Folio: 221.313



## FUNDACIÓN INTEGRA O'Carrol 0145 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Enero, 2024

0601 , DEL LIB BE	L. Tra	Transferencia Bancaria			Enero, 2024				
Em	M	Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración				
15.69		EVELYN AIDA REYES INDA							
R		Nombre Trabajador							
02.11.2022		AFP CAP	AFP CAPITAL		FONASA		7%		
Fecha Cor	Fecha Contrato Ins		stitución Previsional		Institución Salud		Monto Plan		
30,00	291.745	830.5	506	672.378		00		3	
Días trabajados	as trabajados Sueldo Base		ponible	Total Tributa	able Tramo Imp		.Unico	Cargas Autorizadas	

HABERES	DESCUENTOS				
Sueldo Proporcional	291.745	7% Salud	7,00	58.135	
Movilización	28.500	Anticipo rem mensual		218.687	
Asig. Colación Desayuno	1.333	Sindicato N°1	0,50	1.459	
Bono Vacaciones	129.447	CGT. Mosicam (COTIACH)		150	
Bono De Responsabilidad	125.439	Aporte Bienestar	1,40	7.980	
Comp.Ext.Movilizacion	60.000	Desc. Paro Negociación		7.993	
Bono Especial	247.036	Fondo pensiones	10,00	83.051	
Bono Gestión Técnica	20.000	Comisión AFP	1,44	11.959	
Dif. Aguinaldo	4.963	Seg.desempleo indefinido		4.983	
Dif. Sueldo Retro Reajust	11.876				
Totales	920.339	Totales		394.393	
		Líquido a Pagar		525.942	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA							
	I							
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							
	Dias Travajauos							
	( 1.458.578-	291.745 ) +( (	1.458.578-	291.745) x	0) +( (	1.458.578-	291.745)	
	$x = 0 / 30 \times 0.00 = 1.166.833$							