

FUNDACIÓN INTEGRA
Esmeralda 679
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.288.789-7		CAMILA ANDREA LAGOS CANIO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
13.03.2017		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	304.648	757.495	619.782	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		304.648
Movilización		24.000
Asignación Zona		12.186
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Dif.Sueldo Mes		411.522
Antigüedad	3,00	9.139
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 4) +((304.648- 0) x 0) / 30 x30.00 = 399.984-</div>