

FUNDACIÓN INTEGRA  
Esmeralda 679  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Enero, 2024**

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.606.846-9		LISSETTE ALEJANDRA SOLIS GATICA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.04.2019	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	291.745	874.524	707.927	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	12.475	7% Salud	7,00	61.217
Sueldo Proporcional		291.745	Anticipo rem mensual		212.332
Movilización		20.600	Sindicato N°2	0,50	1.459
Asignación Zona		11.670	Aporte Bienestar	1,40	7.980
Asig.Zona Retroactiva		5.830	Fondo pensiones	10,00	87.452
Bono Resp.Retroact.		145.751	Comisión AFP	1,45	12.681
Bono Vacaciones		129.463	Seg.desempleo indefinido		5.247
Antigüedad	1,50	4.376			
Retroactivo Antigüedad		6.559			
Comp.Ext.Movilizacion		60.000			
Bono Especial		247.066			
Bono Gestión Técnica		20.000			
Dif. Aguinaldo		4.964			
Dif. Zona Retro		269			
Dif. Antigüedad Retro		101			
Dif. Sueldo Retro Reajust		6.730			
<b>Totales</b>		967.599	<b>Totales</b>		388.368
<b>Líquido a Pagar</b>					579.231

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
Asignación Zona Retroactivo	(Sueldo Base x % Zona) / 30 x Días Trabajados
	( 291.745 x 4 ) / 30 x15.00 = 5.835
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
	( 719.731- 291.745 ) +( ( 719.731- 291.745 ) x 4) +( ( 719.731- 291.745 ) x 0) / 30 x0.00 = 445.105