

FUNDACIÓN INTEGRA  
Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Octubre, 2021**

1302 , METROPOLITANA N.P.		Transferencia Bancaria		Octubre, 2021	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.669.593-9		MARCIA KARINA ALVAREZ VILLA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2015	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	241.809	583.278	472.163	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	16.976
Sueldo Proporcional		241.809
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		3.000
Bono Dif.Sueldo Mes		203.610
Bono De Responsabilidad		118.955
Antigüedad	3,00	7.254
Comp.Ext.Movilizacion		4.000
Bono Gestión Técnica		11.650
Totales		639.254

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	40.829
Sindicato N°2	0,50	1.209
Préstamo CCAF		50.372
Seg.Chilena Consolidad		10.266
Full Ahorro Ccaf		43.290
Seguro Vida CCAF		6.893
Desc.De Sueldo		12.198
Aporte Bienestar	1,40	7.252
Ptmos Coopeuch		42.020
Cuota Participación		2.760
Dev.Ptmo.Solidario		14.165
Fondo pensiones	10,00	58.328
Comisión AFP	1,45	8.458
Seg.desempleo indefinido		3.500
Totales		301.540
Líquido a Pagar		337.714

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
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
	( 96.724- 1.061.070 ) +( ( 96.724- 0 ) x 0 ) +( ( 96.724- 0 ) x 0) / 30 x30.00 = 964.346-
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
	( 1.176.824- 1.061.070 ) +( ( 1.176.824- 1.061.070 ) x 0 ) +( ( 1.176.824- 1.061.070 ) x 0) / 30 x0.00 = 115.754