Folio: 271.175



FUNDACIÓN INTEGRA 5 Oriente Esquina 1 Sur 1201 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Febrero, 2024

0701 , DEL MAULE			Transferencia Bancaria			Febrero, 2024			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración					
18.596.245-8		MARIA GRACIELA PANAY VICUÑA							
R.U.T		Nombre Trabajador							
01.11.2017			AFP MODELO		FONASA		7%		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	297.509)	1.096.481	897.140		02		0	
Días trabajados Sueldo Base		ase	Total Imponible	Total Tribut	Total Tributable		p.Unico	Cargas Autorizadas	

HABERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	297.509	7% Salud	7,00	76.754	
Movilización	32.070	Impuesto sobre la renta	4,00	1.140	
Asig. Colación Desayuno	3.067	Sinati	0,50	1.488	
Bono Resp.Retroact.	396.985	Préstamo CCAF		88.367	
Bono De Responsabilidad	309.343	Aporte Bienestar 1,40		8.724	
Antigüedad 3,00	8.925	Ptmos Coopeuch		59.240	
Retroactivo Antigüedad	11.165	Cuota Participación		3.430	
Complemento Adic.Uniforme	52.554	Dif. Retro Aporte Bienest		744	
Bono Gestión Técnica	20.000	Desc. Paro Negociación		8.421	
		Fondo pensiones	10,00	109.648	
		Comisión AFP	0,58	6.360	
		Seg.desempleo indefinido		6.579	
		_			
Totales	1.131.618	Totales		370.895	
		Líquido a Pagar		760.723	

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}{c ccccccccccccccccccccccccccccccccccc$								
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$								