

FUNDACIÓN INTEGRA
Esmeralda 679
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Mayo, 2023

1401 , DE LOS RIOS		Pago Masivo por Caja		Mayo, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
11.590.655-0		SANDRA OLINDA PROVOSTE FUENTES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
02.03.2023		AFP HABITAT		FONASA	
7%		FONASA		7%	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan		Monto Plan		Monto Plan	
30,00		266.855		693.480	
566.781		00		0	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	266.855	7% Salud	7,00 48.544
Movilización	20.321	Fondo pensiones	10,00 69.348
Asignación Zona	10.674	Comisión AFP	1,27 8.807
Asig. Colación Desayuno	3.733		
Bono Resp.Retroact.	63.025		
Bono De Responsabilidad	352.926		
Totales	717.534	Totales	126.699
Líquido a Pagar			590.835

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
	((1.357.716- 1.164.156) +((1.357.716- 1.164.156) x 12) +((1.357.716- 1.164.156) x 0) / 30 x0.00 = 216.787
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
	((1.357.716- 1.164.156) +((1.357.716- 1.164.156) x 12) +((1.357.716- 1.164.156) x 0) / 30 x0.00 = 216.787