

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

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

1302 , METROPOLITANA N.P.		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.424.280-1		CAMILA NICOLE BECERRA TRONCOSO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
02.03.2022		AFP HABITAT		FONASA	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	291.745	836.768	678.869	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	291.745	7% Salud	58.574
Movilización	28.500	Anticipo rem mensual	218.656
Asig. Colación Desayuno	1.333	Sindicato N°2	1.459
Bono Vacaciones	129.175	Préstamo CCAF	61.735
Bono De Responsabilidad	132.501	Aporte Bienestar	7.980
Comp.Ext.Movilizacion	60.000	Dias.Ina.Mes.Ant	9.562
Bono Especial	246.518	Desc. Paro Negociación	8.010
Bono Gestión Técnica	20.000	Fondo pensiones	83.677
Dif. Aguinaldo	4.953	Comisión AFP	10.627
Dif. Sueldo Retro Reajust	11.876	Seg.desempleo indefinido	5.021
Totales	926.601	Totales	465.301
Líquido a Pagar			461.300

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
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
	(1.458.578- 980.993) +((1.458.578- 980.993) x 0) +((1.458.578- 980.993) x 0) / 30 x0.00 = 477.585