

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	
16.312.441-6		FABIOLA ISABEL TOLEDO CADIN			
R.U.T		Nombre Trabajador			
02.01.2008	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	659.341	1.303.360	1.065.236	02	3
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	3,00	11.826	7% Salud	7,00	91.235
Sueldo Proporcional	0	659.341	Impuesto sobre la renta	4,00	7.690
Movilización	0	24.000	Anticipo rem mensual		237.278
Asignación Zona	0	65.934	Sindicato N°2	0,50	3.297
Asig. Colación Desayuno	0	3.999	Préstamo CCAF		187.324
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Aporte Bienestar	1,40	9.231
Bono Vacaciones		128.227	Ptmos Coopeuch		190.290
Bono De Responsabilidad		18.742	Cuota Participación		3.290
Antigüedad	7,50	49.451	Desc. Paro Negociación		23.335
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Fondo pensiones	10,00	130.336
Bono Especial		244.708	Comisión AFP	1,27	16.553
Bono Gestión Técnica		10.667			
Bono Gestión de Servicios		9.334			
Dif. Aguinaldo		4.916			
Dif. Zona Retro		2.718			
Dif. Antigüedad Retro		2.039			
Dif. Sueldo Retro Reajust		27.183			
<b>Totales</b>		1.403.185	<b>Totales</b>		899.859
<b>Líquido a Pagar</b>					503.326

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((729.289 - 689.248) + ((729.289 - 689.248) \times 20) + ((729.289 - 689.248) \times 0))}{30 \times 0.00} = 48.049$