Folio: 528.730



## FUNDACIÓN INTEGRA Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Enero, 2024

0801 , DEL BIOBIO			Transferencia Bancaria			Enero, 2024			
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
15.208.057-3			CAROLINA CECILIA INOSTROZA PAREDES						
R.U.T			Nombre Trabajador						
02.11.2017		AFP HABITAT		FONASA		7%			
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	635.451		1.170.151	949.343		02		1	
Días trabajados	s trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	Total Tributable		p.Unico	Cargas Autorizadas	

HAE	BERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv.	1,00	12.475	7% Salud	7,00	81.911	
Sueldo Proporcional	0	635.451	Impuesto sobre la renta	4,00	3.054	
Movilización	0	24.000	Anticipo rem mensual		235.753	
Asignación Zona	0	38.127	Sindicato N°2	0,50	3.177	
Asig.Zona Retroactiva		254	Préstamo CCAF		103.233	
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Aporte Bienestar	1,40	8.896	
Bono Resp.Retroact.		4.235	Ptmos Coopeuch		114.840	
Bono Vacaciones		129.175	Cuota Participación		3.290	
Bono De Responsabilidad		35.183	Desc. Paro Negociación		18.814	
Antigüedad	3,00	19.064	Fondo pensiones	10,00	117.015	
Retroactivo Antigüedad		127	Comisión AFP	1,27	14.861	
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Seg.desempleo indefinido		7.021	
Bono de Gestión Adm.		21.000				
Bono Especial		246.518				
Bono Gestión de Servicios		8.000				
Dif. Aguinaldo		4.953				
Dif. Zona Retro		1.545				
Dif. Antigüedad Retro		772				
Dif. Sueldo Retro Reajust		25.747				
Totales		1.270.626	Totales		711.865	
			Líquido a Pagar		558.761	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA									
Asignación Zona Retroactivo	(Sueldo Base x % Zona) / 30 x Días Trabajados									
	(0 x 6) / 30 x 0.00 = 0									
Bono Responsabilidad Retroactivo	(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									
	$ \begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$									
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									
	( 729.289- 623.137)+(( 729.289- 623.137)x 6)+(( 729.289- 623.137)x 0)/30x0.00 = 112.521									