

FUNDACIÓN INTEGRA  
O'Higgins 401, 2° y 3° piso  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Diciembre, 2022**

0301 , DE ATACAMA		Transferencia Bancaria		Diciembre, 2022	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.847.239-0		EDITH FABIOLA PEREIRA PEREZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
04.03.2022	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	266.855	1.188.537	965.567	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	266.855	7% Salud	7,00 83.198
Movilización	20.310	Impuesto sobre la renta	4,00 5.598
Asignación Zona	53.371	Sindicato N°1	0,50 1.334
Asig. Colación Desayuno	3.867	CGT. Mosicam (COTIACH)	150
Bono Resp.Retroact.	142.839	Aporte Bienestar	1,40 7.252
Bono De Responsabilidad	376.577	Fondo pensiones	10,00 118.854
Comp.Ext.Movilizacion	60.000	Comisión AFP	1,16 13.787
Aguinaldo	115.020	Seg.desempleo indefinido	7.131
Bono Especial	233.875		
<b>Totales</b>	<b>1.272.714</b>	<b>Totales</b>	<b>237.304</b>
<b>Líquido a Pagar</b>			<b>1.035.410</b>

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad Retroactivo	(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
	( ( 1.331.380- 801.161 ) +( ( 1.331.380- 801.161 ) x 40) +( ( 1.331.380- 801.161 ) x 0) / 30 x0.00 = 742.307
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
	( ( 1.331.380- 801.161 ) +( ( 1.331.380- 801.161 ) x 40) +( ( 1.331.380- 801.161 ) x 0) / 30 x0.00 = 742.307