

FUNDACIÓN INTEGRA  
Arturo Prat 430  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Enero, 2024**

1601 , DE ÑUBLE		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.286.816-0		KARLA MARIOLY VEGA CARRILLO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
17.01.2014	AFP HABITAT		CRUZ BLANCA		5,4900 UF
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.964.399	3.014.630	2.445.769	03	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	1.964.399	7% Salud	7,00	211.024
Movilización	0	14.200	Impuesto sobre la renta	8,00	83.143
Asignación Zona	0	78.576	Anticipo rem mensual		293.039
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Sindicato Integra-STI	0,50	9.822
Bono Vacaciones		129.175	Falp		15.600
Bono De Responsabilidad		344.439	Aporte Bienestar	1,40	27.502
Antigüedad	4,50	88.398	Fondo pensiones	10,00	301.463
Bono Especial		246.518	Comisión AFP	1,27	38.286
Dif. Aguinaldo		3.941	Seg.desempleo indefinido		18.088
Dif. Zona Retro		2.916			
Dif. Antigüedad Retro		3.280			
Dif. Sueldo Retro Reajust		72.888			
<b>Totales</b>		3.028.830	<b>Totales</b>		997.967
			<b>Líquido a Pagar</b>		2.030.863

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
	( ( 2.515.044- 2.739.368 ) +( ( 2.515.044- 2.739.368 ) x 4) +( ( 2.515.044- 2.739.368 ) x 0) / 30 x0.00 = 233.297-