

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

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

1302 , METROPOLITANA N.P.		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.708.684-7		PAULINA CECILIA PONCE HUENTEN			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2015		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00		308.694		866.365	
702.881		00		1	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	
HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.		1,00		12.475	
Sueldo Proporcional				308.694	
Movilización				32.200	
Asig. Colación Desayuno				1.333	
Bono Resp.Retroact.				11.885	
Bono Vacaciones				129.175	
Bono De Responsabilidad				122.413	
Antigüedad		3,00		9.261	
Retroactivo Antigüedad				357	
Comp.Ext.Movilizacion				60.000	
Bono Especial				246.518	
Bono Gestión Técnica				20.000	
Dif. Aguinaldo				4.953	
Dif. Antigüedad Retro				382	
Dif. Sueldo Retro Reajust				12.727	
Totales				972.373	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad Retroactivo	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.458.578 - 980.993) + ((1.458.578 - 980.993) \times 0) + ((1.458.578 - 980.993) \times 0))}{30 \times 0.00} = 477.585$
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.458.578 - 980.993) + ((1.458.578 - 980.993) \times 0) + ((1.458.578 - 980.993) \times 0))}{30 \times 0.00} = 477.585$