

FUNDACIÓN INTEGRA
Esmeralda 679
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
19.609.054-1		CARLA ANDREA JIMENES MARTINEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.07.2016		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	304.648	790.112	646.469	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	12.475
Sueldo Proporcional		304.648
Movilización		24.000
Asignación Zona		12.186
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Dif.Sueldo Mes		444.139
Antigüedad	3,00	9.139
Bono Gestión Técnica		20.000

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Diferencia Sueldo	<div>(Sueldo Base Escala - Sueldo Base) +((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Trienios) /30x Días Trabajados</div> <div>(304.648- 689.248) +((304.648- 0) x 4) +((304.648- 0) x 0) / 30 x30.00 = 399.984-</div>