

FUNDACIÓN INTEGRA
Esmeralda 679
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
19.555.952-K		CECILIA TAMARA BURGOS CONTRERAS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2022	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	291.745	1.002.901	814.757	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 70.203
Movilización	20.410	Anticipo rem mensual	218.636
Asignación Zona	11.670	Sinati	0,50 1.459
Asig.Zona Retroactiva	1.505	Préstamo CCAF	30.068
Asig. Colación Desayuno	2.533	Seguro Vida CCAF	14.079
Bono Resp.Retroact.	37.632	Aporte Bienestar	1,40 7.980
Bono Vacaciones	129.000	Fondo pensiones	10,00 100.290
Bono De Responsabilidad	247.868	Comisión AFP	1,16 11.634
Comp.Ext.Movilizacion	60.000	Seg.desempleo indefinido	6.017
Bono Especial	246.184		
Bono Gestión Técnica	20.000		
Dif. Aguinaldo	4.946		
Dif. Zona Retro	475		
Dif. Sueldo Retro Reajust	11.876		
Totales	1.085.844	Totales	460.366
Líquido a Pagar			625.478

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Asignación Zona Retroactivo	(Sueldo Base x % Zona) / 30 x Días Trabajados
	(0 x 8) / 30 x0.00 = 0
Bono Responsabilidad Retroactivo	(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
	(1.405.736- 980.993) +((1.405.736- 980.993) x 8) +((1.405.736- 980.993) x 0) / 30 x0.00 = 458.722
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
	(1.405.736- 980.993) +((1.405.736- 980.993) x 8) +((1.405.736- 980.993) x 0) / 30 x0.00 = 458.722