

FUNDACIÓN INTEGRA
Esmeralda 679
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.315.804-9		ALEJANDRA MARIELA MARTINEZ GARCIA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2023	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	291.745	523.622	424.814	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	291.745
Movilización	0	20.431
Asignación Zona	0	11.670
Asig. Colación Desayuno		2.266
Bono De Responsabilidad		195.300
Bono Ley	0	24.907

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	<div>(Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante) + ((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Trienios) /30xDías Trabajados</div> <div>((1.941.819- 875.235) +((1.941.819- 875.235) x 12) +((1.941.819- 875.235) x 0) / 30 x0.00 = 1.194.574</div>