

FUNDACIÓN INTEGRA  
Camilo Henríquez 929  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Enero, 2024**

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.511.890-K		CAMILA ALEJANDRA ARCOS LEAL			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2022	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	689.248	1.197.067	969.026	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	40.656
Sueldo Proporcional		689.248
Movilización		20.300
Asignación Zona		27.570
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Dif.Sueldo Mes		34.576
Bono Comp.Sala Cuna		180.000
Bono Vacaciones		129.463
Bonific.Bienestar		152.000
Comp.Ext.Movilizacion		60.000
Bono de Gestión Adm.		35.000
Bono Especial		247.066
Dif. Aguinaldo		4.964
Dif. Zona Retro		1.122
Dif. Sueldo Retro Reajust		28.058

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
Bono Diferencia Sueldo	(Sueldo Base Escala - Sueldo Base) +((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Trienios) /30x Días Trabajados
	( 689.248- 724.363 ) +( ( 689.248- 0 ) x 4 ) +( ( 689.248- 0 ) x 0) / 30 x30.00 = 36.520-