

FUNDACIÓN INTEGRA  
Esmeralda 679  
70574900-0

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

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.173.281-4		CATALINA ANGELICA BERTIN MONSALVE			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2022	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	291.745	513.683	420.296	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	291.745	7% Salud	35.958
Movilización	20.480	Sinati	1.459
Asignación Zona	11.670	Fondo pensiones	51.368
Asig. Colación Desayuno	1.600	Comisión AFP	2.979
Bono De Responsabilidad	165.361	Seg.desempleo indefinido	3.082
Bono Gestión Técnica	20.000		
Bono Ley	24.907		
<b>Totales</b>	<b>535.763</b>	<b>Totales</b>	<b>94.846</b>
<b>Líquido a Pagar</b>			<b>440.917</b>

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.324.307 - 1.272.738) + ((1.324.307 - 1.272.738) \times 12) + ((1.324.307 - 1.272.738) \times 0))}{30 \times 0.00} = 57.757$