Folio: 13215.526



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				
13.31	5.804-9		ALEJANDRA MARIELA MARTINEZ GARCIA						
R	.U.T		Nombre Trabajador						
01.08.2023		AFP HABITAT		FONASA		7%			
Fecha Cor	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	291.745		523.622	424.814		00	•	0	
Días trabajados	Sueldo Ba	se	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	o.Unico	Cargas Autorizadas	

HABI	ERES		DESCUENTOS				
Sueldo Proporcional	0	291.745	7% Salud	7,00	36.654		
Movilización	0	20.431	Sindicato Integra-STI	0,50	1.459		
Asignación Zona	0	11.670	Aporte Bienestar	1,40	8.724		
Asig. Colación Desayuno		2.266	Fondo pensiones	10,00	52.362		
Bono De Responsabilidad		195.300	Comisión AFP	1,27	6.650		
Bono Ley 0		24.907	Seg.desempleo indefinido		3.142		
Totales		546.319	Totales		108.991		
Líquido a Pagar							

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								
	(1.941.819- 875	5.235)+((1.941.819-	875.235) x	12) +((1.941.819-	875.235)		
	$x = 0 / 30 \times 0.00 = 1.194.574$								