Folio: 205.458



## FUNDACIÓN INTEGRA Washington 2470 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Octubre, 2023

	Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
	15.586.109-6			KAREN ANDREA ZUÑIGA SAGREDO						
	R.U.T			Nombre Trabajador						
	01.08.2018			AFP HABITAT		FONASA		7%		
	Fecha Contrato		Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
	30,00	280.338	3	785.992	637.676		00		0	
Dí	Días trabajados Sueldo Base		se	Total Imponible	Total Tributa	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	280.338	7% Salud	7,00	55.019	
Movilización	24.000	Sindicato D. Integra	0,50	1.402	
Asignación Zona	56.068	Préstamo CCAF		112.862	
Asig. Colación Desayuno	4.000	Aporte Bienestar	1,40	7.980	
Bono De Responsabilidad	425.381	Ptmos Coopeuch		67.570	
Antigüedad 1,50	4.205	Cuota Participación		3.290	
Bono Gestión Técnica	20.000	Fondo pensiones	10,00	78.599	
		Comisión AFP	1,27	9.982	
		Seg.desempleo indefinido		4.716	
Totales	813.992	Totales		341.420	
		Líquido a Pagar		472.572	

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				
	( 2.036.574- 1.891.338)+(( 2.036.574- 1.891.338)x 60)+(( 2.036.574- 1.891.338)				
	$(x - 0) / 30 \times 0.00 = 232.378$				