



FUNDACIÓN INTEGRA San Martín N°80, 3er Piso 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

1001 , DE LOS LAGOS			Transferencia Bancaria			Marzo, 2024			
Empresa		Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración				
18.493.206-7			JOHANA ISABEL HERRERA SALGADO						
R.U.T			Nombre Trabajador						
04.03.2019		AFP CAPITAL		FONASA		7%			
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	291.745		414.526	335.600		00		0	
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	Total Tributable		p.Unico	Cargas Autorizadas	

HABERES			DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional		291.745	7% Salud	7,00		
Movilización		20.570	Sindicato N°2	0,50		
Asignación Zona		29.176	Préstamo CCAF			
Asig. Colación Desayuno		400	Seguro Vida CCAF			
Bono De Responsabilidad		44.322	Desc. Paro Negociación			
Antigüedad	1,50	4.376	Fondo pensiones	10,00		
Bono Gestión Técnica		20.000	Comisión AFP	1,44		
Bono Ley		24.907	Seg.desempleo indefinido			
Totales		435.496	Totales		1	
	•	•	Líquido a Pagar		2	

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							
	$(2.982.287 - 1.272.738) + ((2.982.287 - 1.272.738) \times 30) + ((2.982.287 - 1.272.738))$							
	$(0) / 30 \times 0.00 = 2.222.414$							