

FUNDACIÓN INTEGRA
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.568.534-4		MARIA VICTORIA VIDAL ITURRIAGA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
05.09.2022		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	258.486	843.803	690.400	00	3
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	3,00	60.984
Sueldo Proporcional		258.486
Movilización		28.300
Asig. Colación Desayuno		1.467
Bono Escolaridad	3,00	431.612
Bono De Responsabilidad		133.705
Bono Gestión de Servicios		20.000

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.246.274 - 1.140.109) + ((1.246.274 - 1.140.109) \times 0) + ((1.246.274 - 1.140.109) \times 0))}{30 \times 0.00} = 106.165$