

FUNDACIÓN INTEGRA  
Carlos Porter 23  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Marzo, 2023**

1301 , METROPOLITANA S.O.		Transferencia Bancaria		Marzo, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
09.407.240-9		CECILIA MARIA BARROS ROJAS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.03.2008	SIN COTIZACIÓN		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
20,00	291.593	503.078	467.863	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	3.264	7% Salud	7,00	35.215
Sueldo Proporcional		194.395	Sindicato N°1	0,50	1.458
Movilización		32.070	CGT. Mosaicam (COTIACH)		150
Asig. Colación Desayuno		3.067	Falp		15.600
Bono Resp.Retroact.		12.142	Full Ahorro Ccaf		63.662
Bono S.A.C.I.		53.400	Seguro Vida CCAF		8.135
Bono De Responsabilidad		218.561	Aporte Bienestar	1,40	7.980
Anticipo Lic.Médica	5,00	65.330	Dev.Ptmo.Solidario		14.036
Subsidio Lic.Médica	5,00	65.330			
Subsidios Bienestar		100.000			
Antigüedad	7,50	14.580			
Bono Gestión Técnica		10.000			
<b>Totales</b>		772.139	<b>Totales</b>		146.236
<b>Líquido a Pagar</b>					625.903

**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
	( 2.097.666- 1.527.747 ) +( ( 2.097.666- 1.527.747 ) x 0) +( ( 2.097.666- 1.527.747 ) x 0) / 30 x0.00 = 569.919
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
	( 2.097.666- 1.527.747 ) +( ( 2.097.666- 1.527.747 ) x 0) +( ( 2.097.666- 1.527.747 ) x 0) / 30 x0.00 = 569.919