Folio: 228.266



FUNDACIÓN INTEGRA San Martín N°80, 3er Piso 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria			Marzo, 2024				
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
19.36	19.367.772-K			LEN IGN	EN IGNAO QUINTULLANCA				
R	.U.T		Nombre Trabajador						
01.08.20	019		AFP PLAN VITAL		FONASA		7%		
Fecha Cor	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	291.745		744.192	604.582		00		0	
Días trabajados	Sueldo Ba	se	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp	o.Unico	Cargas Autorizadas	

H	ABERES		DESCUENTOS				
Sueldo Proporcional	0	291.746	7% Salud	7,00	52.093		
Movilización	0	20.330	Sinati	0,50	1.459		
Asignación Zona	0	29.176	Falp		7.800		
Asig. Colación Desayuno		3.600	Desc. Paro Negociación		9.525		
Bono De Responsabilidad		398.894	Fondo pensiones	10,00	74.419		
Antigüedad	1,50	4.376	Comisión AFP	1,16	8.633		
Bono Gestión Técnica 0		20.000	Seg.desempleo indefinido		4.465		
Totales		768.122	Totales		158.394		
			Líquido a Pagar		609.728		

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									
	(729.289-	291.745) +((s Trabajados 291.745) x 0.00 = 481.298	10) +((729.289-	291.745) x			