Folio: 361.040



FUNDACIÓN INTEGRA Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

| 0801 , DEL BIOBIO | | Transferencia Bancaria | | | Marzo, 2024 | | | | | |
|-------------------|-------------------------------|------------------------|----------------------------|--------------|-------------------|-------------------------|------------|--------------------|--|--|
| Empresa | | | Modalidad de Pago | | | Periodo de Remuneración | | | | |
| 15.204.299-K | | | NOELIA LISETTE NOVOA NEIRA | | | | | | | |
| R | .U.T | | | N | Nombre ' | ore Trabajador | | | | |
| 01.06.2007 | | AFP CAPITAL | | FONASA | | 7% | | | | |
| Fecha Cor | itrato | In | stitución Previsional | Inst | Institución Salud | | Monto Plan | | | |
| 30,00 | 308.694 | | 956.364 | 780.011 | • | 00 | • | 2 | | |
| Días trabajados | Pías trabajados Sueldo Base | | Total Imponible | Total Tribut | able | e Tramo Imp.Unic | | Cargas Autorizadas | | |

| HAI | BERES | | DESCUENTOS | | | | |
|-------------------------|-------|-----------|------------------------|-------|---------|--|--|
| Asign.familiar - Indiv. | 2,00 | 40.656 | 7% Salud | 7,00 | 66.945 | | |
| Sueldo Proporcional | | 308.694 | Sindicato N°1 | 0,50 | 1.543 | | |
| Movilización | | 24.040 | CGT. Mosicam (COTIACH) | | 150 | | |
| Asignación Zona | | 12.348 | Full Ahorro Ccaf | | 29.726 | | |
| Asig. Colación Desayuno | | 3.467 | Aporte Bienestar | 1,40 | 8.724 | | |
| Bono Escolaridad | 1,00 | 144.328 | Desc. Paro Negociación | | 11.607 | | |
| Bono S.A.C.I. | | 80.100 | Fondo pensiones | 10,00 | 95.636 | | |
| Bono De Responsabilidad | | 367.742 | Comisión AFP | 1,44 | 13.772 | | |
| Antigüedad | 7,50 | 23.152 | | | | | |
| Bono Gestión Técnica | | 20.000 | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Totales | | 1.024.527 | Totales | | 228.103 | | |
| | | | Líquido a Pagar | | 796.424 | | |

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 | | | | | | | | |
| | (729.289- | 980.993)+((| 729.289- | 980.993) x | 8) +((| 729.289- | 980.993) x | | |
| | | | 0) / 30 x(| 0.00 = 271.840 |)- | | ŕ | | |