

FUNDACIÓN INTEGRA
 O'Carrol 0145
 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.775.695-1		ANDREA DEL CARMEN LEIVA JEREZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2018	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	297.509	798.216	648.471	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950
Sueldo Proporcional		297.509
Movilización		32.050
Asig. Colación Desayuno		3.333
Bono Escolaridad	1,00	144.898
Bono De Responsabilidad		331.346
Antigüedad	1,50	4.463
Bono Gestión Técnica		20.000
		</

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.449.020 - 980.993) + ((1.449.020 - 980.993) \times 0) + ((1.449.020 - 980.993) \times 0))}{30 \times 0.00} = 468.027$