Folio: 235.973



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

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Enero, 2024

	Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
L	14.18	33.836-9		CLAUDIA ANDREA CASTILLO LEDEZMA						
L	R	.U.T		Nombre Trabajador						
L	12.11.2018		AFP HABITAT		FONASA		7%			
	Fecha Con	itrato	Ins	stitución Previsional	Inst	titución Salud		1	Monto Plan	
	30,00	291.745	5	836.142	678.362		00		3	
1	Días trabajados	Sueldo Ba	ase	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp	o.Unico	Cargas Autorizadas	

НАІ	BERES		DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv.	3,00	37.425	7% Salud	7,00	58.530		
Sueldo Proporcional		291.745	Anticipo rem mensual		218.656		
Movilización		28.500	Sindicato N°2	0,50	1.459		
Asig. Colación Desayuno		1.333	Aporte Bienestar	1,40	7.980		
Bono Vacaciones		129.175	Desc. Paro Negociación		8.122		
Bono De Responsabilidad		127.321	Fondo pensiones	10,00	83.614		
Antigüedad	1,50	4.376	Comisión AFP	1,27	10.619		
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Seg.desempleo indefinido		5.017		
Bono Especial		246.518					
Bono Gestión Técnica		20.000					
Dif. Aguinaldo		4.953					
Dif. Antigüedad Retro		178					
Dif. Sueldo Retro Reajust		11.876					
<b>Totales</b> 963.400			Totales		393.997		
			Líquido a Pagar		569.403		

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA								
	<u> </u>								
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								
	( 308.694-	291.745)+((	308.694-	291.745) x	0) +( (	308.694-	291.745) x		
	$0) / 30 \times 0.00 = 16.949$								