Folio: 252.082



FUNDACIÓN INTEGRA San Martín N°80, 3er Piso 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Octubre, 2023

1001 , DE LOS LAGOS		Pago Masivo por Caja			Octubre, 2023			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
16.474.435-3			GABRIELA LIZETH ALARCON OSSES					
R.U.T			Nombre Trabajador					
01.03.2023			AFP CUPRUM		FONASA		7%	
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
23,00	266.855		549.896	445.195		00		0
Días trabajados	ías trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	o.Unico	Cargas Autorizadas

204.589		ENTOS	
204.589			
	7% Salud	7,00	38.493
20.320	Sindicato N°2	0,50	1.334
20.459	Fondo pensiones	10,00	54.990
2.424	Comisión AFP	1,44	7.919
3.733	Seg.desempleo indefinido		3.299
24.239			
279.965			
8.403			
18.220			
582.352	Totales		106.035
	Líquido a Pagar		476.317
	2.424 3.733 24.239 279.965 8.403	2.424 3.733 24.239 279.965 8.403 18.220 Comisión AFP Seg.desempleo indefinido	2.424 3.733 24.239 279.965 8.403 18.220 Totales

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA							
Asignación Zona Retroactivo	(Sueldo Base x % Zona) / 30 x Días Trabajados							
	(0 x 20) / 30 x 0.00 = 0							
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							
	$(1.398.444 - 897.301) + ((1.398.444 - 897.301) \times 20) + ((1.398.444 - 897.301) \times 0) / 30 \times 0.00 = 601.372$							
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							
	$(1.398.444 - 897.301) + ((1.398.444 - 897.301) \times 20) + ((1.398.444 - 897.301) \times 0) / 30 \times 0.00 = 601.372$							