Folio: 193.858



## FUNDACIÓN INTEGRA 5 Oriente Esquina 1 Sur 1201 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Noviembre, 2019

| 0701 , DEL MAULE |                     |             | Transferencia Bancaria          |              |                         | Noviembre, 2019 |            |                    |  |
|------------------|---------------------|-------------|---------------------------------|--------------|-------------------------|-----------------|------------|--------------------|--|
| Empresa          |                     |             | Modalidad de Pago               |              | Periodo de Remuneración |                 |            |                    |  |
| 18.226.134-3     |                     |             | NATALIA ANDREA VALLEJOS RETAMAL |              |                         |                 |            |                    |  |
| R.U.T            |                     |             | Nombre Trabajador               |              |                         |                 |            |                    |  |
| 09.04.2015       |                     | AFP CAPITAL |                                 | FONASA       |                         | 7%              |            |                    |  |
| Fecha Contrato   |                     | In          | stitución Previsional           | Inst         | Institución Salud       |                 | Monto Plan |                    |  |
| 30,00            | 235.910             |             | 634.473                         | 513.670      | 00                      |                 | •          | 1                  |  |
| Días trabajados  | bajados Sueldo Base |             | Total Imponible                 | Total Tribut | able                    | Tramo Imp.Unic  |            | Cargas Autorizadas |  |

| HABE                      | ERES |         | DESCUENTOS               |       |         |  |
|---------------------------|------|---------|--------------------------|-------|---------|--|
| Asign.familiar - Indiv.   | 1,00 | 7.587   | 7% Salud                 | 7,00  | 44.413  |  |
| Sueldo Proporcional       |      | 235.910 | Sinati                   | 0,50  | 1.180   |  |
| Movilización              |      | 32.000  | Préstamo CCAF            |       | 55.778  |  |
| Asig. Colación Desayuno   |      | 3.000   | Aporte Bienestar         | 1,40  | 7.054   |  |
| Bono Resp.Retroact.       |      | 124.418 | Ptmos Coopeuch           |       | 53.230  |  |
| Bono De Responsabilidad   |      | 270.606 | Cuota Participación      |       | 2.640   |  |
| Antigüedad 1,50           |      | 3.539   | Desc. Paro               |       | 9.513   |  |
| FDD Complemento Extr.Mov. |      | 12.000  | Fondo pensiones          | 10,00 | 63.447  |  |
|                           |      |         | Comisión AFP             | 1,44  | 9.136   |  |
|                           |      |         | Seg.desempleo indefinido |       | 3.807   |  |
|                           |      |         |                          |       |         |  |
|                           |      |         |                          |       |         |  |
|                           |      |         |                          |       |         |  |
|                           |      |         |                          |       |         |  |
|                           |      |         |                          |       |         |  |
|                           |      |         |                          |       |         |  |
|                           |      |         |                          |       |         |  |
| Totales                   |      | 689.060 | Totales                  |       | 250.198 |  |
|                           |      |         | Líquido a Pagar          |       | 438.862 |  |

Sobregiro

| CONCEPTO                            | FORMULA   |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------|---|--|--|--|--|--|
| Bono Responsabilidad<br>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 |  |  |  |  |  |
|                                     | $ \begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$   |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |
|                                     | $ \begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$   |  |  |  |  |  |