

FUNDACIÓN INTEGRA
C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote.
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

| | | | | | |
|----------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------------|--------------------|
| 0501 , DE VALPARAISO | | Transferencia Bancaria | | Enero, 2024 | |
| Empresa | | Modalidad de Pago | | Periodo de Remuneración | |
| 17.818.100-9 | | CAMILA JESUS OSORIO SILVA | | | |
| R.U.T | | Nombre Trabajador | | | |
| 01.04.2013 | AFP PROVIDA | | FONASA | | 7% |
| Fecha Contrato | Institución Previsional | | Institución Salud | | Monto Plan |
| 30,00 | 308.694 | 974.878 | 789.164 | 00 | 1 |
| Días trabajados | Sueldo Base | Total Imponible | Total Tributable | Tramo Imp.Unico | Cargas Autorizadas |

| HABERES | | | DESCUENTOS | | |
|---------------------------|------|-----------|--------------------------|-------|---------|
| Asign.familiar - Indiv. | 1,00 | 12.475 | 7% Salud | 7,00 | 68.241 |
| Sueldo Proporcional | | 308.694 | Anticipo rem mensual | | 219.740 |
| Movilización | | 32.200 | Sinati | 0,50 | 1.543 |
| Asig. Colación Desayuno | | 1.333 | Préstamo CCAF | | 110.459 |
| Bono Resp.Retroact. | | 23.770 | Aporte Bienestar | 1,40 | 7.980 |
| Bono S.A.C.I. | | 80.100 | Ptmos Coopeuch | | 126.390 |
| Bono Vacaciones | | 129.463 | Cuota Participación | | 3.290 |
| Bono De Responsabilidad | | 132.560 | Fondo pensiones | 10,00 | 97.488 |
| Antigüedad | 4,50 | 13.891 | Comisión AFP | 1,45 | 14.136 |
| Retroactivo Antigüedad | | 1.070 | Seg.desempleo indefinido | | 5.849 |
| Comp.Ext.Movilizacion | | 60.000 | | | |
| Bono Especial | | 247.066 | | | |
| Bono Gestión Técnica | | 20.000 | | | |
| Dif. Aguinaldo | | 4.964 | | | |
| Dif. Antigüedad Retro | | 573 | | | |
| Dif. Sueldo Retro Reajust | | 12.727 | | | |
| Totales | | 1.080.886 | Totales | | 655.116 |
| Líquido a Pagar | | | | | 425.770 |

Sobregiro

| CONCEPTO | FORMULA |
|----------------------------------|--|
| 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 0) +((1.405.736- 980.993) x 0) / 30 x0.00 = 424.743 |
| 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 0) +((1.405.736- 980.993) x 0) / 30 x0.00 = 424.743 |