

FUNDACIÓN INTEGRA  
Esmeralda 679  
70574900-0

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

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.288.789-7		CAMILA ANDREA LAGOS CANIO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
13.03.2017		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	304.648	860.087	703.722	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		304.648	7% Salud	7,00	60.206
Movilización		24.210	Anticipo rem mensual		219.119
Asignación Zona		12.186	Sindicato N°1	0,50	1.523
Asig. Colación Desayuno		1.200	CGT. Mosicam (COTIACH)		150
Bono Vacaciones		128.086	Préstamo CCAF		91.080
Bono De Responsabilidad		123.457	Ptmos Coopeuch		70.530
Antigüedad	3,00	9.139	Cuota Participación		3.290
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Dev.Ptmo.Solidario		21.112
Bono Especial		244.439	Fondo pensiones	10,00	86.009
Bono Gestión Técnica		20.000	Comisión AFP	0,58	4.989
Dif. Aguinaldo		4.911	Seg.desempleo indefinido		5.161
Dif. Zona Retro		494			
Dif. Antigüedad Retro		371			
Dif. Sueldo Retro Reajust		12.356			
<b>Totales</b>		<b>945.497</b>	<b>Totales</b>		<b>563.169</b>
<b>Líquido a Pagar</b>					<b>382.328</b>

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.458.578 - 1.272.738) + ((1.458.578 - 1.272.738) \times 12) + ((1.458.578 - 1.272.738) \times 0))}{30 \times 0.00} = 208.141$