Folio: 185.708



## FUNDACIÓN INTEGRA Almagro 432 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Junio, 2023

0401 , DE COQUIMBO		Transferencia Bancaria		Junio, 2023				
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración			
16.848.570-0			CAMILA FERNANDA GALLEGUILLOS PLAZA					
R	.U.T			Nombre Trabajador				
02.11.2017		AFP PLAN VITAL		FONASA		7%		
Fecha Cor	ntrato	In	stitución Previsional	Inst	nstitución Salud		Monto Plan	
30,00	280.338		425.706	345.844		00	•	2
Días trabajados	trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas

HAI	BERES		DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv. 2,00		24.950	7% Salud	7,00	29.799		
Sueldo Proporcional		280.337	Sinati	0,50	1.402		
Movilización		24.230	Préstamo CCAF		71.304		
Asignación Zona		11.214	Aporte Bienestar	1,40	7.980		
Asig. Colación Desayuno		934	Ptmos Coopeuch		51.960		
Bono De Responsabilidad		86.185	Cuota Participación		3.290		
Bonific.Bienestar		73.600	Desct0.Asig.Movilizacion		70		
Antigüedad	1,50	4.205	Fondo pensiones	10,00	42.571		
Bono Gestión Técnica		19.999	Comisión AFP	1,16	4.938		
Bono Ley		23.766	Seg.desempleo indefinido		2.554		
Totales 549.420			Totales		215.868		
			Líquido a Pagar		333.552		

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								
	( 2.796.888-	1.794.602)+((	2.796.888-	1.794.602) x	16) +( (	2.796.888-	1.794.602		
	$(x - 0) / 30 \times 0.00 = 1.162.652$								