

FUNDACIÓN INTEGRA
Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

1302 , METROPOLITANA N.P.			Transferencia Bancaria			Enero, 2024					
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración					
15.386.913-8			CARLA OMAIRA POBLETE SALAZAR								
R.U.T			Nombre Trabajador								
04.03.2019		AFP MODELO		FONASA		7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan					
30,00	291.745	807.468	660.670	00	0						
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas						
HABERES						DESCUENTOS					
Sueldo Proporcional		291.746	7% Salud		7,00	56.523					
Movilización		28.521	Anticipo rem mensual			218.533					
Asig. Colación Desayuno		1.067	Sinati		0,50	1.459					
Bono Vacaciones		128.086	Falp			7.800					
Bono De Responsabilidad		101.857	Aporte Bienestar		1,40	7.980					
Antigüedad		1,50 4.376	Hrs.Desc.Mes.Ant			17.243					
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Dias.Ina.Mes.Ant			9.695					
Bono Especial		244.439	Ptmos Coopeuch			44.590					
Bono Gestión Técnica		19.999	Cuota Participación			4.935					
Dif. Aguinaldo		4.911	Fondo pensiones		10,00	80.747					
Dif. Antigüedad Retro		178	Comisión AFP		0,58	4.683					
Dif. Sueldo Retro Reajust		11.876	Seg.desempleo indefinido			4.845					
Totales		897.056	Totales			459.033					
Líquido a Pagar						438.023					

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios}) / 30 \times \text{Días Trabajados}$
	$((729.289 - 291.745) + ((729.289 - 291.745) \times 0) + ((729.289 - 291.745) \times 0)) / 30 \times 0.00 = 437.544$