



FUNDACIÓN INTEGRA O'Carrol 0145 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		AL.	Transferencia Bancaria			Marzo, 2024				
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración				
15.11	9.718-3			CLAUDIA SAL	OMÉ VA	MÉ VALDERRAMA ÁLVAREZ				
R	.U.T			N	ombre T	Frabajador	jador			
01.10.20	01.10.2014		AFP PROVIDA	FONASA		A	7%			
Fecha Cor	itrato	Inst	titución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan			
30,00	308.694		991.329	802.481		00		2		
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas		

HAI	BERES		DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950	7% Salud	7,00	69.393		
Sueldo Proporcional		308.694	Sindicato N°1	0,50	1.543		
Movilización		32.030	CGT. Mosicam (COTIACH)		150		
Asig. Colación Desayuno		3.600	Préstamo CCAF		85.947		
Bono Escolaridad	2,00	290.833	Aporte Bienestar	1,40	8.724		
Bono De Responsabilidad		357.911	Ptmos Coopeuch		55.500		
Antigüedad 4,50		13.891	Cuota Participación		3.430		
Bono Gestión Técnica		20.000	Desc. Paro Negociación		8.885		
			Dev.Ptmo.Solidario		24.074		
			Fondo pensiones	10,00	99.133		
			Comisión AFP	1,45	14.374		
			Seg.desempleo indefinido		5.948		
Totales 1.051.909			Totales		377.101		
			Líquido a Pagar		674.808		

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							
	(719.731-	980.993)+((719.731-	980.993) x	0) +((719.731-	980.993) x	
	$0) / 30 \times 0.00 = 261.262$						ŕ	