Folio: 276.221



FUNDACIÓN INTEGRA Washington 2470 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024					
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración					
20.347.935-2			SOLANGE DEL CARMEN PLAZA IRARRAZABAL						
R	.U.T			N	Nombre T	Frabajador			
04.10.2022		AFP UNO		FONASA		7%			
Fecha Cor	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	291.745	5	992.816	813.215		00		0	
Días trabajados	Sueldo Ba	ise	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	o.Unico	Cargas Autorizadas	

HABERES	DESCUENTOS				
Sueldo Proporcional	291.745	7% Salud	7,00	69.497	
Movilización	20.360	Sindicato Integra-STI	0,50	1.459	
Asignación Zona	58.349	Fondo pensiones	10,00	99.282	
Asig. Colación Desayuno	3.200	Comisión AFP	0,49	4.865	
Bono De Responsabilidad	381.603	Seg.desempleo indefinido		5.957	
Bonif.Zona Extrema	261.119				
Totales	1.016.376	Totales		181.060	
	•	Líquido a Pagar		835.316	

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	40) +((729.289-	980.993) x			
	$0) / 30 \times 0.00 = 352.386$									