

FUNDACIÓN INTEGRA  
Carlos Porter 23  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Febrero, 2024**

1301 , METROPOLITANA S.O.		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.639.917-3		ALLISSON KARINA ZAMORA PEREZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2019	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	291.745	450.019	365.596	00	3
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Mater.	1,00	12.475
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950
Sueldo Proporcional	0	291.745
Movilización	0	28.550
Asig. Colación Desayuno		667
Bono De Responsabilidad		56.061
Antigüedad	1,50	4.376
Complemento Adic.Uniforme		52.930
Bono Gestión Técnica		16.667
Bono Gestión de Servicios		3.333
Bono Ley	0	24.907
Totales		516.661

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	31.501
Sinati	0,50	1.459
Préstamo CCAF		88.368
Ptmo.Servicio Bienestar E		42.550
Aporte Bienestar	1,40	8.724
Cuota Participación		3.430
Dif. Retro Aporte Bienest		744
Dev.Ptmo.Solidario		10.968
Fondo pensiones	10,00	45.002
Comisión AFP	1,16	5.220
Seg.desempleo indefinido		2.700
Totales		240.666
Líquido a Pagar		275.995

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((623.137 - 291.745) + ((623.137 - 291.745) \times 0) + ((623.137 - 291.745) \times 0))}{30 \times 0.00} = 331.392$