Folio: 526.099



## FUNDACIÓN INTEGRA O'Carrol 0145 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Enero, 2024

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria			Enero, 2024			
Empresa		Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
15.524.473-9		SARA ROSA REYES MEDINA						
R.U.T		Nombre Trabajador						
01.08.2014		SIN COTIZACIÓN		FONASA		7%		
Fecha Contrato		Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Sal		Monto Plan	
30,00	729.289		1.354.930	1.260.085		02		1
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	Total Tributable		.Unico	Cargas Autorizadas

HAI	BERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv.	1,00	3.942	7% Salud	7,00	94.845	
Sueldo Proporcional	0	729.289	Impuesto sobre la renta	4,00	15.484	
Movilización	0	32.000	Anticipo rem mensual		236.348	
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Sindicato N°1	0,50	3.646	
Bono Resp.Retroact.		10.289	CGT. Mosicam (COTIACH)		150	
Bono Vacaciones		112.688	Préstamo CCAF		108.675	
Bono De Responsabilidad		198.589	Falp		15.600	
Antigüedad	4,50	32.818	Aporte Bienestar	1,40	10.210	
Retroactivo Antigüedad		463	Ptmos Coopeuch		115.580	
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Cuota Participación		3.290	
Bono Especial		215.054	Desc. Paro Negociación		24.325	
Bono Gestión Técnica	0	20.000				
Dif. Aguinaldo		4.320				
Dif. Antigüedad Retro		1.353				
Dif. Sueldo Retro Reajust		30.067				
Totales		1.454.872	Totales		628.153	
			Líquido a Pagar		826.719	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA								
Bono Responsabilidad Retroactivo	(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$								
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$								