



FUNDACIÓN INTEGRA O'Carrol 0145 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Pago Masivo por Caja			Marzo, 2024			
Empresa		Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
17.137.675-0			FABIANA ANDREA PONCE QUIÑONES					
R.U.T			Nombre Trabajador					
06.11.2023		AFP PROVIDA	FONASA		7%			
Fecha Contrato		Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	258.486		533.318	431.721		00		1
Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able Tramo Imp		o.Unico	Cargas Autorizadas	

HABERES	DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	258.486	7% Salud	7,00	37.332
Movilización	28.300	Fondo pensiones	10,00	53.332
Asig. Colación Desayuno	2.400	Comisión AFP	1,45	7.733
Bono De Responsabilidad	218.791	Seg.desempleo indefinido		3.200
Bono Ley	56.041			
Totales	564.018	Totales		101.597
		Líquido a Pagar		462.421

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									
	(1.270.902 - 1.504.760) + ((1.270.902 - 1.504.760) x $0) + ((1.270.902 - 1.504.760)$									
	$(x - 0) / 30 \times 0.00 = 233.858$									