

FUNDACIÓN INTEGRA
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Septiembre, 2023

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Septiembre, 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	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	678.858	1.037.036	842.487	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		678.858	7% Salud	7,00	72.593
Movilización		32.000	Sinati	0,50	3.394
Asig. Colación Desayuno		4.000	Ptmos Coopeuch		131.290
Bono De Responsabilidad		303.812	Cuota Participación		3.290
Antigüedad	3,00	20.366	Fondo pensiones	10,00	103.704
FDD Complemento Extr.Mov.		16.000	Comisión AFP	1,16	12.030
Bono Gest. Pedagógica		34.000	Seg.desempleo indefinido		6.222
Totales			Totales		
1.089.036			332.523		
Líquido a Pagar					756.513

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 x0.00 = 212.472