Folio: 276.221



FUNDACIÓN INTEGRA Washington 2470 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Noviembre, 2023

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria			Noviembre, 2023			
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración			
20.347.935-2			SOLANGE DEL CARMEN PLAZA IRARRAZABAL					
R	.U.T		Nombre Trabajador					
04.10.2022		AFP UNO		FONASA			7%	
Fecha Cor	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	276.194	1	398.830	326.682		00		0
Días trabajados	Sueldo Ba	ise	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	o.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES	DESCUENTOS					
Sueldo Proporcional	276.194	7% Salud	7,00	27.918		
Movilización	20.570	Sindicato Integra-STI	0,50	1.381		
Asignación Zona	55.239	Hrs.Desc.Mes.Ant		276		
Asig. Colación Desayuno	400	Dias.Ina.Mes.Ant		10.674		
Bono De Responsabilidad	43.631	Fondo pensiones	10,00	39.883		
Bono Ley	23.766	Comisión AFP	0,49	1.954		
		Seg.desempleo indefinido		2.393		
Totales	419.800	Totales		84.479		
Líquido a Pagar						

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									
	(1.398.444-	928.705)+((1.398.444-	928.705) x	40) +((1.398.444-	928.705)			
	$x = 0 / 30 \times 0.00 = 657.635$									