Folio: 678.831



FUNDACIÓN INTEGRA Claro Solar 1148 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Enero, 2024

0901 , DE LA ARAUCANIA		Transferencia Bancaria		Enero, 2024				
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración			
12.80	01.508-6	MARCELA MONICA CONTRERAS MUÑOZ						
R	.U.T			N	Nombre Trabajador			
02.05.2001		AFP PLAN VITAL		FONASA			7%	
Fecha Con	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	659.341		1.291.896	1.049.536	5	02		0
Días trabajados	Sueldo Ba	ise	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	o.Unico	Cargas Autorizadas

TTA	BERES		DESCUENTOS				
		570.241			00.422		
Sueldo Proporcional	0	659.341	7% Salud	7,00	90.433		
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	7.062		
Asignación Zona	0	26.374	Anticipo rem mensual		237.478		
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Sindicato N°2	0,50	3.297		
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Préstamo CCAF		148.785		
Bono Vacaciones		129.000	Seguro Vida CCAF		4.992		
Bono De Responsabilidad		25.596	Aporte Bienestar	1,40	9.231		
Antigüedad	10,50	69.231	Ptmos Coopeuch		148.570		
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Cuota Participación		3.290		
Bono Especial		246.184	Fondo pensiones	10,00	129.190		
Bono Gestión Técnica		6.667	Comisión AFP	1,16	14.986		
Bono Gestión de Servicios		13.333	Seg.desempleo indefinido		7.751		
Dif. Aguinaldo		4.946					
Dif. Zona Retro		1.087					
Dif. Antigüedad Retro		2.854					
Dif. Sueldo Retro Reajust		27.183					
Totales 1.379.896			Totales		805.065		
			Líquido a Pagar		574.831		

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-	623.137)+((729.289-	623.137) x	4) +((729.289-	623.137) x		
	$0) / 30 \times 0.00 = 110.398$								