Folio: 193.820



FUNDACIÓN INTEGRA Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Octubre, 2022

| | 0801 , DEL BIOBIO | | | Transferencia Bancaria | | | Octubre, 2022 | | | |
|---|------------------------------|--------------------------|-----|----------------------------------|--------------|--------------------|-------------------------|------------|--------------------|--|
| | Empresa | | | Modalidad de Pago | | | Periodo de Remuneración | | | |
| | 18.389.505-2 | | | DAYANA ANDREA ASTUDILLO BARAHONA | | | | | | |
| | R.U.T | | | Nombre Trabajador | | | | | | |
| | 06.04.2016 Fecha Contrato In | | | AFP MODELO | | FONASA | | | 7% | |
| Г | | | Ins | stitución Previsional | Inst | Institución Salud | | Monto Plan | | |
| | 30,00 | 256.559 | | 617.301 | 505.076 | | 00 | | 0 | |
| | Días trabajados | as trabajados Sueldo Bas | | Total Imponible | Total Tribut | l Tributable Trame | | o.Unico | Cargas Autorizadas | |

| HABERES | | DESCUENTOS | | | |
|-------------------------|---------|--------------------------|-------|-----------------|--|
| Sueldo Proporcional | 256.559 | 7% Salud | 7,00 | 43.211 | |
| Movilización | 24.000 | Sindicato N°1 | 0,50 | 1.283 | |
| Asignación Zona | 10.262 | CGT. Mosicam (COTIACH) | | 150 | |
| Asig. Colación Desayuno | 4.000 | Préstamo CCAF | | 109.016 | |
| Bono De Responsabilidad | 327.783 | Aporte Bienestar | 1,40 | 7.252 | |
| Antigüedad 3,00 | 7.697 | Ptmos Coopeuch | | 55.590 2.930 | |
| Bono Gestión Técnica | 15.000 | Cuota Participación | | | |
| | | Dev.Ptmo.Solidario | | 15.152 | |
| | | Fondo pensiones | 10,00 | 61.730 | |
| | | Comisión AFP | 0,58 | 3.580 | |
| | | Seg.desempleo indefinido | | 3.704 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Totales | 645.301 | Totales | | 303.598 | |
| | | Líquido a Pagar | | 341.703 | |

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 | | | | | | | | |
| | (624.305- | 562.898)+((| 624.305- | 562.898) x | 4) +((| 624.305- | 562.898) x | | |
| | | | 0) / 30 x | 0.00 = 63.863 | } | | ŕ | | |