Folio: 261.063



## FUNDACIÓN INTEGRA 5 Oriente Esquina 1 Sur 1201 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Enero, 2024

0701 , DEL MAULE			Transferencia Bancaria			Enero, 2024			
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
15.134.060-1			MARITZA ZULIVAN ORTIZ MARTINEZ						
R.U.T			Nombre Trabajador						
01.08.2017			AFP PROVIDA		FONASA		7%		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	304.648	3	778.157	629.918		00		2	
Días trabajados	as trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

BERES		DESCUENTOS			
2,00	24.950	7% Salud	7,00	54.471	
	304.648	Anticipo rem mensual		219.282	
	32.261	Sinati	0,50	1.523	
	533	Préstamo CCAF		104.030	
	129.463	Aporte Bienestar	1,40	7.980	
	50.149	Ptmos Coopeuch		61.090	
3,00	9.139	Desc. Paro Negociación		8.526	
	60.000	Dev.Ptmo.Solidario		18.898	
	247.066	Fondo pensiones	10,00	77.816	
	20.001	Comisión AFP	1,45	11.283	
	4.964	Seg.desempleo indefinido		4.669	
	371				
	12.356				
	895.901	Totales		569.568	
		Líquido a Pagar		326.333	
		2,00 24.950 304.648 32.261 533 129.463 50.149 3,00 9.139 60.000 247.066 20.001 4.964 371 12.356	2,00  24.950 304.648 32.261 533 Préstamo CCAF Aporte Bienestar Ptmos Coopeuch Desc. Paro Negociación Dev.Ptmo.Solidario Fondo pensiones Comisión AFP Seg.desempleo indefinido  895.901  7% Salud Anticipo rem mensual Sinati Préstamo CCAF Aporte Bienestar Ptmos Coopeuch Desc. Paro Negociación Dev.Ptmo.Solidario Fondo pensiones Comisión AFP Seg.desempleo indefinido	2,00	

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										
	$(1.458.578 - 1.272.738) + ((1.458.578 - 1.272.738) \times 0) + ((1.458.578 - 1.272.738) \times 0)$										
	$(x - 0) / 30 \times 0.00 = 185.840$										