Folio: 408.527



FUNDACIÓN INTEGRA Washington 2470 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Enero, 2024

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria		Enero, 2024				
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración			
16.469.160-8			FRANCESCA PAULINA AGUILERA GODOY					
R	R.U.T Nombre Trabajador							
05.08.2019			AFP PLAN VITAL		FONASA		7%	
Fecha Cor	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	291.745		1.083.594	880.311		02		1
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas

НАЕ	BERES		DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv.	1,00	20.328	7% Salud	7,00	75.852		
Sueldo Proporcional	0	291.745	Impuesto sobre la renta	4,00	293		
Movilización	0	20.430	Anticipo rem mensual		218.636		
Asignación Zona	0	58.349	Sinati	0,50	1.459		
Asig. Colación Desayuno		2.267	Aporte Bienestar	1,40	7.980		
Bono Vacaciones		129.000	Fondo pensiones	10,00	108.359		
Bono De Responsabilidad		306.065	Comisión AFP	1,16	12.570		
Antigüedad	1,50	4.376	Seg.desempleo indefinido		6.502		
Comp.Ext.Movilizacion		60.000					
Bono de Gestión Adm.		19.833					
Bono Especial		246.184					
Bono Gestión Técnica		8.667					
Dif. Aguinaldo		4.946					
Dif. Zona Retro		2.375					
Dif. Antigüedad Retro		178					
Dif. Sueldo Retro Reajust		11.876					
Totales		1.186.619	Totales		431.651		
			Líquido a Pagar		754.968		

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							
	(805.538-	291.745)+((805.538-	291.745) x	20) +((805.538-	291.745) x	
	$0) / 30 \times 0.00 = 616.552$							