Folio: 6.589.431



FUNDACIÓN INTEGRA Esmeralda 679 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Noviembre, 2023

1401 , DE LOS RIOS		Pago Masivo por Caja			Noviembre, 2023			
Empresa		Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
11.590.655-0			SANDRA OLINDA PROVOSTE FUENTES					
R.U.T		Nombre Trabajador						
02.03.2023			AFP HABITAT		FONASA		7%	
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	276.194		454.511	368.745		00		0
Días trabajados	s trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	ıtable Tramo In		o.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES	DESCUENTOS				
Sueldo Proporcional	276.194	7% Salud	7,00	31.816	
Movilización	20.489	Sindicato Integra-STI	0,50	1.381	
Asignación Zona	11.048	Fondo pensiones	10,00	45.451	
Asig. Colación Desayuno	1.467	Comisión AFP	1,27	5.772	
Bono De Responsabilidad	143.502	Seg.desempleo indefinido		2.727	
Bono Ley	23.767				
Totales	476.467	Totales		87.147	
		Líquido a Pagar		389.320	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA								
Bono Responsabilidad	(Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante) + ((Sueldo B	Base Escala- Sueldo Base							
_	Reemplazante)x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Trienios) /30x								
	Días Trabajados								
	(2.010.227- 1.857.410)+((2.010.227- 1.857.410)x	6) +((2.010.227- 1.857.410							
	$(x - 0) / 30 \times 0.00 = 177.268$								