

FUNDACIÓN INTEGRA
O'Higgins 401, 2° y 3° piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0301 , DE ATACAMA		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.140.197-4		DAFNE CAMILA MILLA FERRAZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
17.06.2021	AFP UNO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
11,00	890.890	473.151	387.558	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	326.660
Movilización	0	14.200
Asignación Zona	0	65.332
Bono Dif.Sueldo Mes		81.159
Anticipo Lic.Médica	18,00	505.044
Subsidio Febrero	1,00	29.118

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
	(148.482- 1.296.684) +((148.482- 0) x 20) +((148.482- 0) x 0) / 30 x11.00 = 1.377.842-