Folio: 269.514



## FUNDACIÓN INTEGRA C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote. 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Abril, 2023

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria			Abril, 2023				
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
15.76	52.829-1		CINDY CHERYL BARRIOS VALLE						
R	.U.T			Nombre T	Frabajador				
01.04.2006		AFP MODELO		FONASA		7%			
Fecha Cor	ntrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
24,00	295.967	,	582.308	479.938		00		3	
Días trabajados	Días trabajados   Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HAl	BERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv.	3,00	30.981	7% Salud	7,00	40.762	
Sueldo Proporcional		236.774	Sinati	0,50	1.480	
Movilización		32.090	Préstamo CCAF		94.112	
Asig. Colación Desayuno		2.800	Seg.Chilena Consolidad		18.103	
Bono S.A.C.I.		64.080	Falp		13.400	
Bono De Responsabilidad		251.696	Desc.De Sueldo		2.397	
Anticipo Lic.Médica	6,00	68.124	Aporte Bienestar	1,40	7.980	
Antigüedad	7,50	17.758	Ptmos Coopeuch		48.410	
Bono Gestión Técnica		12.000	Cuota Participación		3.290	
			Dev.Ptmo.Solidario		14.398	
			Fondo pensiones	10,00	58.231	
			Comisión AFP	0,58	3.377	
Totales 7			Totales		305.940	
			Líquido a Pagar		410.363	

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-	897.301)+((	699.222-	897.301) x	0) +( (	699.222-	897.301) x		
	$0) / 30 \times 0.00 = 198.079$								