

FUNDACIÓN INTEGRA
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.177.013-9		ARMANDINA DEL CARMEN CACERES VALENZUELA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2018	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	291.745	678.446	550.423	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		291.745
Movilización		28.370
Asig. Colación Desayuno		3.067
Bono De Responsabilidad		309.324
Antigüedad	1,50	4.376
Complemento Adic.Uniforme		53.001
Bono Gestión Técnica		20.000

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
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
	(1.378.496- 980.993) +((1.378.496- 980.993) x 0) +((1.378.496- 980.993) x 0) / 30 x0.00 = 397.503