

FUNDACIÓN INTEGRA  
Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso  
70574900-0

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

1302 , METROPOLITANA N.P.		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.374.479-K		CAMILA ANDREA ACEVEDO ARREDONDO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
18.03.2015		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	273.503	924.830	750.315	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		273.503
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		3.600
Bono Escolaridad	2,00	290.188
Bono De Responsabilidad		328.831
Antigüedad	4,50	12.308
Bono Gestión de Servicios		20.000

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.318.682 - 1.504.760) + ((1.318.682 - 1.504.760) \times 0) + ((1.318.682 - 1.504.760) \times 0))}{30 \times 0.00} = 186.078-$