

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

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.544.627-3		CAROLINA VALERIA HERMOSILLA GONZALEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.03.2023		AFP PLAN VITAL		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
26,00	291.745	718.927	584.055	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		252.846
Movilización		28.500
Asig. Colación Desayuno		1.333
Bono Vacaciones		129.000
Bono De Responsabilidad		75.263
Anticipo Lic.Médica	1,00	7.395
Comp.Ext.Movilizacion		60.000
Bono Especial		246.184
Dif. Aguinaldo		4.946
Dif. Sueldo Retro Reajust		10.688

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.405.736 - 980.993) + ((1.405.736 - 980.993) \times 0) + ((1.405.736 - 980.993) \times 0))}{30 \times 0.00} = 424.743$