

FUNDACIÓN INTEGRA
San Martín N°80, 3er Piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Octubre, 2023

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Octubre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.914.012-8		CAREN GEMITA AILLAPAN CAILEO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.06.2015	AFP CAPITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
6,00	678.858	268.525	217.397	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		135.772	7% Salud	7,00	18.797
Movilización		24.000	Sindicato N°2	0,50	3.394
Asignación Zona		13.577	Desc.De Sueldo		3
Asig.Zona Retroactiva		9.832	Aporte Bienestar	1,40	9.504
Asig. Colación Desayuno		4.000	Fondo pensiones	10,00	26.853
Bono Resp.Retroact.		98.321	Comisión AFP	1,44	3.867
Anticipo Lic.Médica	24,00	509.784	Seg.desempleo indefinido		1.611
Antigüedad	3,00	4.073			
Retroactivo Antigüedad		2.950			
Comp.Ext.Movilizacion		8.000			
Bono Gestión Técnica		4.000			
Totales		814.309	Totales		64.029
Líquido a Pagar					750.280

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Asignación Zona Retroactivo	(Sueldo Base x % Zona) / 30 x Días Trabajados
	(678.858 x 10) / 30 x4.00 = 9.051
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
	(0- 630.446) +((0- 630.446) x 10) +((0- 630.446) x 0) / 30 x0.00 = 693.491-