Folio: 267.224



## FUNDACIÓN INTEGRA Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Septiembre, 2022

| 0801 , DEL BIOBIO |                          |             | Transferencia Bancaria           |              |                         | Septiembre, 2022 |            |                    |
|-------------------|--------------------------|-------------|----------------------------------|--------------|-------------------------|------------------|------------|--------------------|
| Empresa           |                          |             | Modalidad de Pago                |              | Periodo de Remuneración |                  |            |                    |
| 12.557.282-0      |                          |             | ALEJANDRA CAROLINA BELTRAN ARIAS |              |                         |                  |            |                    |
| R.U.T             |                          |             | Nombre Trabajador                |              |                         |                  |            |                    |
| 12.11.2012        |                          | AFP HABITAT |                                  | FONASA       |                         | 7%               |            |                    |
| Fecha Contrato    |                          | In          | stitución Previsional            | Inst         | Institución Salud       |                  | Monto Plan |                    |
| 30,00             | 264.256                  |             | 435.823                          | 353.583      | 3                       |                  | 1          |                    |
| Días trabajados   | s trabajados Sueldo Base |             | Total Imponible                  | Total Tribut | butable Tran            |                  | p.Unico    | Cargas Autorizadas |

| HAI                     | BERES |         | DESCUENTOS               |       |         |  |
|-------------------------|-------|---------|--------------------------|-------|---------|--|
| Asign.familiar - Indiv. | 1,00  | 10.075  | 7% Salud                 | 7,00  | 30.508  |  |
| Sueldo Proporcional     |       | 264.256 | Sinati                   | 0,50  | 1.321   |  |
| Movilización            |       | 24.250  | Seg.Chilena Consolidad   |       | 18.020  |  |
| Asignación Zona         |       | 10.570  | Aporte Bienestar         | 1,40  | 7.252   |  |
| Asig. Colación Desayuno |       | 667     | Fondo pensiones          | 10,00 | 43.582  |  |
| Bono S.A.C.I.           |       | 80.100  | Comisión AFP             | 1,27  | 5.535   |  |
| Bono De Responsabilidad |       | 54.005  | Ahorro voluntario        |       | 5.000   |  |
| Antigüedad              | 4,50  | 11.892  | Seg.desempleo indefinido |       | 2.615   |  |
| Bono Gestión Técnica    |       | 15.000  |                          |       |         |  |
|                         |       |         |                          |       |         |  |
|                         |       |         |                          |       |         |  |
|                         |       |         |                          |       |         |  |
|                         |       |         |                          |       |         |  |
|                         |       |         |                          |       |         |  |
|                         |       |         |                          |       |         |  |
|                         |       |         |                          |       |         |  |
|                         |       |         |                          |       |         |  |
|                         |       |         |                          |       |         |  |
| Totales 470.815         |       |         | Totales                  |       | 113.833 |  |
|                         | •     | - 1     | Líquido a Pagar          |       | 356.982 |  |
|                         |       |         |                          |       |         |  |

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- 1.039.424)+(( 1.248.610- 1.039.424)x 12)+(( 1.248.610- 1.039.424            |  |  |  |  |  |  |
|                      | $(x - 0) / 30 \times 0.00 = 234.288$   |  |  |  |  |  |  |