

FUNDACIÓN INTEGRA  
San Martín N°80, 3er Piso  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Diciembre, 2023**

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Diciembre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
11.713.963-8		PATRICIA LORETO CHAMORRO MALDONADO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.10.2016	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	287.346	912.806	746.858	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	63.896
Sueldo Proporcional		287.346	Sindicato N°2	0,50	1.437
Movilización		24.000	Full Ahorro Ccaf		18.801
Asignación Zona		28.735	Seguro Vida CCAF		3.868
Asig.Zona Retroactiva		3.652	Dev.Ptmo.Solidario		22.406
Asig. Colación Desayuno		4.000	Fondo pensiones	10,00	91.281
Bono Resp.Retroact.		36.517	Comisión AFP	0,58	5.294
Bono De Responsabilidad		412.636	Seg.desempleo indefinido		5.477
Antigüedad	3,00	8.620			
Retroactivo Antigüedad		1.096			
Aguinaldo		114.204			
Bono Gestión Técnica		20.000			
<b>Totales</b>		953.281	<b>Totales</b>		212.460
<b>Líquido a Pagar</b>					740.821

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
Asignación Zona Retroactivo	(Sueldo Base x % Zona) / 30 x Días Trabajados
	( 287.346 x 20 ) / 30 x4.00 = 7.663
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- 1.305.022 ) +( ( 1.357.716- 1.305.022 ) x 20 ) +( ( 1.357.716- 1.305.022 ) x 0 ) / 30 x0.00 = 63.233
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- 1.305.022 ) +( ( 1.357.716- 1.305.022 ) x 20 ) +( ( 1.357.716- 1.305.022 ) x 0 ) / 30 x0.00 = 63.233