

FUNDACIÓN INTEGRA  
C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote.  
70574900-0

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

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.553.535-5		CAROLINA ANDREA JARA GONZALEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
18.03.2019		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	291.745	688.620	563.429	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	20.328	7% Salud	7,00	48.203
Sueldo Proporcional		291.745	Sindicato Integra-STI	0,50	1.459
Movilización		28.431	Préstamo CCAF		52.160
Asig. Colación Desayuno		2.267	Aporte Bienestar	1,40	8.724
Bono Escolaridad	1,00	143.869	Ptmos Coopeuch		53.420
Bono De Responsabilidad		228.631	Cuota Participación		3.430
Antigüedad	1,50	4.376	Fondo pensiones	10,00	68.862
Bono Gestión Técnica		19.999	Comisión AFP	0,58	3.994
			Seg.desempleo indefinido		4.132

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.439.462 - 1.272.738) + ((1.439.462 - 1.272.738) \times 0) + ((1.439.462 - 1.272.738) \times 0))}{30 \times 0.00} = 166.724$