Folio: 257.850



FUNDACIÓN INTEGRA Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

0801 , DEL BIOBIO		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024						
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración					
20.03	37.201-8		DANIELA ANTONIA CASTILLO SALAZAR							
R	.U.T			N	Nombre T	Frabajador	ajador			
01.08.2019		AFP PLAN VITAL		FONASA			7%			
Fecha Cor	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan			
30,00	291.745	i	453.726	368.607		00		1		
Días trabajados	Sueldo Ba	ise	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas		

HAB	BERES		DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv.	1,00	20.328	7% Salud	7,00	31.761		
Sueldo Proporcional		291.745	Sinati	0,50	1.459		
Movilización		20.550	Aporte Bienestar	1,40	8.724		
Asignación Zona		11.670	Fondo pensiones	10,00	45.373		
Asig. Colación Desayuno		667	Comisión AFP	1,16	5.263		
Bono De Responsabilidad		69.894	Seg.desempleo indefinido		2.722		
Antigüedad	1,50	4.376					
Bono Gestión Técnica		20.000					
Bono Ley		56.041					
-							
Totales		495.271	Totales		95.302		
	•	•	Líquido a Pagar		399.969		

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								
	(729.289-	980.993)+((729.289-	980.993) x	8) +((729.289-	980.993) x		
			0) / 30 x(0.00 = 271.840)-		ŕ		