

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

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.561.036-0		MEYBELLIN PAOLA ALCAINO LEIVA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
09.03.2016		AFP PROVIDA		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	304.648	790.163	639.638	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950
Sueldo Proporcional		304.648
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Dif.Sueldo Mes		403.257
Antigüedad	3,00	9.139
Complemento Adic.Uniforme		53.119
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 0) +((304.648- 0) x 0) / 30 x30.00 = 384.600-</div>