Folio: 193.858



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

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Septiembre, 2019

0701 , DEL MAULE			Transferencia Bancaria			Septiembre, 2019				
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración					
18.22	26.134-3			NATALIA A	NDREA	VALLEJOS RE	LEJOS RETAMAL			
R	.U.T		Nombre Trabajador							
09.04.20	015		AFP CAPITAL		FONASA		7%			
Fecha Cor	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan			
30,00	235.910	)	510.055	412.940		00		1		
Días trabajados	Sueldo Ba	se	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	o.Unico	Cargas Autorizadas		

HAB	ERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv.	1,00	7.587	7% Salud	7,00	35.704	
Sueldo Proporcional		235.910	Sinati	0,50	1.180	
Movilización		32.000	Préstamo CCAF		73.538	
Asig. Colación Desayuno		3.000	Seg.Chilena Consolidad		14.086	
Bono De Responsabilidad		270.606	Desc.De Sueldo		36.513	
Antigüedad	1,50	3.539	Aporte Bienestar	1,40	7.054	
			Ptmos Coopeuch		53.230	
			Cuota Participación		2.640	
			Fondo pensiones	10,00	51.006	
			Comisión AFP	1,44	7.345	
			Seg.desempleo indefinido		3.060	
<b>Totales</b> 552.642			Totales		285.356	
			Líquido a Pagar		267.286	

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								
	( 557.338-	502.517)+((	557.338-	502.517) x	0) +( (	557.338-	502.517) x		
			0) / 30 x	0.00 = 54.821			ŕ		