



## 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 |            |                    |  |
| 17.884.637-K                |         |     | IVANIA DANAE FUENTES FUENTES |              |                   |                         |            |                    |  |
| R.U.T                       |         |     | Nombre Trabajador            |              |                   |                         |            |                    |  |
| 01.10.2021                  |         |     | AFP PROVIDA                  |              | FONASA            |                         | 7%         |                    |  |
| Fecha Contrato              |         | In  | stitución Previsional        | Inst         | Institución Salud |                         | Monto Plan |                    |  |
| 30,00                       | 276.194 |     | 485.569                      | 393.068      |                   | 00                      |            | 1                  |  |
| Días trabajados Sueldo Base |         | ise | Total Imponible              | Total Tribut | Total Tributable  |                         | p.Unico    | Cargas Autorizadas |  |

| HAI                     | BERES |                          | DESCUENTOS               |       |                    |  |
|-------------------------|-------|--------------------------|--------------------------|-------|--------------------|--|
| Asign.familiar - Indiv. | 1,00  | 20.328                   | 7% Salud                 | 7,00  | 33.990             |  |
| Sueldo Proporcional     |       | 276.194                  | Sinati                   | 0,50  | 1.381              |  |
| Movilización            |       | 28.560                   | Préstamo CCAF            |       | 35.551             |  |
| Asig. Colación Desayuno |       | 533                      | Aporte Bienestar         | 1,40  | 7.980              |  |
| Bono De Responsabilidad |       | 50.176                   | Ptmos Coopeuch           |       | 52.370             |  |
| Aguinaldo               |       | 115.432                  | Fondo pensiones          | 10,00 | 48.557             |  |
| Bono Gestión Técnica    |       | 20.000                   | Comisión AFP             | 1,45  | 7.041              |  |
| Bono Ley                |       | 23.767                   | Seg.desempleo indefinido |       | 2.913              |  |
| Totales                 |       | 534.990 Totale Líquido a |                          |       | 189.783<br>345.207 |  |

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  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      | ( 1.398.444- 1.204.899) +( ( 1.398.444- 1.204.899) x 0) +( ( 1.398.444- 1.204.899        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      | $(x - 0) / 30 \times 0.00 = 193.545$   |  |  |  |  |  |  |  |  |