

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

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Marzo, 2024**

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.714.451-0		CAROLINA LISSETTE PAREDES ZELADA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.09.2017	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	297.509	688.285	557.166	00	3
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	3,00	37.425
Sueldo Proporcional		297.509
Movilización		32.040
Asig. Colación Desayuno		3.467
Bono Dif.Sueldo Mes		361.851
Antigüedad	3,00	8.925
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>( 39.668- 980.993 ) +( ( 39.668- 0 ) x 0 ) +( ( 39.668- 0 ) x 0) / 30 x30.00 = 941.325-</div>