Folio: 256.220



FUNDACIÓN INTEGRA O'Carrol 0145 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		L. Transference	Transferencia Bancaria		Marzo, 2024			
Empresa		Modalidad	Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración			
13.775.695-1			ANDREA DEL CARMEN LEIVA JEREZ					
R.U.T			Nombre Trabajador					
01.08.2018		AFP PLAN VITAL	AFP PLAN VITAL			7%		
Fecha Contrato		Institución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	297.509	798.216	648.471		00	2		
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Tribut	able Tramo I	mp.Unico	Cargas Autorizadas		

HAB	BERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950	7% Salud	7,00	55.875	
Sueldo Proporcional		297.509	Sindicato N°2	0,50	1.488	
Movilización		32.050	Falp		15.600	
Asig. Colación Desayuno		3.333	Aporte Bienestar	1,40	8.724	
Bono Escolaridad	1,00	144.898	Dev.Ptmo.Solidario		19.454	
Bono De Responsabilidad		331.346	Fondo pensiones	10,00	79.822	
Antigüedad	1,50	4.463	Comisión AFP	1,16	9.259	
Bono Gestión Técnica		20.000	Seg.desempleo indefinido		4.789	
Totales 858			Totales		195.011	
			Líquido a Pagar		663.538	

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								
	(1.449.020- 980.993) + (1.449.020- 980.993) x 0) + (1.449.020- 980.993)								
	$x \qquad 0) / 30 x 0.00 = 468.027$								