Folio: 533.060



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

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Enero, 2024

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Enero, 2024				
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración			
16.312.441-6			FABIOLA ISABEL TOLEDO CADIN					
R	.U.T		Nombre Trabajador					
02.01.2008		AFP HABITAT		FONASA			7%	
Fecha Con	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	659.341	-	1.303.360	1.065.236	5	02		3
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas

HAI	BERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv.	3,00	11.826	7% Salud	7,00	91.235	
Sueldo Proporcional	0	659.341	Impuesto sobre la renta	4,00	7.690	
Movilización	0	24.000	Anticipo rem mensual		237.278	
Asignación Zona	0	65.934	Sindicato N°2	0,50	3.297	
Asig. Colación Desayuno	0	3.999	Préstamo CCAF		187.324	
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Aporte Bienestar 1,4		9.231	
Bono Vacaciones		128.227	Ptmos Coopeuch		190.290	
Bono De Responsabilidad		18.742	Cuota Participación		3.290	
Antigüedad	7,50	49.451	Desc. Paro Negociación		23.335	
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Fondo pensiones	10,00	130.336	
Bono Especial		244.708	Comisión AFP	1,27	16.553	
Bono Gestión Técnica		10.667				
Bono Gestión de Servicios		9.334				
Dif. Aguinaldo		4.916				
Dif. Zona Retro		2.718				
Dif. Antigüedad Retro		2.039				
Dif. Sueldo Retro Reajust		27.183				
Totales 1.403.185			Totales		899.859	
Líquido a Pagar						

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-	689.248)+((729.289-	689.248) x	20) +((729.289-	689.248) x		
	$0) / 30 \times 0.00 = 48.049$								