Folio: 344.266



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

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración					
15.87	71.136-2			JOHANNA I	ELIZABI	ETH VEGA BE	GA BELTRAN			
R	.U.T		Nombre Trabajador							
01.08.20	013		AFP CAPITAL		FONASA		7%			
Fecha Con	ntrato	Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan			
30,00	308.694		1.084.231	877.794		02		3		
Días trabajados	vías trabajados   Sueldo Base		Total Imponible	Total Tributa	table Tramo In		o.Unico	Cargas Autorizadas		

НАІ	BERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv.	3,00	37.425	7% Salud	7,00	75.896	
Sueldo Proporcional	, l	308.694	Impuesto sobre la renta	4,00	124	
Movilización		32.130	Sinati	0,50	1.543	
Asig. Colación Desayuno		2.267	Préstamo CCAF		104.802	
Bono Escolaridad	3,00	436.195	Seg.Chilena Consolidad		22.992	
Bono S.A.C.I.		80.100	Aporte Bienestar	1,40	8.724	
Bono De Responsabilidad		225.351	Ptmos Coopeuch		53.660	
Antigüedad	4,50	13.891	Cuota Participación		3.430	
Bono Gestión Técnica		20.000	Fondo pensiones	10,00	108.423	
			Comisión AFP	1,44	15.613	
			Seg.desempleo indefinido		6.505	
<b>Totales</b> 1.156.053			Totales		401.712	
			Líquido a Pagar		754.341	

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								
	( 729.289-	980.993)+((	729.289-	980.993) x	0) +( (	729.289-	980.993) x		
	$0) / 30 \times 0.00 = 251.704$								