Folio: 448.089



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

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Octubre, 2023

0701 , DEL MAULE			Transferencia Bancaria			Octubre, 2023		
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
19.045.372-3			LESLIE ALEJANDRA CRESPO ZUÑIGA					
R.U.T		Nombre Trabajador						
01.04.2016			AFP PLAN VITAL		FONASA		7%	
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	678.858		1.037.036	842.487		00		0
Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	table Tramo Im		o.Unico	Cargas Autorizadas	

HABERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	678.858	7% Salud	7,00	72	
Movilización	32.000	Sinati	0,50	3	
Asig. Colación Desayuno	4.000	Ptmos Coopeuch		131	
Bono De Responsabilidad	303.812	Cuota Participación		3	
Antigüedad 3,00	20.366	Fondo pensiones	10,00	103	
FDD Complemento Extr.Mov.	16.000	Comisión AFP	1,16	12	
Comp.Ext.Movilizacion	8.000	Seg.desempleo indefinido		6	
Bono Gest. Pedagógica	34.000				
Totales	1.097.036	Totales		332.	
		Líquido a Pagar		764.	

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									
	( 2.160.114- 1.947.642) +( ( 2.160.114- 1.947.642) x 0) +( ( 2.160.114- 1.947.642)									
	$(x - 0) / 30 \times 0.00 = 212.472$									