Folio: 4.521.813



## FUNDACIÓN INTEGRA Washington 2470 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Septiembre, 2023

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria		Septiembre, 2023				
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración			
20.347.935-2			SOLANGE DEL CARMEN PLAZA IRARRAZABAL					
R	R.U.T Nombre Trabajador							
04.10.2022		AFP UNO		FONASA		7%		
Fecha Con	itrato	In	stitución Previsional	Inst	nstitución Salud		Monto Plan	
30,00	266.855	;	643.298	525.638		00	•	0
Días trabajados	Sueldo Ba	ise	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas

HABERES	DESCUENTOS				
Sueldo Proporcional	266.855	7% Salud	7,00	45.031	
Movilización	20.550	Sindicato Integra-STI	0,50	1.334	
Asignación Zona	53.371	Hrs.Desc.Mes.Ant		6.640	
Asig. Colación Desayuno	667	Fondo pensiones	10,00	64.330	
Bono De Responsabilidad	72.718	Comisión AFP	0,69	4.439	
Bonif.Zona Extrema	250.354	Seg.desempleo indefinido		3.860	
Totales	664.515	Totales		125.634	
Líquido a Pagar					
		Liquido a i agai		538.881	

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								
	( 699.222-	897.301)+((	699.222-	897.301) x	40) +( (	699.222-	897.301) x		
	$0) / 30 \times 0.00 = 277.311-$								