



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	
20.182.879-1		VIRGINIA DEL CARMEN MONTENEGRO VALENCIA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
18.07.2023	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	291.745	634.274	515.284	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES	
Sueldo Proporcional	291.745
Movilización	28.360
Asig. Colación Desayuno	3.200
Bono De Responsabilidad	318.003
Bono Ley	24.526

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	(Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante) + ((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Trienios) /30x Días Trabajados
	(2.067.744- 1.961.986) +((2.067.744- 1.961.986) x 0) +((2.067.744- 1.961.986) x 0) / 30 x0.00 = 105.758