

FUNDACIÓN INTEGRA  
Claro Solar 1148  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Febrero, 2024**

0901 , DE LA ARAUCANIA		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.720.988-9		KARINA BELEN PEÑA CATALAN			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2017	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	304.648	631.722	516.875	00	4
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	4,00	49.900
Sueldo Proporcional		304.648
Movilización		24.260
Asignación Zona		12.186
Asig.Zona Retroactiva		7.179
Asig. Colación Desayuno		533
Bono Resp.Retroact.		179.480
Bono De Responsabilidad		41.152
Antigüedad	3,00	9.139
Retroactivo Antigüedad		5.384
Complemento Adic.Uniforme		52.554
Bono Gestión Técnica		20.000

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
Asignación Zona Retroactivo	(Sueldo Base x % Zona) / 30 x Días Trabajados
	( 304.648 x 8 ) / 30 x18.00 = 14.623
Bono Responsabilidad Retroactivo	(Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante) + ((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Trienios) /30x Días Trabajados
	( 729.289- 980.993 ) +( ( 729.289- 980.993 ) x 8) +( ( 729.289- 980.993 ) x 0) / 30 x0.00 = 271.840-
Bono Responsabilidad	(Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante) + ((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Trienios) /30x Días Trabajados
	( 729.289- 980.993 ) +( ( 729.289- 980.993 ) x 8) +( ( 729.289- 980.993 ) x 0) / 30 x0.00 = 271.840-