

FUNDACIÓN INTEGRA
C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote.
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Diciembre, 2023

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Diciembre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.544.627-3		CAROLINA VALERIA HERMOSILLA GONZALEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.03.2023	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
27,00	276.194	702.280	570.532	00	3
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	3,00	60.984
Sueldo Proporcional		248.575
Movilización		28.300
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono De Responsabilidad		338.685
Aguinaldo		115.020
Totales		795.564

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	49.160
Sinati	0,50	1.381
Inter Cajas CCAF		55.221
Fondo pensiones	10,00	70.228
Comisión AFP	1,16	8.146
Seg.desempleo indefinido		4.214
Totales		188.350
Líquido a Pagar		607.214

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((662.300 - 652.511) + ((662.300 - 652.511) \times 0) + ((662.300 - 652.511) \times 0))}{30 \times 0.00} = 9.789$