Folio: 5.911.525



FUNDACIÓN INTEGRA Carlos Porter 23 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Septiembre, 2023

1301 , METROPOLITANA S.O.		Transferencia Bancaria			Septiembre, 2023				
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
19.49	7.755-7		DORIS KATHERINE RAMOS CARRILLO						
R	.U.T			Nombre T	Frabajador	bajador			
06.03.20	023		AFP MODELO		FONASA		7%		
Fecha Cor	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	266.855	5	630.446	515.830		00		0	
Días trabajados	Sueldo Ba	ise	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES	DESCUENTOS				
Sueldo Proporcional	266.855	7% Salud	7,00	44.131	
Movilización	28.300	Sindicato Integra-STI	0,50	1.334	
Asig. Colación Desayuno	4.000	Aporte Bienestar	1,40	7.980	
Bono De Responsabilidad	363.591	Dev.Ptmo.Solidario		15.475	
		Fondo pensiones	10,00	63.045	
		Comisión AFP	0,58	3.657	
		Seg.desempleo indefinido		3.783	
Totales	662.746	Totales		139.405	
		Líquido a Pagar		523.341	

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								
	(630.446-	630.446)+((630.446-	630.446) x	0) +((630.446-	630.446) x		
	$0) / 30 \times 0.00 = 0$								