Folio: 7.366.395



FUNDACIÓN INTEGRA 5 Oriente Esquina 1 Sur 1201 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Enero, 2024

0701 , DEL MAULE			Transferencia Bancaria			Enero, 2024			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración					
20.068.750-7		FELIPE ANDRES MENDOZA URBINA							
R.U.T		Nombre Trabajador							
10.04.2023			AFP PLAN VITAL		FONASA		7%		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	890.890)	1.644.459	1.335.958	3	02		0	
Días trabajados Sueldo Base		ise	Total Imponible	Total Tribut	Total Tributable		o.Unico	Cargas Autorizadas	

HABERES	DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	890.890	7% Salud	7,00	115.112
Movilización	16.200	Impuesto sobre la renta	4,00	18.519
Bono Vacaciones	129.000	Anticipo rem mensual		249.228
Bono De Responsabilidad	336.710	Fondo pensiones	10,00	164.446
Comp.Ext.Movilizacion	60.000	Comisión AFP	1,16	19.076
Bono Especial	246.184	Seg.desempleo indefinido		9.867
Dif. Aguinaldo	4.946			
Dif. Sueldo Retro Reajust	36.729			
Totales	1.720.659	Totales		576.248
•	<u>, </u>	Líquido a Pagar		1.144.411

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										
	(1.375.887- 1.296.684) +((1.375.887- 1.296.684) x 0) +((1.375.887- 1.296.684										
	$(x - 0) / 30 \times 0.00 = 79.203$										