

FUNDACIÓN INTEGRA
Camilo Henríquez 929
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.888.451-2		ALEXANDRA ANDREA SOTO FALFAN			
R.U.T		Nombre Trabajador			
06.03.2023		AFP MODELO		FONASA	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	291.745	823.659	673.918	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	291.745	7% Salud	57.656
Movilización	20.500	Anticipo rem mensual	218.533
Asignación Zona	11.670	Sinati	1.459
Asig. Colación Desayuno	1.333	Fondo pensiones	82.366
Bono Vacaciones	128.086	Comisión AFP	4.777
Bono De Responsabilidad	130.457	Seg.desempleo indefinido	4.942
Comp.Ext.Movilizacion	60.000		
Bono Especial	244.439		
Dif. Aguinaldo	4.911		
Dif. Zona Retro	475		
Dif. Sueldo Retro Reajust	11.876		
Totales	905.492	Totales	369.733
		Líquido a Pagar	535.759

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
	((1.439.462- 291.745) +((1.439.462- 291.745) x 8) +((1.439.462- 291.745) x 0) / 30 x0.00 = 1.239.534