Folio: 4.789.603



FUNDACIÓN INTEGRA Carlos Porter 23 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

1301 , METROPOLITANA S.O.		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024				
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
19.784.530-9		MARIA YOCONDA RUIZ SILVA						
R.U.T		Nombre Trabajador						
17.07.2023			AFP PLAN VITAL		FONASA		7%	
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
26,00	291.745	5	601.661	488.790		00	•	0
Días trabajados	Sueldo Ba	ise	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	o.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	252.845	7% Salud	7,00	42.116	
Movilización	28.339	Sinati	0,50	1.459	
Asig. Colación Desayuno	3.466	Fondo pensiones	10,00	60.166	
Bono De Responsabilidad	344.502	Comisión AFP	1,16	6.979	
Anticipo Lic.Médica 4,00	31.468	Seg.desempleo indefinido		3.610	
Bono Ley	4.314				
Totales	664.934	Totales		114.330	
		Líquido a Pagar		550.604	

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										
	(1.405.736 - 1.670.241) + ((1.405.736 - 1.670.241) x 0) + ((1.405.736 - 1.670.241)										
) x $0) / 30 \times 0.00 = 264.505$										