Folio: 193.858



## FUNDACIÓN INTEGRA 5 Oriente Esquina 1 Sur 1201 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Noviembre, 2023

0701, DEL MAULE		Transferencia Bancaria			Noviembre, 2023				
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
18.574.795-6			CAMILA ALEJANDRA ANDRADES FAUNDEZ						
R.U.T			Nombre Trabajador						
01.08.2015		AFP CAPITAL		FONASA			7%		
Fecha Cor	ntrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
27,00	295.967	,	488.282	395.313		00		1	
Días trabajados	los Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HA	BERES		DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv. 1,0		12.475	7% Salud	7,00	34.180		
Sueldo Proporcional	0	266.371	Sindicato N°2	0,50	1.480		
Movilización	0	30.117	Aporte Bienestar	1,40	7.980		
Asig. Colación Desayuno		400	Fondo pensiones	10,00	48.828		
Bono Dif.Sueldo Mes		36.724	Comisión AFP	1,44	7.031		
Bono Resp.Retroact.		133.792	Seg.desempleo indefinido		2.930		
Subsidio Lic.Médica	1,00	8.767					
Antigüedad	3,00	7.991					
Retroactivo Antigüedad		4.014					
Bono Gestión Técnica	0	18.000					
Bono Ley	0	21.390					
Totales		540.041	Totales		102.429		
370.071			Líquido a Pagar		437.612		

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA									
Bono Diferencia Sueldo	(Sueldo Base Escala - Sueldo Base) +((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Zona)+((Sueldo Base									
	Escala- Sueldo Base) x % Trienios) /30x Días Trabajados									
	(	29.597-	652.511)+((	29.597-	0) x	0) +( (	29.597-	0)x		
			(	0) / 30 x27.00	= 622.91	4-				

Bono Responsabilidad Retroactivo	(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									
	( 0-	652.511)+((	0-	652.511) x 30 x0.00 = 65	0) +( ( 2.511-	0-	652.511) x	0)		