

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	
15.386.913-8		CARLA OMAIRA POBLETE SALAZAR			
R.U.T		Nombre Trabajador			
04.03.2019		AFP MODELO		FONASA	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	291.745	807.468	660.670	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		291.746	7% Salud	7,00	56.523
Movilización		28.521	Anticipo rem mensual		218.533
Asig. Colación Desayuno		1.067	Sinati	0,50	1.459
Bono Vacaciones		128.086	Falp		7.800
Bono De Responsabilidad		101.857	Aporte Bienestar	1,40	7.980
Antigüedad	1,50	4.376	Hrs.Desc.Mes.Ant		17.243
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Dias.Ina.Mes.Ant		9.695
Bono Especial		244.439	Ptmos Coopeuch		44.590
Bono Gestión Técnica		19.999	Cuota Participación		4.935
Dif. Aguinaldo		4.911	Fondo pensiones	10,00	80.747
Dif. Antigüedad Retro		178	Comisión AFP	0,58	4.683
Dif. Sueldo Retro Reajust		11.876	Seg.desempleo indefinido		4.845
Totales		897.056	Totales		459.033
			Líquido a Pagar		438.023

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios}) / 30 \times \text{Días Trabajados}$
	$((729.289 - 291.745) + ((729.289 - 291.745) \times 0) + ((729.289 - 291.745) \times 0)) / 30 \times 0.00 = 437.544$