

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	
14.450.240-K		MARICELA ANGELINA MUÑOZ ALMONACID			
R.U.T		Nombre Trabajador			
05.05.2008	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	659.341	1.289.427	1.062.745	02	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas
HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	3.942	7% Salud	7,00	90.260
Sueldo Proporcional	0	659.341	Impuesto sobre la renta	4,00	7.590
Movilización	0	24.000	Anticipo rem mensual		236.999
Asignación Zona	0	65.934	Sindicato N°2	0,50	3.297
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Seguro Vida CCAF		7.457
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Aporte Bienestar	1,40	9.231
Bono Vacaciones		127.154	Ptmos Coopeuch		131.460
Bono De Responsabilidad		7.972	Cuota Participación		4.606
Antigüedad	7,50	49.451	Desc. Paro Negociación		23.534
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Fondo pensiones	10,00	128.943
Bono Especial		242.660	Comisión AFP	0,58	7.479
Bono Gestión Técnica		6.667			
Bono Gestión de Servicios		13.333			
Dif. Aguinaldo		4.875			
Dif. Zona Retro		2.718			
Dif. Antigüedad Retro		2.039			
Dif. Sueldo Retro Reajust		27.183			
Totales		1.381.369	Totales		650.856
Líquido a Pagar					730.513

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((729.289 - 623.137) + ((729.289 - 623.137) \times 10) + ((729.289 - 623.137) \times 0))}{30 \times 0.00} = 116.767$