Folio: 620.308



FUNDACIÓN INTEGRA 5 Oriente Esquina 1 Sur 1201 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Octubre, 2023

0701 , DEL MAULE			Transferencia Bancaria			Octubre, 2023		
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
16.589.172-4		ROMINA DEL CARMEN ORTIZ RIQUELME						
R.U.T		Nombre Trabajador						
01.08.2014		AFP CAPITAL		FONASA		7%		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	699.222		1.011.516	818.923	00		•	3
Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	butable Tran		o.Unico	Cargas Autorizadas	

HAB	BERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv.	3,00	11.826	7% Salud	7,00	70	
Sueldo Proporcional	0	699.222	Sindicato N°2	0,50	3	
Movilización	0	32.000	Préstamo CCAF		198	
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Seg.Chilena Consolidad		22	
Bono De Responsabilidad		248.695	Aporte Bienestar	1,40	9	
Antigüedad	4,50	31.465	Ptmos Coopeuch		160	
Comp.Ext.Movilizacion		8.000	Cuota Participación		3	
Bono Gest. Pedagógica		29.467	Fondo pensiones	10,00	101	
Bono Gestión Técnica		2.667	Comisión AFP	1,44	14	
			Seg.desempleo indefinido		6	
			APV Reg. A (Bonif Fiscal)		10	
Totales 1.067.342			Totales		600	
	•	•	Líquido a Pagar		466	

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						
	(1.048.599- 630.446)+((1.048.599- 630.446)x						
	$x = 0 / 30 \times 0.00 = 418.153$						