Folio: 713.977



## FUNDACIÓN INTEGRA Esmeralda 679 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Octubre, 2023

1401 , DE LOS RIOS			Transferencia Bancaria			Octubre, 2023			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración					
13.817.513-8			JOHANA MARIANELA ROA WERNER						
R.U.T			Nombre Trabajador						
11.03.2013		AFP MODELO		FONASA		7%			
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	906.335	5	1.368.078	1.119.362	2	02		3	
Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able Tramo Im		o.Unico	Cargas Autorizadas		

HA	BERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	0	906.335	7% Salud	7,00	95.765	
Movilización	0	14.200	Impuesto sobre la renta	4,00	10.476	
Asignación Zona	0	36.253	Sindicato N°1	0,50	4.532	
Bono S.A.C.I.	0	80.100	CGT. Mosicam (COTIACH)		150	
Bono De Responsabilidad		304.605	Préstamo CCAF		266.562	
Antigüedad	4,50	40.785	Aporte Bienestar	1,40	12.689	
Comp.Ext.Movilizacion		8.000	Ptmos Coopeuch		244.780	
			Cuota Participación		3.290	
			Fondo pensiones	10,00	136.808	
			Comisión AFP	0,58	7.935	
			Seg.desempleo indefinido		8.208	
Totales		1.390.278	Totales		791.195	
	•	<u>,                                      </u>	Líquido a Pagar		599.083	

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									
	( 1.286.738- 1.243.225 ) +( ( 1.286.738- 1.243.225 ) x 4) +( ( 1.286.738- 1.243.225									
	$() x \qquad 0) / 30 x 0.00 = 45.254$									