

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	
16.320.372-3		ALICIA DEL CARMEN SANDALLA DEL RIO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
17.07.2023	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	258.486	835.366	676.228	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	258.485	7% Salud	58.476
Movilización	20.300	Anticipo rem mensual	215.008
Asignación Zona	25.849	Sinati	1.292
Asig. Colación Desayuno	1.600	Desc. Paro Negociación	7.905
Bono Vacaciones	129.463	Fondo pensiones	83.537
Bono De Responsabilidad	160.446	Comisión AFP	12.113
Comp.Ext.Movilizacion	60.000	Seg.desempleo indefinido	5.012
Bono Especial	247.066		
Dif. Aguinaldo	2.482		
Dif. Zona Retro	1.052		
Dif. Sueldo Retro Reajust	10.523		
<b>Totales</b>	<b>917.266</b>	<b>Totales</b>	<b>383.343</b>
<b>Líquido a Pagar</b>			<b>533.923</b>

**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
	( 623.137- 623.137 ) +( ( 623.137- 623.137 ) x 30) +( ( 623.137- 623.137 ) x 0) / 30 x0.00 = 0