Folio: 265.087



## FUNDACIÓN INTEGRA Claro Solar 1148 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

0901 , DE LA ARAUCANIA Empresa			Pago Masivo por Caja  Modalidad de Pago			Marzo, 2024  Periodo de Remuneración			
12.989.274-9			MARIA SOLEDAD CATRIFOL BRAVO						
R.U.T			Nombre Trabajador						
17.07.2023		AFP PROVIDA		FONASA		7%			
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
21,00	291.745		367.626	297.592	297.592			0	
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tributa	Total Tributable		.Unico	Cargas Autorizadas	

HAI	BERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional		204.221	7% Salud	7,00	25.73	
Movilización		20.500	Sindicato N°2	0,50	1.45	
Asignación Zona		8.169	Fondo pensiones	10,00	36.76	
Asig. Colación Desayuno		1.333	Comisión AFP	1,45	5.33	
Bono De Responsabilidad		137.801	Seg.desempleo indefinido		2.20	
Anticipo Lic.Médica	9,00	79.524				
Bono Ley		17.435				
<b>Totales</b> 468.983			Totales		71.49	
			Líquido a Pagar		397.49	
			Líquido a Pagar		397	

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									
	$(1.458.578 - 1.272.738) + ((1.458.578 - 1.272.738) \times 12) + ((1.4$									
	$(x - 0) / 30 \times 0.00 = 208.141$									