Folio: 278.915



FUNDACIÓN INTEGRA Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

1302 , METROPOLITANA N.P.		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024					
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
17.83	35.297-0		MILLARAY TAMARA LEIVA CUEVAS						
R	.U.T			Nombre 7	Frabajador	ajador			
09.03.2015		AFP MODELO		FONASA		7%			
Fecha Cor	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
29,00	308.694	ļ	801.678	655.933		00		1	
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	e Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HAB	BERES		DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv.	1,00	20.328	7% Salud	7,00	56.117		
Sueldo Proporcional		298.404	Sindicato N°1	0,50	1.543		
Movilización		32.040	CGT. Mosicam (COTIACH)		150		
Asig. Colación Desayuno		3.467	Full Ahorro Ccaf		28.240		
Bono Escolaridad	1,00	143.870	Seguro Vida CCAF		8.219		
Bono De Responsabilidad		326.642	Aporte Bienestar	1,40	8.724		
Subsidio Lic.Médica	1,00	9.209	Ptmos Coopeuch		27.340		
Bonific.Bienestar		49.600	Cuota Participación		3.430		
Antigüedad	4,50	13.428	Descuento Lic. Medica	1,00	30.000		
Bono Gestión Técnica		19.334	Desc. Paro Negociación		8.860		
			Fondo pensiones	10,00	80.168		
			Comisión AFP	0,58	4.650		
			Seg.desempleo indefinido		4.810		
Totales		916.322	Totales		262.251		
			Líquido a Pagar		654.071		

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								
	(719.731-	980.993)+((719.731-	980.993) x	0) +((719.731-	980.993) x		
	$0) / 30 \times 0.00 = 261.262$						ŕ		