Folio: 1.733.438



## FUNDACIÓN INTEGRA Calle Baquedano 021 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

1101 , AYSEN DEL GRAL. CARLOS IBAÑ			Transferencia Bancaria			Marzo, 2024		
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración		
17.131.077-6			FRANCISCA NICOLE MENDOZA ARIAS					
R.U.T			Nombre Trabajador					
13.04.2016		AFP PROVIDA		COLMENA		3,2700 UF		
Fecha Contrato I		Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	1.411.465		3.185.754	1.626.601		02		0
Días trabajados	os Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp	.Unico	Cargas Autorizadas

HABE	RES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional		1.411.465	7% Salud	7,00	218.88	
Movilización		14.200	Impuesto sobre la renta	4,00	30.07	
Asignación Zona		705.733	Sindicato N°2	0,50	7.05	
Asig.Zona Retroactiva		23.798	Seg.Chilena Consolidad		14.87	
Bono Resp.Retroact.		47.597	Aporte Bienestar	1,40	19.76	
Bono De Responsabilidad		546.175	Ptmos Coopeuch		412.98	
Antigüedad	3,00	42.344	Cuota Participación		3.43	
Retroactivo Antigüedad		1.428	Dev.Ptmo.Solidario		48.79	
Bonif.Zona Extrema		407.214	Fondo pensiones	10,00	312.69	
			Comisión AFP	1,45	45.34	
			Seg.desempleo indefinido		19.11	
Totales		3.199.954	Totales		1.133.02	
			Líquido a Pagar		2.066.93	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA							
Asignación Zona Retroactivo	(Sueldo Base x % Zona) / 30 x Días Trabajados							
	( 1.411.465 x							
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							
	( 1.839.491- 1.768.442 ) +( ( 1.839.491- 1.768.442 ) x 50) +( ( 1.839.491- 1.768.442 ) x 0) / 30 x 0.00 = 106.574							