Folio: 214.504



FUNDACIÓN INTEGRA 5 Oriente Esquina 1 Sur 1201 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Febrero, 2024

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria			Febrero, 2024				
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
16.860.271-5			GABRIELA PURISIMA VARAS VARAS						
R.U.T			Nombre Trabajador						
09.11.2022		AFP PROVIDA		FONASA			7%		
Fecha Cor	itrato	Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	258.486	ó	626.440	507.103		00		0	
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	e Tramo Imp.Uni		Cargas Autorizadas	

HABERES	DESCUENTOS					
Sueldo Proporcional	258.486	7% Salud	7,00	43.851		
Movilización	28.300	Sindicato N°2	0,50	1.292		
Asignación Zona	2.585	Seg.Chilena Consolidad		16.561		
Asig. Colación Desayuno	3.067	Fondo pensiones	10,00	62.644		
Bono De Responsabilidad	267.311	Comisión AFP	1,45	9.083		
Complemento Adic.Uniforme	53.119	Seg.desempleo indefinido		3.759		
Bono Ley	44.939					
Totales	657.807	Totales		137.190		
Líquido a Pagar						
				520.617		

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									
	(1.318.682-	881.623)+((1.318.682-	881.623) x	2) +((1.318.682-	881.623)			
	$x = 0 / 30 \times 0.00 = 445.800$									