

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	
20.262.177-5		DAYRA AURORA TERRAZAS RAMIREZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2023		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	291.745	1.040.518	851.352	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	291.746	7% Salud	72.836
Movilización	20.330	Sinati	1.459
Asignación Zona	58.349	Préstamo CCAF	66.087
Asig. Colación Desayuno	3.600	Fondo pensiones	104.052
Bono De Responsabilidad	429.304	Comisión AFP	6.035
Bonif.Zona Extrema	261.119	Seg.desempleo indefinido	6.243
<b>Totales</b>	1.064.448	<b>Totales</b>	256.712
		<b>Líquido a Pagar</b>	807.736

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((702.868 - 980.993) + ((702.868 - 980.993) \times 40) + ((702.868 - 980.993) \times 0))}{30 \times 0.00} = 389.375$