

FUNDACIÓN INTEGRA  
O'Carrol 0145  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Noviembre, 2023**

|                                    |  |                                      |  |                         |  |
|------------------------------------|--|--------------------------------------|--|-------------------------|--|
| 0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR |  | Transferencia Bancaria               |  | Noviembre, 2023         |  |
| Empresa                            |  | Modalidad de Pago                    |  | Periodo de Remuneración |  |
| 19.019.075-7                       |  | NICOLE FRANCISCA HERNANDEZ HERNANDEZ |  |                         |  |
| R.U.T                              |  | Nombre Trabajador                    |  |                         |  |
| 07.11.2019                         |  | AFP PLAN VITAL                       |  | FONASA                  |  |
| Fecha Contrato                     |  | Institución Previsional              |  | Institución Salud       |  |
| 30,00                              |  | 276.194                              |  | 682.299                 |  |
| Días trabajados                    |  | Sueldo Base                          |  | Total Imponible         |  |
|                                    |  |                                      |  | 554.299                 |  |
|                                    |  |                                      |  | 00                      |  |
|                                    |  |                                      |  | 2                       |  |
|                                    |  |                                      |  | Total Tributable        |  |
|                                    |  |                                      |  | Tramo Imp.Unico         |  |
|                                    |  |                                      |  | Cargas Autorizadas      |  |

| HABERES                 |      |         |
|-------------------------|------|---------|
| Asign.familiar - Indiv. | 2,00 | 40.656  |
| Sueldo Proporcional     |      | 276.194 |
| Movilización            |      | 28.300  |
| Asig. Colación Desayuno |      | 4.000   |
| Bono De Responsabilidad |      | 381.962 |
| Antigüedad              | 1,50 | 4.143   |
| Bono Gestión Técnica    |      | 20.000  |
| Totales                 |      | 755.255 |

| DESCUENTOS               |       |         |
|--------------------------|-------|---------|
| 7% Salud                 | 7,00  | 47.761  |
| Sindicato N°2            | 0,50  | 1.381   |
| Préstamo CCAF            |       | 23.391  |
| Aporte Bienestar         | 1,40  | 7.980   |
| Ptmos Coopeuch           |       | 46.130  |
| Cuota Participación      |       | 3.290   |
| Fondo pensiones          | 10,00 | 68.230  |
| Comisión AFP             | 1,16  | 7.915   |
| Seg.desempleo indefinido |       | 4.094   |
| Totales                  |       | 210.172 |
| Líquido a Pagar          |       | 545.083 |

Sobregiro

| CONCEPTO             | FORMULA  |
|----------------------|--|
| Bono Responsabilidad | <div>(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</div> <div>( 699.222- 652.511 ) +( ( 699.222- 652.511 ) x 0) +( ( 699.222- 652.511 ) x 0) / 30 x0.00 = 46.711</div> |