Folio: 270.966



## FUNDACIÓN INTEGRA O'Carrol 0145 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria			Marzo, 2024			
Empresa		Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
15.802.783-6		JAZMIN VALERIA GONZALEZ LEON						
R.U.T			Nombre Trabajador					
11.10.2016		AFP PROVIDA		FONASA		7%		
Fecha Contrato II		Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	304.648		782.743	633.631		00		4
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	table Tramo Imp.		o.Unico	Cargas Autorizadas

Dias trabajados   Sueldo Bas	e Total In	nponible To	tal Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas
НАВЕ		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv.	4,00	81.312	7% Salud	7,0	54.792
Sueldo Proporcional 304.648		Sinati		1.523	
Movilización		32.000	Préstamo CCAF	7	110.049
Asig. Colación Desayuno		4.000 Aporte Bienestar		ır 1,4	8.724
Bono Resp.Retroact.		51.280 Ptmos Coopeuch		h	98.790
Bono De Responsabilidad		396.138	Cuota Participad	3.430	
Antigüedad	3,00	9.139	Dev.Ptmo.Solid	19.009	
Retroactivo Antigüedad		1.538	Fondo pensione	s 10,0	78.274
Bono Gestión Técnica		20.000	Comisión AFP	1,4	11.350
			Seg.desempleo	indefinido	4.696
Totales		900.055	900.055 Totales		390.637
				Líquido a Pagar	509.418

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA								
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- 689.248) +( ( 729.289- 689.248) x 0) +( ( 729.289- 689.248) x 0) / 30 x 0.00 = 40.041								