

FUNDACIÓN INTEGRA  
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201  
70574900-0

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

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.148.559-6		JESSICA SOLEDAD BUENO MUÑOZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
05.03.2018	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	297.509	777.244	631.434	00	3
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	3,00	37.425	7% Salud	7,00	54.407
Sueldo Proporcional		297.509	Anticipo rem mensual		218.857
Movilización		32.250	Sinati	0,50	1.488
Asignación Zona		2.975	Préstamo CCAF		137.812
Asig. Colación Desayuno		667	Aporte Bienestar	1,40	7.980
Bono Vacaciones		129.000	Ptmos Coopeuch		59.080
Bono De Responsabilidad		59.810	Cuota Participación		3.290
Antigüedad	1,50	4.463	Desc. Paro Negociación		8.247
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Fondo pensiones	10,00	77.724
Bono Especial		246.184	Comisión AFP	1,16	9.016
Bono Gestión Técnica		20.000	Seg.desempleo indefinido		4.663
Dif. Aguinaldo		4.946			
Dif. Zona Retro		121			
Dif. Antigüedad Retro		181			
Dif. Sueldo Retro Reajust		12.055			
<b>Totales</b>		907.586	<b>Totales</b>		582.564
			<b>Líquido a Pagar</b>		325.022

**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 2) +( ( 1.458.578- 980.993 ) x 0) / 30 x0.00 = 487.137