



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

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria			Marzo, 2024			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
18.574.795-6			CAMILA ALEJANDRA ANDRADES FAUNDEZ					
R.U.T			Nombre Trabajador					
01.08.2015		AFP CAPITAL		FONASA		7%		
Fecha Contrato		Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	308.694		574.814	465.370	465.370			1
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas

	<u> </u>					
HAI	BERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv.	1,00	12.475	7% Salud	7,00	40.23	
Sueldo Proporcional		308.694	Sindicato N°2	0,50	1.543	
Movilización		32.231	Aporte Bienestar	1,40	8.724	
Asig. Colación Desayuno		933	Fondo pensiones	10,00	57.481	
Bono Escolaridad	1,00	145.398	Comisión AFP	1,44	8.277	
Bono De Responsabilidad		91.460	Seg.desempleo indefinido		3.449	
Antigüedad	3,00	9.261				
Bono Gestión Técnica		20.001				
Totales 620.4			Totales		119.711	
	-	_	Líquido a Pagar		500.742	

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						
	$(1.458.578 - 1.272.738) + ((1.458.578 - 1.272.738) \times 0) + ((1.458.578 - 1.272.738) \times 0)$						
	$(x - 0) / 30 \times 0.00 = 185.840$						