

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	
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	1.056.930	858.650	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		678.858
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono De Responsabilidad		323.706
Antigüedad	3,00	20.366
FDD Complemento Extr.Mov.		16.000
Bono Gest. Pedagógica		34.000

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- 2.015.812 ) +( ( 2.160.114- 2.015.812 ) x 0) +( ( 2.160.114- 2.015.812 ) x 0) / 30 x0.00 = 144.302