

FUNDACIÓN INTEGRA
O'Carrol 0145
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
19.591.760-4		AMY KIMBERLY MUÑOZ MUÑOZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
07.01.2019	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
7,00	291.745	91.874	75.172	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	20.328
Sueldo Proporcional		68.074
Movilización		28.590
Asig. Colación Desayuno		133
Bono Dif.Sueldo Mes		12.301
Anticipo Lic.Médica	23,00	197.524
Antigüedad	1,50	1.021
Bono Gestión Técnica		4.667
Bono Ley		5.811

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>(9.725- 980.993) +((9.725- 0) x 0) +((9.725- 0) x 0) / 30 x7.00 = 971.268-</div>