Folio: 526.099



FUNDACIÓN INTEGRA O'Carrol 0145 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Diciembre, 2023

	0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR			Transferencia Bancaria			Diciembre, 2023			
	Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
	15.524.473-9			SARA ROSA REYES MEDINA						
	R.U.T			Nombre Trabajador						
Γ	01.08.2014		SIN COTIZACIÓN	FONASA			7%			
Γ	Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
	30,00	699.222	,	1.176.519	1.094.163	3	02		1	
Γ	Días trabajados	Sueldo Ba	se	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp	.Unico	Cargas Autorizadas	

HABI	ERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv.	1,00	3.942	7% Salud	7,00	82.35	
Sueldo Proporcional	О	699.222	Impuesto sobre la renta	4,00	9.09	
Movilización	0	32.000	Sindicato N°1	0,50	3.490	
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	CGT. Mosicam (COTIACH)		150	
Bono De Responsabilidad		311.823	Préstamo CCAF		108.675	
Antigüedad	4,50	31.465	Falp		15.600	
FDD Complemento Extr.Mov.	0	16.000	Aporte Bienestar	1,40	9.789	
Aguinaldo		100.475	Ptmos Coopeuch		115.580	
Bono Gest. Pedagógica		32.867	Cuota Participación		3.290	
Bono Gestión Técnica		667				
Totales		1.232.461	Totales		348.020	
	•		Líquido a Pagar		884.435	

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						
	(1.048.599 - 652.511) + ((1.048.599 - 652.511) x $0) + ((1.048.599 - 652.511) x$						
	$x = 0 / 30 \times 0.00 = 396.088$						