

FUNDACIÓN INTEGRA
Washington 2470
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Octubre, 2023

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria		Octubre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.024.819-1		CAROLINA ELENA ROJAS ARAYA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2007		AFP PROVIDA		FONASA	
7%		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan		Fecha Contrato		30,00	
2		295.967		543.871	
00		443.527		2	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
Cargas Autorizadas		Total Tributable		Tramo Imp.Unico	

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950
Sueldo Proporcional		295.968
Movilización		24.270
Asignación Zona		59.193
Asig. Colación Desayuno		400
Bono S.A.C.I.		80.100
Bono De Responsabilidad		42.646
Antigüedad	7,50	22.198
Bono Gestión Técnica		20.000
Bono Ley		23.766
Totales		593.491

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	38.071
Sindicato N°2	0,50	1.480
Préstamo CCAF		114.211
Seguro Vida CCAF		14.602
Aporte Bienestar	1,40	7.980
Fondo pensiones	10,00	54.387
Comisión AFP	1,45	7.886
APV Reg. A (Bonif Fiscal)		20.000
Totales		258.617
Líquido a Pagar		334.874

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.398.444 - 1.164.156) + ((1.398.444 - 1.164.156) \times 60) + ((1.398.444 - 1.164.156) \times 0))}{30 \times 0.00} = 374.861$