Folio: 502.027



FUNDACIÓN INTEGRA Almagro 432 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Noviembre, 2023

0401 , DE COQUIMBO		Transferencia Bancaria			Noviembre, 2023				
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
13.74	13.748.797-7			ARLENE	E CORTES FAR	ORTES FARFAN			
R	.U.T		Nombre Trabajador			Гrabajador			
12.08.2009		AFP CAPITAL		FONASA			7%		
Fecha Cor	ntrato	Institución Previsional		Inst	Institución Salud		Monto Plan		
19,00	632.158		510.516	416.377		00		1	
Días trabajados	ías trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able Tramo Imp.U		o.Unico	Cargas Autorizadas	

НА	BERES		DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv.	1,00	12.475	7% Salud	7,00	35.736		
Sueldo Proporcional	0	400.366	Sinati	0,50	3.161		
Movilización	0	24.000	Aporte Bienestar	1,40	8.850		
Asignación Zona	0	16.015	Ptmos Coopeuch		160.570		
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Cuota Participación		3.290		
Bono S.A.C.I.	0	50.730	Fondo pensiones 10,00		51.052		
Bono De Responsabilidad		6.716	Comisión AFP	1,44	7.351		
Anticipo Lic.Médica	11,00	237.886	APV Reg. A (Bonif Fiscal)		15.000		
Antigüedad	6,00	24.022					
Comp.Ext.Movilizacion		8.000					
Bono Gestión Técnica		6.000					
Bono Gestión de Servicios		6.667					
Totales		796.877	Totales		285.010		
			Líquido a Pagar		511.867		

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	8) +((699.222-	652.511) x		
	,	, , ,	0) / 30 x	0.00 = 50.448	, , ,		ŕ		