

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	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	291.745	414.526	335.600	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		291.745	7% Salud	7,00	29.017
Movilización		20.570	Sindicato N°2	0,50	1.459
Asignación Zona		29.176	Préstamo CCAF		71.840
Asig. Colación Desayuno		400	Seguro Vida CCAF		8.444
Bono De Responsabilidad		44.322	Desc. Paro Negociación		9.492
Antigüedad	1,50	4.376	Fondo pensiones	10,00	41.453
Bono Gestión Técnica		20.000	Comisión AFP	1,44	5.969
Bono Ley		24.907	Seg.desempleo indefinido		2.487

**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 ) x 30) +( ( 2.982.287- 1.272.738 ) x 0) / 30 x0.00 = 2.222.414