

FUNDACIÓN INTEGRA
Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Septiembre, 2023

0801 , DEL BIOBIO		Transferencia Bancaria		Septiembre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.205.259-2		YOLANDA YICENIA MEDINA ESPINOZA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2015	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	295.967	670.718	542.947	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	40.656
Sueldo Proporcional		295.966
Movilización		24.020
Asignación Zona		11.839
Asig. Colación Desayuno		3.733
Bono De Responsabilidad		334.034
Antigüedad	3,00	8.879
Bono Gestión Técnica		20.000
Totales		739.127

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	46.950
Sindicato N°2	0,50	1.480
Seg.Chilena Consolidad		16.013
Seguro Vida CCAF		4.458
Aporte Bienestar	1,40	7.980
Fondo pensiones	10,00	67.072
Comisión AFP	1,45	9.725
Seg.desempleo indefinido		4.024
Totales		157.702
Líquido a Pagar		581.425

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
	(1.291.156- 1.527.747) +((1.291.156- 1.527.747) x 12) +((1.291.156- 1.527.747) x 0) / 30 x0.00 = 264.982-