Folio: 194.265



## FUNDACIÓN INTEGRA Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

1302 , METROPOLITANA N.P.		Transferencia Bancaria			Marzo, 2024					
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración					
15.70	08.684-7		PAULINA CECILIA PONCE HUENTEN							
R	.U.T			N	Nombre T	Frabajador				
01.03.2015		AFP HABITAT		FONASA		7%				
Fecha Cor	ntrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan			
30,00	308.694		832.334	675.273		00		1		
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas		

HAF	BERES		DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv.	1,00	12.475	7% Salud	7,00	58.263		
Sueldo Proporcional		308.694	Sindicato N°2	0,50	1.543		
Movilización		32.040	Aporte Bienestar	1,40	8.724		
Asig. Colación Desayuno		3.467	Dev.Ptmo.Solidario		20.258		
Bono Escolaridad	1,00	145.094	Fondo pensiones	10,00	83.233		
Bono De Responsabilidad		344.655	Comisión AFP	1,27	10.571		
Bonific.Bienestar		200.000	Seg.desempleo indefinido		4.994		
Antigüedad	4,50	13.891	APV Reg. A (Bonif Fiscal)		20.000		
Bono Gestión Técnica		20.000					
Totales		1.080.316	Totales Líquido a Pagar		207.586 872.730		

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-	980.993)+((	729.289-	980.993) x	0) +( (	729.289-	980.993) x		
	$0) / 30 \times 0.00 = 251.704$								