Folio: 6.423.117



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

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Diciembre, 2023

0301 , DE ATACAMA		Pago Masivo por Caja			Diciembre, 2023				
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
20.58	86.163-7			EL CARN	L CARMEN FREDES CASTRO				
R	.U.T		Nombre Trabajador						
11.09.2023		AFP MODELO		FONASA		7%			
Fecha Cor	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	276.194		749.799	613.485		00		0	
Días trabajados	Sueldo Ba	ise	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	o.Unico	Cargas Autorizadas	

HABI	ERES		DESCUENTOS				
Sueldo Proporcional	0	276.194	7% Salud	7,00	52.486		
Movilización	0	20.300	Sindicato D. Integra	0,50	1.381		
Asignación Zona	0	55.239	Fondo pensiones	10,00	74.980		
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Comisión AFP	0,58	4.349		
Bono De Responsabilidad		361.264	Seg.desempleo indefinido		4.499		
Aguinaldo		57.102					
Totales		774.099	Totales		137.695		
	l		Líquido a Pagar		636.404		
					22 2. 10 1		

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									
	(652.511-	589.925) +((652.511- 0) / 30 x	589.925) x	40) +((652.511-	589.925) x			