

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	
16.614.477-9		GRACE JOVANA RAIN VALDERRAMA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
06.03.2023		AFP PROVIDA		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	291.745	1.024.616	829.426	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	291.744	7% Salud	71.723
Movilización	20.341	Sindicato N°2	1.459
Asignación Zona	58.349	Desc. Paro Negociación	9.584
Asig. Colación Desayuno	3.466	Dev.Ptmo.Solidario	24.883
Bono De Responsabilidad	413.404	Fondo pensiones	102.462
Bonif.Zona Extrema	261.119	Comisión AFP	14.857
		Seg.desempleo indefinido	6.148
Totales		Totales	231.116
Líquido a Pagar			817.307

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.458.578 - 1.670.241) + ((1.458.578 - 1.670.241) \times 60) + ((1.458.578 - 1.670.241) \times 0))}{30 \times 0.00} = 338.661$