Folio: 536.345



## FUNDACIÓN INTEGRA San Martín N°80, 3er Piso 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Diciembre, 2023

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria			Diciembre, 2023			
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración			
14.450.240-K			MARICELA ANGELINA MUÑOZ ALMONACID					
R.U.T			Nombre Trabajador					
05.05.2008			AFP MODELO		FONASA		7%	
Fecha Cor	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	632.158	3	971.403	800.631	•	00		1
Días trabajados	as trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas

нат	BERES		DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv.	1,00	3.942	7% Salud	7,00	67.998		
Sueldo Proporcional	0	632.158	Sindicato N°2	0,50	3.161		
Movilización	0	24.000		0,50	7.411		
			Seguro Vida CCAF	1 40			
Asignación Zona 0		63.215	Aporte Bienestar	1,40	8.850		
Asig. Colación Desayuno 0		4.001	Ptmos Coopeuch		131.460		
Bono S.A.C.I. 0		80.100	Cuota Participación		4.606		
Bono De Responsabilidad		15.146	Fondo pensiones	10,00	97.140		
Antigüedad	7,50	47.412	Comisión AFP	0,58	5.634		
Aguinaldo		113.373					
Bono Gestión Técnica		12.666					
Bono Gestión de Servicios		7.333					
<b>Totales</b> 1.003.346			Totales		326.260		
			Líquido a Paga	ar	677.086		

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								
	( 1.398.444-	589.925)+((	1.398.444-	589.925) x	10) +( (	1.398.444-	589.925)		
	$x = 0)/30 \times 0.00 = 889.371$								