

FUNDACIÓN INTEGRA  
San Martín N°80, 3er Piso  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Marzo, 2024**

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
20.083.801-7		MARTA CAROLINA CARRILLO ROBLES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.04.2019	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	291.745	725.548	593.644	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		291.744
Movilización		20.441
Asignación Zona		29.175
Asig. Colación Desayuno		2.133
Bono Escolaridad	1,00	143.870
Bono De Responsabilidad		236.382
Antigüedad	1,50	4.376
Bono Gestión Técnica		20.001
Totales		748.122

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	50.788
Sindicato N°2	0,50	1.459
Aporte Bienestar	1,40	8.724
Desc. Paro Negociación		8.944
Fondo pensiones	10,00	72.555
Comisión AFP	0,58	4.208
Seg.desempleo indefinido		4.353
Totales		151.031
Líquido a Pagar		597.091

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.892.603 - 1.272.738) + ((1.892.603 - 1.272.738) \times 30) + ((1.892.603 - 1.272.738) \times 0))}{30 \times 0.00} = 805.825$