Folio: 918.452



FUNDACIÓN INTEGRA 5 Oriente Esquina 1 Sur 1201 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

| 0701 , DEL MAULE | | | Transferencia Bancaria | | | Marzo, 2024 | | | |
|------------------|---------------|----|---------------------------------|--------------|-------------------|-------------------------|------------|--------------------|--|
| Empresa | | | Modalidad de Pago | | | Periodo de Remuneración | | | |
| 16.728.716-6 | | | ELIZABETH ALEJANDRA GOMEZ VELIZ | | | | | | |
| R.U.T | | | Nombre Trabajador | | | | | | |
| 01.08.2013 | | | AFP PROVIDA | | FONASA | | 7% | | |
| Fecha Contrato | | In | stitución Previsional | Inst | Institución Salud | | Monto Plan | | |
| 30,00 | 1.126.49 | 9 | 2.303.948 | 1.865.046 | 5 | 02 | • | 2 | |
| Días trabajados | s Sueldo Base | | Total Imponible | Total Tribut | Total Tributable | | p.Unico | Cargas Autorizadas | |

| BERES | | DESCI | DESCUENTOS | | | |
|-------|----------------------------------|--|------------|---|--|--|
| | 1.126.499 | | | 161 | | |
| 0 | 31.999 | | 4,00 | 39 | | |
| 0 | 4.001 | Sindicato N°2 | 0,50 | 5 | | |
| | 30.880 | Aporte Bienestar | 1,40 | 15 | | |
| 2,00 | 290.833 | Ptmos Coopeuch | | 246 | | |
| 0 | 80.100 | Cuota Participación | | 3 | | |
| | 28.073 | Fondo pensiones | 10,00 | 230 | | |
| | 196.098 | Comisión AFP | 1,45 | 33 | | |
| 4,50 | 50.692 | Seg.desempleo indefinido | | 13 | | |
| | 34.500 | | | | | |
| 0 | 7.934 | | | | | |
| 0 | 458.339 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | 2.339.948 | Totales | | 750 | | |
| • | | Líquido a Pagar | | 1.589 | | |
| | 0 0 0 2,00 0 4,50 | 0 1.126.499 0 31.999 0 4.001 30.880 2,00 290.833 0 80.100 28.073 196.098 4,50 50.692 34.500 0 7.934 0 458.339 | 0 31.999 | 0 1.126.499 7% Salud 7,00 0 31.999 Impuesto sobre la renta 4,00 0 4.001 Sindicato N°2 0,50 30.880 Aporte Bienestar 1,40 2,00 290.833 Ptmos Coopeuch Cuota Participación Comisión AFP 1,45 4,50 50.692 Seg.desempleo indefinido 34.500 7.934 0 0 7.934 458.339 Totales Totales | | |

Sobregiro

| CONCEPTO | FORMULA | | | | | | | | | | |
|------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Bono Extensión Horaria | Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados | | | | | | | | | | |
| | $74.114 / 30 \times 60.00 = 148.228$ | | | | | | | | | | |
| Bono Sala Cuna | Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados | | | | | | | | | | |
| | $67.376 / 30 \times 60.00 = 134.752$ | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |
| | $ \begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$ | | | | | | | | | | |