Folio: 234.254



## FUNDACIÓN INTEGRA C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote. 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria			Marzo, 2024					
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración				
16.30	06.634-3			ROMINA BELEN PRADO VEGA						
R	.U.T			N	Nombre T	Frabajador				
01.04.2018		AFP PROVIDA		FONASA			7%			
Fecha Cor	ıtrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan			
30,00	297.509	)	758.296	613.840		00		3		
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas		

HABERES			DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv.	3,00	60.984	7% Salud	7,00	5	
Sueldo Proporcional	0	297.509	Sinati	0,50		
Movilización	0	32.040	Seg.Chilena Consolidad		19	
Asig. Colación Desayuno		3.467	Aporte Bienestar	1,40	8	
Bono Escolaridad	1,00	145.418	Dev.Ptmo.Solidario		18	
Bono Comp.Sala Cuna		30.000	Fondo pensiones	10,00	75	
Bono Comp.S.C.Retroact.		45.000	Comisión AFP	1,45	10	
Bono De Responsabilidad		286.444	Seg.desempleo indefinido		2	
Antigüedad	3,00	8.925				
Bono Gestión Técnica		2.667				
Bono Gestión de Servicios		17.333				
Totales		929.787	Totales		192	
	•	•	Líquido a Pagar		73′	

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								
	( 650.698-	623.137)+((	650.698-	623.137) x	0) +( (	650.698-	623.137) x		
			0) / 30 x	0.00 = 27.561			·		