

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
Totales		851.113

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	55.311
Sinati	0,50	1.523
Préstamo CCAF		144.081
Seguro Vida CCAF		9.969
Desc.De Sueldo		15.947
Aporte Bienestar	1,40	8.724
Cuota Participación		3.430
Dif. Retro Aporte Bienest		744
Dev.Ptmo.Solidario		19.189
Fondo pensiones	10,00	79.016
Comisión AFP	1,45	11.457
Seg.desempleo indefinido		4.741
Totales		354.132

Líquido a Pagar		496.981
-----------------	--	---------

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>