

FUNDACIÓN INTEGRA
O'Carrol 0145
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.802.783-6		JAZMIN VALERIA GONZALEZ LEON			
R.U.T		Nombre Trabajador			
11.10.2016	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	304.648	782.743	633.631	00	4
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	4,00	81.312
Sueldo Proporcional		304.648
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Resp.Retroact.		51.280
Bono De Responsabilidad		396.138
Antigüedad	3,00	9.139
Retroactivo Antigüedad		1.538
Bono Gestión Técnica		20.000

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad Retroactivo	(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
	(729.289- 689.248) +((729.289- 689.248) x 0) +((729.289- 689.248) x 0) / 30 x0.00 = 40.041
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
	(729.289- 689.248) +((729.289- 689.248) x 0) +((729.289- 689.248) x 0) / 30 x0.00 = 40.041