Folio: 451.778



FUNDACIÓN INTEGRA San Martín N°80, 3er Piso 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Enero, 2024

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Enero, 2024					
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
15.284.669-K			MONICA IVONE OJEDA AMPUERO						
R	R.U.T Nombre Trabajador								
01.03.2023			AFP CAPITAL		FONASA		7%		
Fecha Cor	ntrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	623.137	,	1.109.346	898.126		02		1	
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able Tramo Imp.Unico		p.Unico	Cargas Autorizadas	

HAB	ERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv. 1,00		12.475	7% Salud	7,00	77.654	
Sueldo Proporcional	0	623.137	Impuesto sobre la renta	4,00	1.005	
Movilización	0	20.300	Anticipo rem mensual		235.351	
Asignación Zona	0	62.315	Sindicato N°1	0,50	3.116	
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	CGT. Mosicam (COTIACH)		150	
Bono Vacaciones		129.447	Aporte Bienestar	1,40	8.724	
Bono De Responsabilidad		14.544	Desc. Paro Negociación		17.512	
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Dev.Ptmo.Solidario		26.944	
Bono Especial		247.036	Fondo pensiones	10,00	110.935	
Dif. Aguinaldo		4.963	Comisión AFP	1,44	15.975	
Dif. Zona Retro		2.537	Seg.desempleo indefinido		6.656	
Dif. Sueldo Retro Reajust		25.367				
Totales		1.206.121	Totales		504.022	
			Líquido a Pagar		702.099	

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	10) +((729.289-	689.248) x			
	$0) / 30 \times 0.00 = 44.045$									