Folio: 287.849



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

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Diciembre, 2023

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria			Diciembre, 2023					
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración				
15.88	34.398-6			WALESKA STEPHANY CIFUENTES OYARZO						
R	.U.T			N	Nombre '	Гrabajador	ijador			
01.08.2016		AFP CAPITAL		FONASA		7%				
Fecha Cor	ntrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan			
26,00	287.346	5	771.776	624.829	•	00		2		
Días trabajados	Sueldo Ba	ise	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	p.Unico	Cargas Autorizadas		

HAI	BERES		DESCU	JENTOS	
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950	7% Salud	7,00	54.024
Sueldo Proporcional		249.033	Sinati	0,50	1.437
Movilización		24.000	Préstamo CCAF		70.746
Asignación Zona		24.904	Seguro Vida CCAF		9.923
Asig. Colación Desayuno		4.000	Ptmos Coopeuch		64.790
Bono De Responsabilidad		357.618	Cuota Participación		3.290
Anticipo Lic.Médica	1,00	9.302	Fondo pensiones	10,00	77.178
Subsidio Lic.Médica	3,00	27.906	Comisión AFP	1,44	11.114
Antigüedad	3,00	7.471	Seg.desempleo indefinido		4.631
Aguinaldo		115.417			
Bono Gestión Técnica		17.333			
<b>Totales</b> 861.934			Totales		297.133
	•	·	Líquido a Pagar		564.801

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								
	( 699.222-	652.511)+((	699.222-	652.511) x	10) +( (	699.222-	652.511) x		
	Ì	, , ,	0) / 30 x	51.382			Í		