Folio: 295.274



FUNDACIÓN INTEGRA Washington 2470 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Diciembre, 2023

| 0201 , DE ANTOFAGASTA | | Transferencia Bancaria | | Diciembre, 2023 | | | | |
|-----------------------|---------------------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------|------------|--------------------|
| Empresa | | Modalidad de Pago | | Periodo de Remuneración | | | | |
| 17.735.209-8 | | | ANDREA PAZ BAEZA SAAVEDRA | | | | | |
| R.U.T | | | Nombre Trabajador | | | | | |
| 18.03.2019 | | | AFP MODELO | | FONASA | | 7% | |
| Fecha Cor | itrato | Ins | stitución Previsional | Inst | Institución Salud | | Monto Plan | |
| 25,00 | 276.194 | | 825.271 | 675.236 | | 00 | | 1 |
| Días trabajados | ns trabajados Sueldo Base | | Total Imponible | Total Tribut | able | Tramo Imp.Unico | | Cargas Autorizadas |

| HAI | BERES | | DESCUENTOS | | | | |
|------------------------------|-------|---------|--------------------------|-------|---------|--|--|
| Asign.familiar - Indiv. 1,00 | | 20.328 | 7% Salud | 7,00 | 57.769 | | |
| Sueldo Proporcional | | 230.162 | Sindicato N°2 | 0,50 | 1.381 | | |
| Movilización | | 20.360 | Préstamo CCAF | | 153.823 | | |
| Asignación Zona | | 46.033 | Seg.Chilena Consolidad | | 19.247 | | |
| Asig. Colación Desayuno | | 3.200 | Aporte Bienestar | 1,40 | 7.980 | | |
| Bono De Responsabilidad | | 289.576 | Ptmos Coopeuch | | 61.460 | | |
| Anticipo Lic.Médica | 1,00 | 9.491 | Cuota Participación | | 3.290 | | |
| Antigüedad | 1,50 | 3.452 | Fondo pensiones | 10,00 | 82.527 | | |
| Bonif.Zona Extrema | | 125.177 | Comisión AFP | 0,58 | 4.787 | | |
| Aguinaldo | | 114.204 | Seg.desempleo indefinido | | 4.952 | | |
| Bono Gestión Técnica | | 16.667 | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | 250 150 | | | | | |
| Totales 878.650 | | | Totales | | 397.216 | | |
| | | | Líquido a Pagar | | 481.434 | | |

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 | | | | | | | | | |
| | (1.324.600- | 928.705) +((| 1.324.600- | 928.705) x | 40) +((| 1.324.600- | 928.705) | | | |
| | $x = 0 / 30 \times 0.00 = 554.253$ | | | | | | | | | |