Folio: 196.324



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

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Enero, 2024

1302 , METROPOLITANA N.P.			Transferencia Bancaria			Enero, 2024			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración					
15.602.878-9			JENNIFER MARIEL SEGUEL PIÑA						
R.U.T		Nombre Trabajador							
09.03.2015			AFP PLAN VITAL		FONASA		7%		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	308.694	ļ.	853.607	693.470		00		2	
Días trabajados	ías trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able Tramo Imp		o.Unico	Cargas Autorizadas	

7,00 m mensual °2 0,50 CAF mestar 1,40 peuch cipación Negociación solidario iones 10,00	219.684 1.543 41.291 7.980 50.350 3.290 8.797 20.804 85.361
°2 0,50 CAF  Destar 1,40 Descripación Negociación Dolidario Dolidario Dolidario Dolidario Dolidario	1.543 41.291 7.980 50.350 3.290 8.797 20.804 85.361
CAF nestar 1,40 neuch cipación Negociación nolidario iones 10,00	41.291 7.980 50.350 3.290 8.797 20.804 85.361
nestar 1,40 beuch cipación Negociación colidario iones 10,00	7.980 50.350 3.290 8.797 20.804 85.361
oeuch cipación Negociación colidario iones 10,00	50.350 3.290 8.797 20.804 85.361
cipación Negociación olidario iones 10,00	3.290 8.797 20.804 85.361
Negociación olidario iones 10,00	8.797 20.804 85.361
iones 10,00	20.804 85.361
iones 10,00	85.361
*	
ED 1.16	9 902
FP 1,16	7.702
leo indefinido	5.122
	513.876
Totales	602.214
	Totales Líquido a Pagar

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA									
	1									
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									
	$(1.458.578 - 980.993) + ((1.458.578 - 980.993) \times 0) + ((1.458.578 - 980.993))$									
	$x = 0 / 30 \times 0.00 = 477.585$									