Folio: 288.705



## FUNDACIÓN INTEGRA O'Higgins 401, 2° y 3° piso 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Enero, 2024

0301 , DE ATACAMA			Transferencia Bancaria			Enero, 2024			
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
15.913.824-0			LORENA ELIZABETH TOLEDO ARGANDOÑA						
R	.U.T			N	Nombre '	bre Trabajador			
04.03.2015		AFP MODELO		FONASA		7%			
Fecha Con	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
29,00	273.503	3	741.956	607.068		00		0	
Días trabajados	Días trabajados   Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HAB	BERES		DESCUENTOS				
Sueldo Proporcional	0	264.386	7% Salud	7,00	51.937		
Movilización	0	23.250	Anticipo rem mensual		217.463		
Asignación Zona	0	52.878	Sindicato N°2	0,50	1.368		
Bono Vacaciones		128.086	Préstamo CCAF		56.741		
Bono De Responsabilidad		6.460	Aporte Bienestar	1,40	7.980		
Antigüedad	3,00	7.932	Fondo pensiones	10,00	74.196		
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Comisión AFP	0,58	4.303		
Bono Especial		244.439	Seg.desempleo indefinido		4.452		
Bono Gestión Técnica		3.333					
Bono Gestión de Servicios		16.000					
Dif. Aguinaldo		4.911					
Dif. Zona Retro		2.200					
Dif. Antigüedad Retro		330					
Dif. Sueldo Retro Reajust		11.001					
Totales		825.206	Totales		418.440		
			Líquido a Pagar		406.766		

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								
	( 291.745-	291.745)+((	291.745-	291.745) x	20) +( (	291.745-	291.745) x		
	$0) / 30 \times 0.00 = 0$						, j		