Folio: 430.930



FUNDACIÓN INTEGRA Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Diciembre, 2023

1302 , METROPOLITANA N.P.			Transferencia Bancaria			Diciembre, 2023			
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
18.360.648-4				CATHERINE ELIZABETH MELLA MARTINEZ					
R.U.T			Nombre Trabajador						
07.12.2017			AFP MODELO	FONASA		7%			
Fecha Contrato		itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
28,	00	662.300		1.113.591	911.140	911.140			2
Días trab	Días trabajados Sueldo Base		ase	Total Imponible	Total Tribut	Total Tributable		o.Unico	Cargas Autorizadas

HA	BERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv.	2,00	7.884	7% Salud	7,00	77.951	
Sueldo Proporcional	0	618.146	Impuesto sobre la renta	4,00	1.769	
Movilización	0	32.000	Sindicato N°1	0,50	3.312	
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	CGT. Mosicam (COTIACH)		150	
Bono Resp.Retroact.		23.386	Préstamo CCAF		107.276	
Bono De Responsabilidad		308.511	Full Ahorro Ccaf		54.190	
Subsidio Lic.Médica	2,00	37.996	Aporte Bienestar	1,40	9.272	
Antigüedad	3,00	18.544	Hrs.Desc.Mes.Ant		12.997	
Aguinaldo		114.204	Dev.Ptmo.Solidario		27.334	
Bono Gest. Pedagógica		29.467	Fondo pensiones	10,00	111.359	
Bono Gestión Técnica		1.333	Comisión AFP	0,58	6.459	
			Seg.desempleo indefinido		6.682	
Totales		1.195.471	Totales		418.751	
			Líquido a Pagar		776.720	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA								
Bono Responsabilidad 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$								