Folio: 262.036



## FUNDACIÓN INTEGRA Carlos Porter 23 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Agosto, 2022

| 1301 , METROPOLITANA S.O. |                             | Transferencia Bancaria |                            |              | Agosto, 2022            |                 |            |                    |
|---------------------------|-----------------------------|------------------------|----------------------------|--------------|-------------------------|-----------------|------------|--------------------|
| Empresa                   |                             |                        | Modalidad de Pago          |              | Periodo de Remuneración |                 |            |                    |
| 09.407.240-9              |                             |                        | CECILIA MARIA BARROS ROJAS |              |                         |                 |            |                    |
| R.U.T                     |                             |                        | Nombre Trabajador          |              |                         |                 |            |                    |
| 03.03.2008                |                             |                        | SIN COTIZACIÓN             |              | FONASA                  |                 | 7%         |                    |
| Fecha Contrato            |                             | In                     | stitución Previsional      | Inst         | Institución Salud       |                 | Monto Plan |                    |
| 30,00                     | 260.351                     | -                      | 779.080                    | 724.544      |                         | 00              |            | 1                  |
| Días trabajados           | Días trabajados Sueldo Base |                        | Total Imponible            | Total Tribut | able                    | Tramo Imp.Unico |            | Cargas Autorizadas |

| HAB                     | BERES |         | DESCUENTOS             |      |         |  |
|-------------------------|-------|---------|------------------------|------|---------|--|
| Asign.familiar - Indiv. | 1,00  | 3.184   | 7% Salud               | 7,00 | 54.536  |  |
| Sueldo Proporcional     |       | 260.351 | Sindicato N°1          | 0,50 | 1.302   |  |
| Movilización            |       | 32.000  | CGT. Mosicam (COTIACH) |      | 150     |  |
| Asig. Colación Desayuno |       | 4.000   | Full Ahorro Ccaf       |      | 60.812  |  |
| Bono S.A.C.I.           |       | 80.100  | Seguro Vida CCAF       |      | 7.656   |  |
| Bono De Responsabilidad |       | 320.700 | Aporte Bienestar       | 1,40 | 7.252   |  |
| Antigüedad              | 6,00  | 15.621  | Dev.Ptmo.Solidario     |      | 21.736  |  |
| Aguinaldo               |       | 87.308  |                        |      |         |  |
| Bono Gestión Técnica    |       | 15.000  |                        |      |         |  |
|                         |       |         |                        |      |         |  |
|                         |       |         |                        |      |         |  |
|                         |       |         |                        |      |         |  |
|                         |       |         |                        |      |         |  |
|                         |       |         |                        |      |         |  |
|                         |       |         |                        |      |         |  |
|                         |       |         |                        |      |         |  |
|                         |       |         |                        |      |         |  |
|                         |       |         |                        |      |         |  |
| Totales                 |       | 818.264 | Totales                |      | 153.444 |  |
|                         |       | •       | Líquido a Pagar        |      | 664.820 |  |
|                         |       |         |                        |      |         |  |

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  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      | (1.248.610 - 1.125.796) + ((1.248.610 - 1.125.796) x $0) + ((1.248.610 - 1.125.796) x$   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      | $(x - 0) / 30 \times 0.00 = 122.814$   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |