

FUNDACIÓN INTEGRA  
Claro Solar 1148  
70574900-0

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

0901 , DE LA ARAUCANIA		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.872.772-7		VANESA DEL ROSARIO SILVA JAQUE			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.04.2017		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	304.648	771.213	631.007	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	12.475
Sueldo Proporcional		304.648
Movilización		24.000
Asignación Zona		12.186
Asig.Zona Retroactiva		513
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Resp.Retroact.		12.820
Bono De Responsabilidad		411.522
Antigüedad	3,00	9.139
Retroactivo Antigüedad		385
Bono Gestión Técnica		20.000

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
Asignación Zona Retroactivo	(Sueldo Base x % Zona) / 30 x Días Trabajados
	( 304.648 x 4 ) / 30 x1.00 = 406
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- 689.248 ) +( ( 729.289- 689.248 ) x 4) +( ( 729.289- 689.248 ) x 0) / 30 x0.00 = 41.643
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- 689.248 ) +( ( 729.289- 689.248 ) x 4) +( ( 729.289- 689.248 ) x 0) / 30 x0.00 = 41.643