

FUNDACIÓN INTEGRA
 Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225
 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0801 , DEL BIOBIO		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.067.797-6		CAMILA ALEJANDRA VALENZUELA MEDINA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
13.08.2015		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	659.341	853.340	692.315	00	3
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	3,00	37.425
Sueldo Proporcional		659.341
Movilización		24.000
Asignación Zona		26.374
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono De Responsabilidad		74.844
Antigüedad	3,00	19.780
Complemento Adic.Uniforme		53.001
Bono Gestión Técnica		20.000

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((719.731 - 689.248) + ((719.731 - 689.248) \times 4) + ((719.731 - 689.248) \times 0))}{30 \times 0.00} = 31.702$