

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			DESCUENTOS			
Asign.familiar - Mater.	1,00	12.475	7% Salud	7,00	31.501	
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950	Sinati	0,50	1.459	
Sueldo Proporcional	0	291.745	Préstamo CCAF		88.368	
Movilización	0	28.550	Ptmo.Servicio Bienestar E		42.550	
Asig. Colación Desayuno		667	Aporte Bienestar	1,40	8.724	
Bono De Responsabilidad		56.061	Cuota Participación		3.430	
Antigüedad	1,50	4.376	Dif. Retro Aporte Bienest		744	
Complemento Adic.Uniforme		52.930	Dev.Ptmo.Solidario		10.968	
Bono Gestión Técnica		16.667	Fondo pensiones	10,00	45.002	
Bono Gestión de Servicios		3.333	Comisión AFP	1,16	5.220	
Bono Ley	0	24.907	Seg.desempleo indefinido		2.700	
Totales		516.661	Totales		240.666	
Líquido a Pagar					275.995	

**Sobregiro**

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