

FUNDACIÓN INTEGRA  
Washington 2470  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Mayo, 2023**

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria		Mayo, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.024.819-1		CAROLINA ELENA ROJAS ARAYA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2007		AFP PROVIDA		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
25,00		295.967		625.328	
509.955		00		3	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	3,00	37.425
Sueldo Proporcional		246.639
Movilización		24.090
Asignación Zona		49.328
Asig. Colación Desayuno		2.800
Bono S.A.C.I.		66.750
Bono De Responsabilidad		227.446
Anticipo Lic.Médica	2,00	25.686
Subsidio Lic.Médica	3,00	38.529
Antigüedad	7,50	18.498
Bono Gestión Técnica		16.667
Totales		753.858

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	43.773
Sindicato N°2	0,50	1.480
Préstamo CCAF		140.623
Seguro Vida CCAF		14.457
Aporte Bienestar	1,40	7.980
Cuota Participación		3.290
Fondo pensiones	10,00	62.533
Comisión AFP	1,45	9.067
APV Reg. A (Bonif Fiscal)		20.000
Totales		303.203
Líquido a Pagar		450.655

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.398.444 - 1.527.747) + ((1.398.444 - 1.527.747) \times 60) + ((1.398.444 - 1.527.747) \times 0))}{30 \times 0.00} = 206.885$