Folio: 262.227



FUNDACIÓN INTEGRA O'Carrol 0145 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria			Marzo, 2024			
Empresa		Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
15.114.184-6		BEATRIZ DEL CARMEN ALARCON ROJAS						
R.U.T			Nombre Trabajador					
06.03.2017		AFP PROVIDA		FONASA		7%		
Fecha Contrato In		Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	304.648		928.160	751.346		00		2
Días trabajados Sueldo Base		se	Total Imponible	Total Tribut	able Tramo Imp.		.Unico	Cargas Autorizadas

Dias trabajados Suer	uo base 10	tai impombie	1014	1 111butable	Tramo imp.omco		argas Autorizadas	
HABERES				DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv.	2,00	2	24.950 7% Salud		6 Salud		7,00 64.971	
Sueldo Proporcional		304.648		Sindicato N°2	(0,50	1.523	
Movilización		3	32.000	Aporte Bienestar		1,40	8.724	
Asig. Colación Desayuno		4.00		Ptmos Coopeuch	1		46.885	
Bono Resp.Retroact.		51.28		Cuota Participación			3.430	
Bono Escolaridad	1,00	14	5.417	Desc. Paro Negociación			8.526	
Bono De Responsabilidad		39	6.138	Fondo pensiones		0,00	92.816	
Antigüedad 3,00			9.139	Comisión AFP		1,45	13.458	
Retroactivo Antigüedad			1.538	Seg.desempleo i	ndefinido		5.569	
Bono Gestión Técnica		2	20.000					
Totales 98			39.110		Totales		245.902	
				L	₋íquido a Pagar		743.208	

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								
	(729.289- 689.248) +((729.289- 689.248) x 0) +((729.289- 689.248) x 0) / 30 x 0.00 = 40.041								