

FUNDACIÓN INTEGRA  
Esmeralda 679  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Abril, 2023**

1401 , DE LOS RIOS		Pago Masivo por Caja		Abril, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
11.590.655-0		SANDRA OLINDA PROVOSTE FUENTES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
02.03.2023		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	266.855	445.420	364.042	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	266.856	7% Salud	7,00 31.179
Movilización	20.530	Fondo pensiones	10,00 44.542
Asignación Zona	10.674	Comisión AFP	1,27 5.657
Asig. Colación Desayuno	933		
Bono De Responsabilidad	151.254		
Bono Ley	16.636		
<b>Totales</b>	466.883	<b>Totales</b>	81.378
<b>Líquido a Pagar</b>			385.505

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	<div>(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</div> <div>( ( 2.036.574- 1.431.011 ) +( ( 2.036.574- 1.431.011 ) x 16) +( ( 2.036.574- 1.431.011 ) x 0) / 30 x0.00 = 702.453</div>