	
Bono S.A.C.I.		80.100	Farmacia (Fasa)		14.990	
Bono De Responsabilidad		345.331	Aporte Bienestar	1,40	7.252	
Antigüedad	6,00	14.551	Ptmos Coopeuch		47.261	
Bono Gestión Técnica		8.650	Cuota Participación		2.700	
			Fondo pensiones	10,00	82.023	
			Comisión AFP	1,44	11.811	
Totales		850.227	Totales		387.642	
Líquido a Pagar						

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$									