Folio: 185.819



FUNDACIÓN INTEGRA 5 Oriente Esquina 1 Sur 1201 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Diciembre, 2023

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria			Diciembre, 2023				
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
15.128.114-1			ROSA EDUVIGIS GUERRA FUENZALIDA						
R	.U.T		Nombre Trabajador						
01.08.2017		AFP HABITAT		FONASA		7%			
Fecha Cor	itrato	In	stitución Previsional	Inst	stitución Salud		Monto Plan		
30,00	287.346	ó	755.689	613.091		00		2	
Días trabajados	Sueldo Ba	ise	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	o.Unico	Cargas Autorizadas	

HABE	ERES		DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950	7% Salud	7,00	52.		
Sueldo Proporcional	0	287.345	Sinati	0,50	1.		
Movilización	0	32.000	Seg.Chilena Consolidad		19.		
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Aporte Bienestar	1,40	7.9		
Bono Dif.Sueldo Mes		249.324	Fondo pensiones	10,00	75.:		
Bono De Responsabilidad		75.224	Comisión AFP	1,27	9.:		
Antigüedad	3,00	8.620	Seg.desempleo indefinido		4.3		
FDD Complemento Extr.Mov.	0	20.000					
Aguinaldo		115.176					
Bono Gestión Técnica		4.000					
Bono Gestión de Servicios		16.000					
Totales		836.639	Totales		171		
	•	<u>. </u>	Líquido a Pagar		665.		

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA								
Bono Diferencia Sueldo	ueldo (Sueldo Base Escala - Sueldo Base) +((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Zona)+((Sueldo Base) x % Trienios) /30x Días Trabajados								
	$ \begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$								
Bono Responsabilidad	(Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante) + ((Sueldo Base Escala- Sueldo Base								

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								
	(699.222-	1.179.850) +((x		,	0) +((.628-	699.222-	1.179.850)		