

FUNDACIÓN INTEGRA
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0701 , DEL MAULE		Pago Masivo por Caja		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.555.043-9		CAROLINA ALEJANDRA MEDINA OPAZO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
06.09.2023		AFP PROVIDA		FONASA	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	291.745	426.486	347.799	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	291.745
Movilización		6.673
Bono Dif.Sueldo Mes		109.834
Bono Ley	0	24.907
Reliq.Movilizacion		21.927
		</

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>(223.671- 435.007) +((223.671- 0) x 0) +((223.671- 0) x 0) / 30 x30.00 = 211.336-</div>