

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

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

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.736.696-8		ESTEFANIA NICOL ALMONACID CAVERO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
04.06.2018	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	297.509	850.117	695.565	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	59.508
Sueldo Proporcional		297.509	Anticipo rem mensual		208.929
Movilización		24.220	Sindicato N°2	0,50	1.488
Asignación Zona		29.752	Aporte Bienestar	1,40	7.980
Asig. Colación Desayuno		1.067	Dev.Ptmo.Solidario		20.867
Bono Vacaciones		128.086	Fondo pensiones	10,00	85.012
Bono De Responsabilidad		116.477	Comisión AFP	0,58	4.931
Antigüedad	1,50	4.463	Seg.desempleo indefinido		5.101
Comp.Ext.Movilizacion		60.000			
Bono Especial		244.439			
Bono Gestión Técnica		20.000			
Dif. Aguinaldo		4.911			
Dif. Zona Retro		402			
Dif. Antigüedad Retro		60			
Dif. Sueldo Retro Reajust		4.018			
<b>Totales</b>		947.879	<b>Totales</b>		393.816
			<b>Líquido a Pagar</b>		554.063

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	<div>(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</div> <div>( 304.648- 291.745 ) +( ( 304.648- 291.745 ) x 30) +( ( 304.648- 291.745 ) x 0) / 30 x0.00 = 16.774</div>