Folio: 484.969



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					
17.41	0.313-5			RAQUEL A	NDREA	EA ARAVENA AGURTO				
R	.U.T			N	Nombre T	Frabajador				
01.03.20	013		AFP PROVIDA		FONASA		7%			
Fecha Con	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan			
30,00	659.341	-	1.247.676	1.017.480)	02		3		
Días trabajados	Sueldo Ba	ise	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	o.Unico	Cargas Autorizadas		

HAI	BERES		DESC	UENTOS	
Asign.familiar - Indiv.	3,00	11.826	7% Salud	7,00	87.
Sueldo Proporcional	0	659.341	Impuesto sobre la renta	4,00	5.
Movilización	0	32.000	Sindicato N°2	0,50	3.2
Asignación Zona	0	6.593	Seg.Chilena Consolidad		18.1
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Aporte Bienestar	1,40	9.2
Bono Escolaridad	3,00	433.041	Ahorro Coopeuch		100.0
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Cuota Participación		3.4
Bono De Responsabilidad		18.931	Fondo pensiones	10,00	124.7
Antigüedad	4,50	29.670	Comisión AFP	1,45	18.0
Bono Gestión Técnica		12.000			
Bono Gestión de Servicios		8.000			
Totales		1.295.502	Totales		370.0
	-		Líquido a Pagar		925.

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								
	(729.289-	689.248)+((729.289-	689.248) x	2) +((729.289-	689.248) x		
	,	, , ,	0) / 30 x	0.00 = 40.84	2		,		