Folio: 739.609



## FUNDACIÓN INTEGRA Esmeralda 679 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

1401 , DE LOS RIOS			Transferencia Bancaria			Marzo, 2024			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración					
13.846.483-0			BÁRBARA DENISSE GÓMEZ LIMONAO						
R.U.T			Nombre Trabajador						
02.08.2006		AFP PLAN VITAL		FONASA		7%			
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	729.289		952.051	779.158	58 00			0	
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	otal Tributable		o.Unico	Cargas Autorizadas	

HA	BERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	0	729.289	7% Salud	7,00	66.644	
Movilización	0	24.000	Sinaffi	0,60	4.376	
Asignación Zona	0	29.172	Préstamo CCAF		154.769	
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Aporte Bienestar	1,40	10.210	
Bono S.A.C.I.		80.100	Ptmos Coopeuch		197.150	
Bono De Responsabilidad		37.393	Cuota Participación		3.430	
Antigüedad	7,50	54.697	Dev.Ptmo.Solidario		23.375	
Bono Gest. Pedagógica		3.400	Fondo pensiones	10,00	95.205	
Bono Gestión Técnica		18.000	Comisión AFP	1,16	11.044	
Totales		980.051	Totales		566.203	
			Líquido a Paga	r	413.848	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA					
Bono Responsabilidad	(Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante) + ((Sueldo Base Escala- Sueldo Base					
Dono Responsabilidad	Reemplazante)x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Trienios) /30x					
	Días Trabajados					
	( 1.126.499- 1.064.649)+(( 1.126.499- 1.064.649)x 8)+(( 1.126.499- 1.064.649					
	$(x - 0) / 30 \times 0.00 = 66.798$					