



## FUNDACIÓN INTEGRA Esmeralda 679 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Octubre, 2023

1401 , DE LOS RIOS			Pago Masivo por Caja			Octubre, 2023			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración					
15.530.999-7			KARINA DEL CARMEN REYES AGUILA						
R.U.T			Nombre Trabajador						
17.07.2023			AFP CAPITAL		FONASA		7%		
Fecha Contrato		Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	266.855		465.156	379.381		00		0	
Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	Total Tributable		p.Unico	Cargas Autorizadas		

HABERES		DESCUENTOS				
Sueldo Proporcional	266.857	7% Salud	7,00	32.561		
Movilización	20.480	Fondo pensiones	10,00	46.516		
i i						
Asignación Zona	10.673	Comisión AFP	1,44	6.698		
Asig. Colación Desayuno	1.600					
Bono De Responsabilidad	163.859					
Comp.Ext.Movilizacion	8.000					
Bono Ley	23.767					
Totales	495.236	Totales		85.775		
		Líquido a Pa	gar	409.461		

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										
	( 4.047.644- 2.691.903) +( ( 4.047.644- 2.691.903) x 24) +( ( 4.047.644- 2.691.903										
	$(x - 0) / 30 \times 0.00 = 1.681.119$										