Folio: 207.189



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				
14.040.224-9		XIMENA ALEJANDRA OJEDA QUINCHAHUAL						
R.U.T		Nombre Trabajador						
08.06.2015			AFP HABITAT		FONASA		7%	
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	287.346	ó	603.544	489.656	489.656			3
Días trabajados	s trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas

HAI	BERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv.	3,00	37.425	7% Salud	7,00	42.24	
Sueldo Proporcional		287.346	Sindicato N°2	0,50	1.43	
Movilización		24.110	Préstamo CCAF		94.208	
Asignación Zona		28.736	Seguro Vida CCAF		11.429	
Asig. Colación Desayuno		2.534	Aporte Bienestar	1,40	7.980	
Bono Dif.Sueldo Mes		220.073	Ptmos Coopeuch		60.980	
Bono De Responsabilidad		38.770	Cuota Participación		3.290	
Antigüedad	3,00	8.620	Fondo pensiones	10,00	60.354	
Bono Gestión Técnica		19.999	Comisión AFP	1,27	7.665	
			Seg.desempleo indefinido		3.621	
Totales		667.613	Totales		293.212	
	•	•	Líquido a Pagar		374.401	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA									
Bono Diferencia Sueldo	(Sueldo Base Escala - Sueldo Base) +((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Trienios) /30x Días Trabajados									
	$ \begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$									
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									
	(3.394.290- 2.509.921) +((3.394.290- 2.509.921) x 50) +((3.394.290- 2.509.921) x 0) / 30 x 0.00 = 1.326.554									