



FUNDACIÓN INTEGRA 5 Oriente Esquina 1 Sur 1201 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Noviembre, 2023

0701 , DEL MAULE			Transferencia Bancaria			Noviembre, 2023				
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración				
18.17	18.177.013-9		Al	CARMI	RMEN CACERES VALENZUELA					
R	.U.T			N	Nombre T	Frabajador				
01.08.20	01.08.2018		AFP HABITAT		FONASA		7%			
Fecha Cor	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan			
30,00	276.194		669.382	543.070		00		2		
Días trabajados	Sueldo Ba	se	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas		

HAB	ERES		DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950	7% Salud	7,00	46.857		
Sueldo Proporcional		276.194	Sinati	0,50	1.381		
Movilización		28.300	Préstamo CCAF		98.275		
Asig. Colación Desayuno		4.000	Ptmos Coopeuch		62.880		
Bono De Responsabilidad		369.045	Cuota Participación		3.290		
Antigüedad 1,50		4.143	Fondo pensiones	10,00	66.938		
FDD Complemento Extr.Mov.		16.000	Comisión AFP	1,27	8.501		
Bono Gestión Técnica		20.000	Seg.desempleo indefinido		4.016		
Totales 742.632			Totales		292.138		
			Líquido a Pagar		450.494		

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								
	(652.511-	652.511)+((652.511-	652.511) x	0) +((652.511-	652.511) x		
	$0)/30 \times 0.00 = 0$								