Folio: 287.002



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					
10.96	54.108-1			OURDE	JRDES GOMEZ VERGARA					
R	.U.T			N	Nombre T	Frabajador				
01.03.20	012		AFP PROVIDA		FONASA		7%			
Fecha Cor	ntrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan			
30,00	308.694		1.117.789	911.557		02		0		
Días trabajados	Sueldo Ba	ise	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	Tramo Imp.Unico Cargas A			

HA	BERES		DESCUENTOS				
Sueldo Proporcional		308.694	7% Salud	7,00	78.245		
Movilización		24.070	Impuesto sobre la renta	4,00	1.474		
Asignación Zona		61.739	Sinati	0,50	1.543		
Asig. Colación Desayuno		3.067	Seguro Vida CCAF		9.583		
Bono S.A.C.I.		80.100	Aporte Bienestar	1,40	8.724		
Bono De Responsabilidad		367.615	Cuota Participación		3.430		
Antigüedad	6,00	18.522	Desc. Paro Negociación		12.644		
Bonif.Zona Extrema		261.119	Fondo pensiones	10,00	111.779		
Bono Gestión Técnica		20.000	Comisión AFP	1,45	16.208		
Totales 1.144.926			Totales		243.630		
			Líquido a Pagar		901.296		

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		
	$0) / 30 \times 0.00 = 352.386$								