

FUNDACIÓN INTEGRA
 Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225
 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

0801 , DEL BIOBIO		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.011.970-5		MARIA LIDIA ESPINOZA SALAZAR			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2016		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	304.648	688.908	563.664	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	20.328
Sueldo Proporcional		304.648
Movilización		24.050
Asignación Zona		12.186
Asig. Colación Desayuno		3.333
Bono De Responsabilidad		342.935
Antigüedad	3,00	9.139
Bono Gestión Técnica		20.000

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios}) / 30 \times \text{Días Trabajados}$
	$((729.289 - 980.993) + ((729.289 - 980.993) \times 8) + ((729.289 - 980.993) \times 0)) / 30 \times 0.00 = 271.840-$