

FUNDACIÓN INTEGRA
O'Higgins 401, 2° y 3° piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Diciembre, 2021

0301 , DE ATACAMA	Transferencia Bancaria	Diciembre, 2021
Empresa	Modalidad de Pago	Periodo de Remuneración
09.598.379-0	ERIKA ISABEL AGUIRRE RAMOS	
R.U.T	Nombre Trabajador	
01.07.2006	AFP PROVIDA	FONASA
Fecha Contrato	Institución Previsional	Institución Salud
30,00	249.063	870.488
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible
		709.883
		00
		0
		Monto Plan
		Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	249.063	7% Salud	7,00
Movilización	24.070	Sinati	0,50
Asignación Zona	49.813	Préstamo CCAF	
Asig. Colación Desayuno	2.300	Seg.Chilena Consolidad	
Bono Resp.Retroact.	83.738	Seguro Vida CCAF	
Bono S.A.C.I.	80.100	Aporte Bienestar	1,40
Bono De Responsabilidad	275.139	Ptmos Coopeuch	
Antigüedad	18.680	Cuota Participación	
Aguinaldo	102.305	Dev.Ptmo.Solidario	
Bono Gestión Técnica	11.650	Fondo pensiones	10,00
		Comisión AFP	1,45
Totales	896.858	Totales	357.925
		Líquido a Pagar	538.933

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad Retroactivo	(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
	((1.176.824- 755.100) +((1.176.824- 755.100) x 40) +((1.176.824- 755.100) x 0) / 30 x0.00 = 590.414
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
	((1.176.824- 755.100) +((1.176.824- 755.100) x 40) +((1.176.824- 755.100) x 0) / 30 x0.00 = 590.414