Folio: 289.867



## FUNDACIÓN INTEGRA O'Higgins 401, 2° y 3° piso 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Octubre, 2023

0301 , DE ATACAMA		Transferencia Bancaria			Octubre, 2023			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
10.666.800-0			BETCY NEVENCA CARLOS ESPINOZA					
R.U.T			Nombre Trabajador					
01.08.2007			AFP PROVIDA		FONASA		7%	
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	295.967	7	747.550	609.627		00		1
Días trabajados	Días trabajados   Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	otal Tributable Trai		o.Unico	Cargas Autorizadas

HAI	BERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv.	1,00	20.328	7% Salud	7,00	52.329	
Sueldo Proporcional		295.967	Sindicato D. Integra	0,50	1.480	
Movilización		24.250	Aporte Bienestar	1,40	7.980	
Asignación Zona		59.194	Ptmos Coopeuch		83.440	
Asig. Colación Desayuno		667	Cuota Participación		3.290	
Bono S.A.C.I.		80.100	Fondo pensiones	10,00	74.755	
Bono De Responsabilidad		270.092	Comisión AFP	1,45	10.839	
Antigüedad	7,50	22.198				
Bono Gestión Técnica		19.999				
Totales		792.795	Totales		234.113	
			Líquido a Paga	r	558.682	

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						
	( 2.796.888- 1.431.011)+(( 2.796.888- 1.431.011)x	80) +( ( 2.796.888- 1.431.011					
	(x) $(x)$						