



FUNDACIÓN INTEGRA San Martín N°80, 3er Piso 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Mayo, 2023

1001 , DE LOS LAGOS			Transferencia Bancaria			Mayo, 2023				
Em	presa		Modalidad		Periodo de Remuneración					
17.91	4.012-8			CAREN G	EMITA	AILLAPAN CAILEO				
R	.U.T		Nombre Trabajado			Frabajador	ador			
01.06.20	015		AFP CAPITAL		FONASA		7%			
Fecha Con	itrato	In	stitución Previsional	Inst	nstitución Salud Monto Plan		Institución Salud Mont		Monto Plan	
30,00	678.858		810.265	655.989		00		0		
Días trabajados	Sueldo Ba	se	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas		

HAI	BERES		DESCU	JENTOS	
Sueldo Proporcional	0	678.858	7% Salud	7,00	56
Movilización	0	24.000	Sindicato N°2	0,50	3
Asignación Zona	0	67.887	Seg.Chilena Consolidad		14
Asig. Colación Desayuno	0	4.001	Aporte Bienestar	1,40	9
Bono De Responsabilidad		22.221	Fondo pensiones	10,00	81
Antigüedad	3,00	20.366	Comisión AFP	1,44	11
Bono Gest. Pedagógica		2.267	Seg.desempleo indefinido		4
Bono Gestión Técnica		18.666			
Totales 838.20			Totales		181
			Líquido a Pagar		656

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA							
	1							
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							
	(0-	1.260.892)+((0-	1.260.892) x	20) +((0-	1.260.892) x
	$0) / 30 \times 0.00 = 1.513.070$							