Folio: 263.736



FUNDACIÓN INTEGRA O'Carrol 0145 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Noviembre, 2021

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR			Transferencia Bancaria			Noviembre, 2021			
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
13.300.591-9			PABLA ISABEL DURAN BRAVO						
R.U.T			Nombre Trabajador						
01.08.2012		AFP MODELO		FONASA		7%			
Fecha Contrato		Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	249.063		646.159	528.687		00		2	
Días trabajados	abajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	butable Tramo l		.Unico	Cargas Autorizadas	

HAI	BERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv.	2,00	5.366	7% Salud	7,00	45.231	
Sueldo Proporcional		249.063	Sindicato N°1	0,50	1.245	
Movilización		32.000	CGT. Mosicam (COTIACH)		150	
Asig. Colación Desayuno		3.000	Préstamo CCAF		98.250	
Bono S.A.C.I.		80.100	Seg.Chilena Consolidad		16.127	
Bono De Responsabilidad		294.138	Falp		13.400	
Antigüedad	4,50	11.208	Seguro Vida CCAF		7.550	
Bono Gestión Técnica		11.650	Aporte Bienestar	1,40	7.252	
			Ptmos Coopeuch		39.380	
			Cuota Participación		2.760	
			Dev.Ptmo.Solidario		15.861	
			Fondo pensiones	10,00	64.616	
			Comisión AFP	0,58	3.748	
			Seg.desempleo indefinido		3.877	
Totales		686.525	Totales		319.447	
			Líquido a Pagar		367.078	

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											
	(588.412- 530.535) +((588.412- 530.535) x 0) +((588.412- 530.535) x 0) / (588.412- 530.535) x											