Folio: 568.426



## FUNDACIÓN INTEGRA 5 Oriente Esquina 1 Sur 1201 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

01.03.2009 Fecha Contrato	In	AFP PROVIDA		FONASA  Institución Salud		7% Monto Plan	
Fecha Contrato Ins 30,00 729.289 Días trabajados Sueldo Base		stitución Previsional	1.401.988		Salud 02 Tramo Imp.Unico		Monto Plan

HAB	BERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	0	729.290	7% Salud	7,00	120.342	
Movilización	0	32.000	Impuesto sobre la renta	4,00	21.091	
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Sindicato N°1	0,50	3.646	
Bono Resp.Retroact.		82.986	CGT. Mosicam (COTIACH)		150	
Bono Escolaridad	1,00	144.347	Préstamo CCAF		86.498	
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Seg.Chilena Consolidad		14.876	
Bono De Responsabilidad		579.865	Seguro Vida CCAF		7.471	
Antigüedad	7,50	54.697	Aporte Bienestar	1,40	10.210	
Retroactivo Antigüedad		6.224	Ptmos Coopeuch		166.460	
Bono de Gestión Educativa		39.000	Cuota Participación		3.430	
Bono Gestión Técnica		2.667	Fondo pensiones	10,00	171.918	
			Comisión AFP	1,45	24.928	
Totales		1.755.176	Totales Líquido a Pagar		631.020 1.124.156	

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}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$							
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  ( 2.860.422- 689.248 ) +( ( 2.860.422- 689.248 ) x							