

FUNDACIÓN INTEGRA  
Carlos Porter 23  
70574900-0

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

1301 , METROPOLITANA S.O.		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.082.571-1		TAMARA DEL PILAR GONZALEZ OSORIO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
05.09.2017		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	297.509	806.546	659.916	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	12.475
Sueldo Proporcional		297.509
Movilización		32.050
Asig. Colación Desayuno		3.333
Bono Escolaridad	1,00	143.870
Bono De Responsabilidad		336.242
Antigüedad	3,00	8.925
Bono Gestión Técnica		20.000
		</

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
	( 1.378.496- 980.993 ) +( ( 1.378.496- 980.993 ) x 0 ) +( ( 1.378.496- 980.993 ) x 0 ) / 30 x0.00 = 397.503