Folio: 609.621



FUNDACIÓN INTEGRA O'Carrol 0145 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Octubre, 2023

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR			Transferencia Bancaria			Octubre, 2023			
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
17.527.438-3			FRANCISCA DE LOS ANGELES CORDERO RIVAS						
R.U.T			Nombre Trabajador						
01.04.2018		AFP HABITAT		FONASA		7%			
Fecha Contrato		Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Salu		Monto Plan		
30,00	888.476		1.261.873	1.023.758		02		2	
Días trabajados	ns trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	al Tributable Tramo		.Unico	Cargas Autorizadas	

HAB	ERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional		888.476	7% Salud	7,00	88.331	
Movilización		16.200	Impuesto sobre la renta	4,00	6.652	
Bono De Responsabilidad		360.070	Sinof	0,50	4.442	
Antigüedad	1,50	13.327	Préstamo CCAF		203.928	
			Seg.Chilena Consolidad		19.832	
			Aporte Bienestar	1,40	12.439	
			Ptmos Coopeuch		165.050	
			Cuota Participación		3.290	
			Fondo pensiones	10,00	126.187	
			Comisión AFP	1,27	16.026	
			Seg.desempleo indefinido		7.571	
Totales		1.278.073	Totales Líquido a Pagar		653.748 624.325	

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											
	(1.306.103 - 1.243.225) + ((1.306.103 - 1.243.225) x 0) + ((1.306.103 - 1.243.225) x)											
	$(x - 0) / 30 \times 0.00 = 62.878$											