Folio: 7.366.395



FUNDACIÓN INTEGRA 5 Oriente Esquina 1 Sur 1201 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Diciembre, 2023

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Diciembre, 2023					
Empresa		Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración				
20.06	20.068.750-7 FELIPE ANDRES MENDOZA URBINA								
R	.U.T			N	Nombre T	Frabajador			
10.04.2023		AFP PLAN VITAL FONA		FONAS.	ASA		7%		
Fecha Cor	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	854.161		1.193.655	969.725		02		0	
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

НАВЕ	ERES		DESCUENTOS				
Sueldo Proporcional	0	854.161	7% Salud	7,00	83.556		
Movilización	0	16.200	Impuesto sobre la renta	4,00	4.112		
Bono De Responsabilidad		224.474	Fondo pensiones	10,00	119.366		
Aguinaldo		115.020	Comisión AFP	1,16	13.846		
			Seg.desempleo indefinido		7.162		
Totales		1.209.855	Totales		228.042		
	-		Líquido a Pagar		981.813		

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									
	(2.638.326-	854.161) +((2.638.326-	854.161) x	0) +((2.638.326-	854.161)			
	$x = 0 / 30 \times 0.00 = 1.784.165$									