Folio: 2.103.160



## FUNDACIÓN INTEGRA C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote. 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Octubre, 2022

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria			Octubre, 2022			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
22.534.454-K		MONICA ALEJANDRA BRAVO LOPEZ						
R.U.T			Nombre Trabajador					
19.10.2021			AFP MODELO		FONASA		7%	
Fecha Contrato		Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	238.263		541.256	442.855		00		0
Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	Total Tributable		o.Unico	Cargas Autorizadas	

HABERES	DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	238.263	7% Salud	7,00	37.888
Movilización	28.330	Sinati	0,50	1.191
Asig. Colación Desayuno	3.600	Aporte Bienestar	1,40	7.252
Bono Resp.Retroact.	10.821	Dev.Ptmo.Solidario		13.286
Bono De Responsabilidad	292.172	Fondo pensiones	10,00	54.126
		Comisión AFP	0,58	3.139
		Seg.desempleo indefinido		3.248
Totales	573.186	Totales		120.130
		Líquido a Pagar		453.056
,				

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								
	$ \begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$								
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								
	$ \begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$								