

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

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Febrero, 2024**

1001 , DE LOS LAGOS		Pago Masivo por Caja		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.016.318-2		CARLA DEL CARMEN ALVARADO BARRIENTOS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.11.2023	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	291.745	698.042	575.326	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	291.745
Movilización		4.807
Asignación Zona	0	29.175
Asig.Zona Retroactiva		6.625
Bono Dif.Sueldo Mes		304.246
Bono Resp.Retroact.		66.251
Reliq.Movilizacion		15.793
Totales		718.642

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	48.863
Sinati	0,50	1.459
Desc. Paro Negociación		4.500
Fondo pensiones	10,00	69.804
Comisión AFP	0,58	4.049
Totales		128.675
Líquido a Pagar		589.967

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Asignación Zona Retroactivo	(Sueldo Base x % Zona) / 30 x Días Trabajados
	( 291.745 x 10 ) / 30 x7.00 = 6.807
Bono Diferencia Sueldo	(Sueldo Base Escala - Sueldo Base) +((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Trienios) /30x Días Trabajados
	( 223.671- 652.511 ) +( ( 223.671- 0 ) x 10) +( ( 223.671- 0 ) x 0) / 30 x30.00 = 471.724-
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
	( 0- 652.511 ) +( ( 0- 652.511 ) x 10) +( ( 0- 652.511 ) x 0) / 30 x0.00 = 717.762-