Folio: 271.002



FUNDACIÓN INTEGRA Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

| 0801 , DEL BIOBIO | | Transferencia Bancaria | | Marzo, 2024 | | | | | | |
|-------------------|-------------------------------|------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------|----------------|------------|--------------------|--|--|
| Empresa | | | Modalidad de Pago | | Periodo de Remuneración | | | | | |
| 13.79 | 9.285-K | | | HILDA NERY PEREIRA VALENZUELA | | | | | | |
| R | .U.T | | Noi | | | Гrabajador | lor | | | |
| 01.08.2018 | | AFP PLAN VITAL | | FONASA | | 7% | | | | |
| Fecha Cor | ntrato | In | stitución Previsional | Inst | Institución Salud | | Monto Plan | | | |
| 30,00 | 297.509 |) | 892.054 | 724.705 | | 00 | | 1 | | |
| Días trabajados | Pías trabajados Sueldo Base | | Total Imponible | Total Tribut | able | le Tramo Imp.U | | Cargas Autorizadas | | |

| НАН | BERES | | DESCUENTOS | | | |
|-------------------------|-------|---------|----------------------------|-------|--------------------|--|
| Asign.familiar - Indiv. | 1,00 | 12.475 | 7% Salud | 7,00 | 62.444 | |
| Sueldo Proporcional | | 297.509 | Sindicato N°1 | 0,50 | 1.488 | |
| Movilización | | 24.000 | CGT. Mosicam (COTIACH) | | 150 | |
| Asignación Zona | | 11.900 | Falp | | 7.800 | |
| Asig. Colación Desayuno | | 4.000 | Aporte Bienestar | 1,40 | 8.724 | |
| Bono Escolaridad | 1,00 | 144.897 | Ptmos Coopeuch | | 56.641 | |
| Bono De Responsabilidad | | 413.285 | Dev.Ptmo.Solidario | | 21.741 | |
| Antigüedad | 1,50 | 4.463 | Fondo pensiones | 10,00 | 89.205 | |
| Bono Gestión Técnica | | 20.000 | Comisión AFP | 1,16 | 10.348 | |
| | | | Seg.desempleo indefinido | | 5.352 | |
| | | | | | | |
| Totales | | 932.529 | Totales Líquido a Pagar | | 263.893 668.636 | |

Sobregiro

| CONCEPTO | FORMULA | | | | | | | | |
|----------------------|---|-------------|-----------|--------------|---------|----------|------------|--|--|
| D D 1991 | (0.11.1 | | | 1 (/0 | | | | | |
| 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 | 4) +((| 729.289- | 689.248) x | | |
| | | | 0) / 30 x | 0.00 = 41.64 | 3 | | | | |