

FUNDACIÓN INTEGRA
O'Carrol 0145
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.527.438-3		FRANCISCA DE LOS ANGELES CORDERO RIVAS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.04.2018	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	926.680	1.462.258	1.186.329	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		926.680
Movilización		16.200
Hrs. Extras		113.620
Bono De Responsabilidad		375.554
Antigüedad	1,50	13.900
Hrs.Ext.Mes Ant.	1,00	32.504

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{(1.362.265 - 1.296.684) + ((1.362.265 - 1.296.684) \times 0) + ((1.362.265 - 1.296.684) \times 0)}{30 \times 0.00} = 65.581$