Folio: 183.208



## FUNDACIÓN INTEGRA 5 Oriente Esquina 1 Sur 1201 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Enero, 2024

0701 , DEL MAULE			Transferencia Bancaria		Enero, 2024				
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
15.148.559-6			JESSICA SOLEDAD BUENO MUÑOZ						
R.U.T			Nombre Trabajador						
05.03.2018			AFP PLAN VITAL		FONASA		7%		
Fecha Cor	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	297.509	)	777.244	631.434		00		3	
Días trabajados	Días trabajados   Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able Tramo Imp.U		p.Unico	Cargas Autorizadas	

HAI	BERES		DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv.	3,00	37.425	7% Salud	7,00	54.407		
Sueldo Proporcional		297.509	Anticipo rem mensual		218.857		
Movilización		32.250	Sinati	0,50	1.488		
Asignación Zona		2.975	Préstamo CCAF		137.812		
Asig. Colación Desayuno		667	Aporte Bienestar	1,40	7.980		
Bono Vacaciones		129.000	Ptmos Coopeuch		59.080		
Bono De Responsabilidad		59.810	Cuota Participación		3.290		
Antigüedad	1,50	4.463	Desc. Paro Negociación		8.247		
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Fondo pensiones	10,00	77.724		
Bono Especial		246.184	Comisión AFP	1,16	9.016		
Bono Gestión Técnica		20.000	Seg.desempleo indefinido		4.663		
Dif. Aguinaldo		4.946					
Dif. Zona Retro		121					
Dif. Antigüedad Retro		181					
Dif. Sueldo Retro Reajust		12.055					
<b>Totales</b> 907.586			Totales		582.564		
			Líquido a Pagar		325.022		

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								
	( 1.458.578-	980.993)+((	1.458.578-	980.993) x	2) +( (	1.458.578-	980.993)		
	$x = 0 / 30 \times 0.00 = 487.137$								