Folio: 254.933



FUNDACIÓN INTEGRA 5 Oriente Esquina 1 Sur 1201 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Diciembre, 2023

Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
19.474.774-8 FRANCISCA CECILIA REYES FUENZALIDA									
R	.U.T			N	Tombre T	Trabajador			
02.01.2018		AFP PLAN VITAL		FONASA		7%			
Fecha Con	itrato	Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
22,00	280.338		615.373	499.930		00		1	
Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	utable Tramo I		.Unico	Cargas Autorizadas		

HAI	BERES		DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv.	1,00	20.328	7% Salud	7,00	43.076		
Sueldo Proporcional		205.581	Sindicato N°2	0,50	1.402		
Movilización		32.000	Préstamo CCAF		69.831		
Asig. Colación Desayuno		4.000	Seguro Vida CCAF		4.512		
Bono De Responsabilidad		277.021	Desc.De Sueldo		10.230		
Anticipo Lic.Médica	3,00	24.741	Aporte Bienestar	1,40	7.980		
Subsidio Lic.Médica	5,00	41.235	Ptmos Coopeuch		46.130		
Antigüedad	1,50	3.084	Cuota Participación		3.290		
Aguinaldo		115.020	Descuento Lic. Medica	1,00	35.403		
Bono Gestión Técnica		14.667	Fondo pensiones	10,00	61.537		
			Comisión AFP	1,16	7.138		
			Seg.desempleo indefinido		3.692		
Totales		737.677	Totales		294.221		
			Líquido a Pagar		443.456		

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								
	(678.858-	652.511)+((678.858-	652.511) x	0) +((678.858-	652.511) x		
		, , ,	0) / 30 x	0.00 = 26.347	, , ,		ŕ		