

FUNDACIÓN INTEGRA
Claro Solar 1148
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

0901 , DE LA ARAUCANIA		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.247.533-0		YOHANA LUCIA CALFUL LEMONAO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
27.03.2023		AFP PROVIDA		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	258.486	748.402	605.832	00	3
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	3,00	60.984	7% Salud	7,00	52.388
Sueldo Proporcional		258.486	Anticipo rem mensual		217.017
Movilización		20.299	Sindicato N°2	0,50	1.292
Asignación Zona		10.338	Aporte Bienestar	1,40	7.980
Asig. Colación Desayuno		934	Inter Cajas CCAF		63.219
Bono Vacaciones		129.463	Desc. Paro Negociación		6.867
Bono De Responsabilidad		87.141	Fondo pensiones	10,00	74.840
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Comisión AFP	1,45	10.852
Bono Especial		247.066	Seg.desempleo indefinido		4.490
Dif. Aguinaldo		4.964			
Dif. Zona Retro		421			
Dif. Sueldo Retro Reajust		10.523			
Totales		890.619	Totales		438.945
			Líquido a Pagar		451.674

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
	(2.620.078- 1.763.246) +((2.620.078- 1.763.246) x 16) +((2.620.078- 1.763.246) x 0) / 30 x0.00 = 993.925