

FUNDACIÓN INTEGRA
San Martín N°80, 3er Piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
19.207.634-K		DEBORA ANAI LAFI AMOLEF			
R.U.T		Nombre Trabajador			
02.05.2018	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	297.509	945.207	773.369	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas
HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950	7% Salud	7,00	66.164
Sueldo Proporcional	0	297.509	Anticipo rem mensual		215.314
Movilización	0	24.130	Sindicato N°1	0,50	1.488
Asignación Zona	0	29.751	CGT. Mosaicam (COTIACH)		150
Asig. Colación Desayuno		2.267	Préstamo CCAF		115.687
Bono Vacaciones		128.086	Aporte Bienestar	1,40	7.980
Bono De Responsabilidad		205.743	Ptmos Coopeuch		57.620
Antigüedad	1,50	4.463	Cuota Participación		3.290
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Desc. Paro Negociación		9.616
Bono Especial		244.439	Dev.Ptmo.Solidario		23.201
Bono Gestión Técnica	0	20.000	Fondo pensiones	10,00	94.521
Dif. Aguinaldo		4.911	Comisión AFP	0,58	5.482
Dif. Zona Retro		924	Seg.desempleo indefinido		5.671
Dif. Antigüedad Retro		139			
Dif. Sueldo Retro Reajust		9.242			
Totales		1.056.554	Totales		606.184
Líquido a Pagar					450.370

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((659.341 - 291.745) + ((659.341 - 291.745) \times 10) + ((659.341 - 291.745) \times 0))}{30 \times 0.00} = 404.356$