

FUNDACIÓN INTEGRA
Esmeralda 679
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Octubre, 2023

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Octubre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.262.546-4		MARCELA SOLEDAD YAÑEZ CALISTO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.09.2008	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
29,00	699.222	850.207	695.810	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	7.884	7% Salud	7,00	59.514
Sueldo Proporcional		662.502	Sinati	0,50	3.429
Movilización		24.000	Préstamo CCAF		143.781
Asignación Zona		26.500	Seguro Vida CCAF		8.293
Asig. Colación Desayuno		4.000	Aporte Bienestar	1,40	9.601
Bono Dif.Sueldo Mes		14.754	Cuota Participación		3.290
Bono S.A.C.I.		77.430	Fondo pensiones	10,00	85.021
Subsidio Lic.Médica	1,00	21.713	Comisión AFP	1,16	9.862
Antigüedad	7,50	49.688			
Comp.Ext.Movilizacion		8.000			
Bono Gestión Técnica		19.333			
Totales		915.804	Totales		322.791
Líquido a Pagar					593.013

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Diferencia Sueldo	<div>(Sueldo Base Escala - Sueldo Base) +((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Trienios) /30x Días Trabajados</div> <div>(126.432- 1.260.892) +((126.432- 0) x 8) +((126.432- 0) x 0) / 30 x29.00 = 1.225.217-</div>