Folio: 244.260



FUNDACIÓN INTEGRA 5 Oriente Esquina 1 Sur 1201 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Octubre, 2023

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria			Octubre, 2023			
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración			
18.763.256-0			SUJEY KATALINA SANDOVAL LIENQUEO					
R.U.T			Nombre Trabajador					
02.04.2019		AFP MODELO		FONASA			7%	
Fecha Cor	itrato	Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	266.855	5	659.903	539.934		00		2
Días trabajados	Sueldo Ba	ise	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv.	2,00	40.656	7% Salud	7,00	46.193		
Sueldo Proporcional		266.855	Sindicato N°2	0,50	1.334		
Movilización		28.300	Préstamo CCAF		38.420		
Asig. Colación Desayuno		4.000	Aporte Bienestar	1,40	7.980		
Bono De Responsabilidad		369.045	Fondo pensiones	10,00	65.990		
Antigüedad	1,50	4.003	Comisión AFP	0,58	3.827		
Bono Gestión Técnica		20.000	Seg.desempleo indefinido		3.959		
Totales		732.859	Totales		167.703		
			Líquido a Paga	ar	565.156		

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								
	(678.858-	630.446)+((678.858-	630.446) x		0) +((678.858-	630.446) x	
			0) / 30 x	0.00 =	48.412			ŕ	