

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			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950	7% Salud	7,00	55.311
Sueldo Proporcional		304.648	Sinati	0,50	1.523
Movilización		32.000	Préstamo CCAF		144.081
Asig. Colación Desayuno		4.000	Seguro Vida CCAF		9.969
Bono Dif.Sueldo Mes		403.257	Desc.De Sueldo		15.947
Antigüedad	3,00	9.139	Aporte Bienestar	1,40	8.724
Complemento Adic.Uniforme		53.119	Cuota Participación		3.430
Bono Gestión Técnica		20.000	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		851.113	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>