Folio: 642.206



FUNDACIÓN INTEGRA O'Higgins 401, 2° y 3° piso 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

0301 , DE ATACAMA		Transferencia Bancaria			Marzo, 2024				
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
14.180.480-4			CAROLINA ANDREA SALDIAS LILLO						
R.U.T			Nombre Trabajador						
06.03.2017			AFP CAPITAL		FONASA		7%		
Fecha Cor	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	650.698	3	1.196.067	968.336		02		2	
Días trabajados	ías trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

BERES		DESCUENTOS			
	7.884	7% Salud		83.725	
,	650.698	Impuesto sobre la renta		3.745	
	24.000	Sinati	0,50	3.253	
	130.140	Préstamo CCAF		209.465	
	4.000	Seguro Vida CCAF		10.003	
	84.911	Aporte Bienestar	1,40	9.110	
2,00	290.797	Ptmos Coopeuch		171.050	
3,00	19.521	Cuota Participación		3.430	
	20.000	Dev.Ptmo.Solidario		29.050	
		Fondo pensiones	10,00	119.607	
		Comisión AFP	1,44	17.223	
		Seg.desempleo indefinido		7.176	
	1 221 051	Tetalog		666 927	
	1.231.951			666.837	
		Liquido a Pagar		565.114	
		2,00 7.884 650.698 24.000 130.140 4.000 84.911 2,00 290.797 3,00 19.521	2,00 7.884 650.698 24.000 130.140 4.000 84.911 2,00 3,00 19.521 20.000 7.884 650.698 24.000 Préstamo CCAF Seguro Vida CCAF Aporte Bienestar Ptmos Coopeuch Cuota Participación Dev.Ptmo.Solidario Fondo pensiones Comisión AFP Seg.desempleo indefinido	7.884 7% Salud 7,00 1mpuesto sobre la renta 4,00 24.000 130.140 Préstamo CCAF 3,00 290.797 20.000	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA									
Bono Diferencia Sueldo	(Sueldo Base Escala - Sueldo Base) +((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Zona)+((Sueldo Base									
	Escala- Sueldo Base) x % Trienios) /30x Días Trabajados									
	(650.698- 689.24	18)+((650.698-	0)x	20) +((650.698-	0)x				
	`	0) / 30 x30.00 =	46.260-			ŕ				