



FUNDACIÓN INTEGRA C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote. 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Diciembre, 2023

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria			Diciembre, 2023				
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
18.606.839-4			PRISCILLA LISETTE OTAROLA OLIVARES						
R	.U.T		Nombre Trabajador						
01.08.2019			AFP MODELO FO		FONAS	ONASA		7%	
Fecha Cor	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	276.194		681.914	557.943		00		0	
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES		DESCUENTOS				
Sueldo Proporcional	276.194	7% Salud	7,00	47.734		
Movilización	28.390	Sindicato Integra-STI	0,50	1.381		
Asig. Colación Desayuno	2.800	Fondo pensiones	10,00	68.191		
Bono De Responsabilidad	267.373	Comisión AFP	0,58	3.955		
Antigüedad 1,50	4.143	Seg.desempleo indefinido		4.091		
FDD Complemento Extr.Mov.	16.000					
Aguinaldo	114.204					
Bono Gestión Técnica	20.000					
Totales	Totales		125.352			
		Líquido a Pagar		603.752		

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								
	(1.201.739-	928.705)+((1.201.739-	928.705) x	0) +((1.201.739-	928.705)		
	$x = 0 / 30 \times 0.00 = 273.034$								