Folio: 292.731



FUNDACIÓN INTEGRA O'Higgins 401, 2° y 3° piso 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Octubre, 2021

0301 , DE ATACAMA			Transferencia Bancaria		Octubre, 2021			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
09.598.379-0		ERIKA ISABEL AGUIRRE RAMOS						
R.U.T		Nombre Trabajador						
01.07.2006			AFP PROVIDA		FONASA		7%	
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	249.063	3	768.183	626.453		00		0
Días trabajados	Sueldo Ba	ise	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	p.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	249.063	7% Salud	7,00	53.773	
Movilización	24.000	Sinati	0,50	1.245	
Asignación Zona	49.813	Préstamo CCAF		69.480	
Asig. Colación Desayuno	3.000	Seg.Chilena Consolidad		18.242	
Bono S.A.C.I.	80.100	Seguro Vida CCAF		6.258	
Bono De Responsabilidad	358.877	Aporte Bienestar	1,40	7.252	
Antigüedad 7,50	18.680	Ptmos Coopeuch		70.646	
Comp.Ext.Movilizacion	4.000	Cuota Participación		2.760	
Bono Gestión Técnica	11.650	Dev.Ptmo.Solidario		18.794	
		Fondo pensiones	10,00	76.818	
		Comisión AFP	1,45	11.139	
Totales	799.183	Totales		336.407	
•	<u>'</u>	Líquido a Pagar		462.776	

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								
	(1.176.824- 1.061.070)+((1.176.824- 1.061.070)x 40)+((1.176.824- 1.061.070								
) x 0 / 30 x 0.00 = 162.056								