Folio: 244.260



FUNDACIÓN INTEGRA 5 Oriente Esquina 1 Sur 1201 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Noviembre, 2023

ļ	02.04.2019		_	AFP MODELO		Nombre Trabajador FONASA		7%		
Γ	Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
L	Fecha Con	Fecha Contrato		stitución Previsional	Inst]	Monto Plan	
Г	30.00	276.194		669.382	547.689		00		2	
L	30,00	276.194	-	669.382	547.689	547.689 00			2	
Γ	Días trabajados	as trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

нав	BERES		DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv.	2,00	40.656	7% Salud	7,00	46.857		
Sueldo Proporcional	_, 。。	276.194	Sindicato N°2	0,50	1.381		
Movilización		28.300	Préstamo CCAF	3,23	38.420		
Asig. Colación Desayuno		4.000	Ptmo.Servicio Bienestar E		35.581		
Bono De Responsabilidad		369.045	Aporte Bienestar	1,40	7.980		
Antigüedad	1,50	4.143	Fondo pensiones	10,00	66.938		
Comp.Ext.Movilizacion		8.000	Comisión AFP	0,58	3.882		
Bono Gestión Técnica		20.000	Seg.desempleo indefinido		4.016		
Totales		750.338	Totales		205.055		
Líquido a Pagar					545.283		

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								
	(678.858-	652.511)+((678.858-	652.511) x	0) +((678.858-	652.511) x		
		, , ,	0) / 30 x	0.00 = 26.347	, , ,		ŕ		