Folio: 996.518



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

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Noviembre, 2023

1001 , DE LOS LAGOS			Transferencia Bancaria			Noviembre, 2023		
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración			
16.236.904-0			CINTIA LORENA PEREZ TORRES					
R.U.T			Nombre Trabajador					
05.01.2015			AFP HABITAT		FONASA		7%	
Fecha Contrato		Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
24,00	1.080.05	7	1.208.337	980.323		02		2
Días trabajados	os Sueldo Base		Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas

BERES]	DESCUENTOS			
	864.045	7% Salud	7,00	84.584	
	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	4.675	
	86.404	Sindicato N°2	0,50	5.400	
	4.000	Desc.De Sueldo		24.304	
	26.951	Aporte Bienestar	1,40	15.121	
	169.016	Ptmos Coopeuch		131.310	
4,00	139.476	Cuota Participación		3.290	
2,00	69.738	Fondo pensiones	10,00	120.834	
3,00	25.921	Comisión AFP	1,27	15.346	
	36.000	Ahorro voluntario		10.000	
		Seg.desempleo indefinido		7.250	
	1.445.551	Totales		422.114	
		Líquido a Pagar		1.023.437	
_	2,00	24.000 86.404 4.000 26.951 169.016 4,00 139.476 2,00 69.738 3,00 25.921 36.000	24.000 86.404 4.000 26.951 169.016 4,00 139.476 2,00 69.738 3,00 25.921 36.000 36.000 1.445.551 Totales	24.000 86.404 Sindicato N°2 0,50 4.000 Desc.De Sueldo 4.00 Aporte Bienestar 1,40 4.00 139.476 Cuota Participación 25.921 Comisión AFP 1,27 36.000 Ahorro voluntario Seg.desempleo indefinido Totales Totales 1.445.551 Totales	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA						
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados						
	$67.376 / 30 \times 60.00 = 134.752$						
Bono Responsabilidad	(Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante) + ((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Trienios) /30 Días Trabajados						
	$(2.742.494 - 2.559.286) + ((2.742.494 - 2.559.286) \times 20) + ((2.742.494 - 2.559.286) \times 0) / 30 \times 0.00 = 219.850$						