

FUNDACIÓN INTEGRA
Esmeralda 679
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Octubre, 2023

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Octubre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.817.513-8		JOHANA MARIANELA ROA WERNER			
R.U.T		Nombre Trabajador			
11.03.2013		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	906.335	1.368.078	1.119.362	02	3
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	906.335
Movilización	0	14.200
Asignación Zona	0	36.253
Bono S.A.C.I.	0	80.100
Bono De Responsabilidad		304.605
Antigüedad	4,50	40.785
Comp.Ext.Movilizacion		8.000

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.286.738 - 1.243.225) + ((1.286.738 - 1.243.225) \times 4) + ((1.286.738 - 1.243.225) \times 0))}{30 \times 0.00} = 45.254$