Folio: 438.079



## FUNDACIÓN INTEGRA Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

1302 , METROPOLITANA N.P.		Transferencia Bancaria			Marzo, 2024					
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración					
19.06	57.107-0			RAYEN LIBE	ERTAD GUAJARDO MENDOZA					
R	.U.T			N	Nombre T	Frabajador				
11.10.2016		AFP MODELO		FONASA			7%			
Fecha Cor	ntrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan			
30,00	719.731	-	962.640	787.632		00		0		
Días trabajados	Sueldo Ba	ise	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	o.Unico	Cargas Autorizadas		

НАВ	BERES		DESCUE	DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	0	719.731	7% Salud	7,00	67.385		
Movilización	0	32.000	Sindicato N°1	0,50	3.599		
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	CGT. Mosicam (COTIACH)		150		
Bono De Responsabilidad		201.317	Falp		7.800		
Antigüedad	3,00	21.592	Seguro Vida CCAF		11.547		
Bono Gestión Técnica	0	20.000	Aporte Bienestar	1,40	10.076		
			Ptmos Coopeuch		138.650		
			Cuota Participación		3.430		
			Fondo pensiones	10,00	96.264		
			Comisión AFP	0,58	5.583		
			Seg.desempleo indefinido		5.776		
Totales		998.640	Totales Líquido a Pagar		350.260 648.380		

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								
	( 588.412-	689.248)+((	588.412-	689.248) x	0) +( (	588.412-	689.248) x		
	$0) / 30 \times 0.00 = 100.836$								