Folio: 7.916.337



FUNDACIÓN INTEGRA San Martín N°80, 3er Piso 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Febrero, 2024

1001 , DE LOS LAGOS			Cheque			Febrero, 2024			
	Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración			
16.413.384-2			MARIAM BEATRIZ ORTIZ VARGAS						
R.U.T			Nombre Trabajador						
	01.02.2024			AFP PLAN VITAL		FONASA		7%	
	Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
	23,00	435.007		733.711	600.469		00	•	0
Días	trabajados	Sueldo Ba	se	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	o.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	333.505	7% Salud	7,00	51.360	
Asignación Zona	33.351	Fondo pensiones	10,00	73.371	
Asig.Zona Retroactiva	20.300	Comisión AFP	1,16	8.511	
Bono Imp.Retroactivo	203.003				
Bono De Responsabilidad	143.552				
Totales	733.711	Totales		133.242	
	755.711	Líquido a Pag	ar	600.469	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA								
Asignación Zona Retroactivo	(Sueldo Base x % Zona) / 30 x Días Trabajados								
	(0 x 20) / 30 x 0.00 = 0								
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								
	$ \begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$								