

FUNDACIÓN INTEGRA  
Esmeralda 679  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Marzo, 2024**

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
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 UNO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	291.745	369.664	302.793	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	291.746	7% Salud	25.876
Movilización	20.570	Sinati	1.459
Asignación Zona	11.670	Préstamo CCAF	71.299
Asig. Colación Desayuno	400	Full Ahorro Ccaf	10.033
Bono De Responsabilidad	41.340	Desc.De Sueldo	15.000
Bono Ley	24.908	Fondo pensiones	36.966
		Comisión AFP	1.811
		Seg.desempleo indefinido	2.218
<b>Totales</b>	390.634	<b>Totales</b>	164.662
<b>Líquido a Pagar</b>			225.972

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((2.135.025 - 1.272.738) + ((2.135.025 - 1.272.738) \times 12) + ((2.135.025 - 1.272.738) \times 0))}{30 \times 0.00} = 965.761$