Folio: 1.271.716



FUNDACIÓN INTEGRA Claro Solar 1148 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

0901 , DE LA ARAUCANIA			Transferencia Bancaria			Marzo, 2024			
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
16.488.094-K			ROMINA DENISSE ROJAS EVENS						
R.U.T			Nombre Trabajador						
17.07.2023			AFP HABITAT		FONASA		7%		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	291.745	5	496.336	402.677		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	34.744
Movilización	20.459	Sindicato N°2	0,50	1.459
Asignación Zona	11.670	Préstamo CCAF		75.473
Asig. Colación Desayuno	1.867	Seguro Vida CCAF		10.003
Bono De Responsabilidad	192.921	Aporte Bienestar	1,40	8.724
		Cuota Participación		3.430
		Fondo pensiones	10,00	49.634
		Comisión AFP	1,27	6.303
		Seg.desempleo indefinido		2.978
Totales	518.662	Totales Líquido a Pagar		192.748 325.914

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										
	(2.147.826- 1.272.738) +((2.147.826- 1.272.738) x 12) +((2.147.826- 1.272.738										
	$(x - 0) / 30 \times 0.00 = 980.099$										