

FUNDACIÓN INTEGRA  
O'Carrol 0145  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Enero, 2024**

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
<b>Empresa</b>		<b>Modalidad de Pago</b>		<b>Periodo de Remuneración</b>	
15.802.783-6		JAZMIN VALERIA GONZALEZ LEON			
<b>R.U.T</b>		<b>Nombre Trabajador</b>			
11.10.2016	AFP PROVIDA		FONASA	7%	
<b>Fecha Contrato</b>	<b>Institución Previsional</b>		<b>Institución Salud</b>	<b>Monto Plan</b>	
30,00	304.648	853.380	690.811	00	4
<b>Días trabajados</b>	<b>Sueldo Base</b>	<b>Total Imponible</b>	<b>Total Tributable</b>	<b>Tramo Imp.Unico</b>	<b>Cargas Autorizadas</b>

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	4,00	81.312	7% Salud	7,00	59.737
Sueldo Proporcional		304.648	Anticipo rem mensual		219.282
Movilización		32.200	Sinati	0,50	1.523
Asig. Colación Desayuno		1.333	Préstamo CCAF		67.611
Bono Vacaciones		129.463	Aporte Bienestar	1,40	7.980
Bono De Responsabilidad		125.373	Ptmos Coopeuch		98.790
Antigüedad	3,00	9.139	Cuota Participación		3.290
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Desc. Paro Negociación		8.526
Bono Especial		247.066	Dev.Ptmo.Solidario		20.724
Bono Gestión Técnica		20.000	Fondo pensiones	10,00	85.338
Dif. Aguinaldo		4.964	Comisión AFP	1,45	12.374
Dif. Antigüedad Retro		371	Seg.desempleo indefinido		5.120
Dif. Sueldo Retro Reajust		12.356			
<b>Totales</b>		1.028.225	<b>Totales</b>		590.295
<b>Líquido a Pagar</b>					437.930

**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
	( ( 1.458.578- 980.993 ) +( ( 1.458.578- 980.993 ) x 0 ) +( ( 1.458.578- 980.993 ) x 0) / 30 x0.00 = 477.585