Folio: 292.731



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

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Noviembre, 2021

0301 , DE ATACAMA			Transferencia Bancaria			Noviembre, 2021		
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
09.598.379-0		ERIKA ISABEL AGUIRRE RAMOS						
R.U.T		Nombre Trabajador						
01.07.2006		AFP PROVIDA		FONASA		7%		
Fecha Contrato		Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	249.063	3	684.445	558.165		00		0
Días trabajados	jados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	Total Tributable		o.Unico	Cargas Autorizadas

HAI	BERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	_~	249.063	7% Salud	7,00	47.911	
Movilización		24.070	Sinati	0,50	1.245	
Asignación Zona		49.813	Préstamo CCAF		69.480	
Asig. Colación Desayuno		2.300	Seg.Chilena Consolidad		18.242	
Bono S.A.C.I.		80.100	Seguro Vida CCAF		6.319	
Bono De Responsabilidad		275.139	Aporte Bienestar	1,40	7.252	
Antigüedad	7,50	18.680	Ptmos Coopeuch		70.646	
Bono Gestión Técnica		11.650	Cuota Participación		2.760	
			Dev.Ptmo.Solidario		16.745	
			Fondo pensiones	10,00	68.445	
			Comisión AFP	1,45	9.924	
Totales		710.815	Totales		318.969	
	'		Líquido a Pagar		391.846	

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						
	(1.176.824 - 755.100) + ((1.176.824 - 755.100) x $40) + ((1.176.824 - 755.100) x$						
	$x = 0 / 30 \times 0.00 = 590.414$						