

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	
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	763.746	620.468	00	3
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Mater.	1,00	12.475	7% Salud	7,00	53.462
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950	Sinati	0,50	1.459
Sueldo Proporcional	0	291.746	Préstamo CCAF		88.368
Movilización	0	28.330	Ptmo.Servicio Bienestar E		42.550
Asig. Colación Desayuno		3.600	Aporte Bienestar	1,40	8.724
Bono Escolaridad	1,00	144.897	Cuota Participación		3.430
Bono Comp.Sala Cuna		30.000	Dev.Ptmo.Solidario		18.614
Bono Comp.S.C.Retroact.		60.000	Fondo pensiones	10,00	76.375
Bono De Responsabilidad		302.727	Comisión AFP	1,16	8.859
Antigüedad	1,50	4.376	Seg.desempleo indefinido		4.582
Bono Gestión Técnica		2.000			
Bono Gestión de Servicios		18.000			
<b>Totales</b>		923.101	<b>Totales</b>		306.423
<b>Líquido a Pagar</b>					616.678

Sobregiro

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