

FUNDACIÓN INTEGRA  
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201  
70574900-0

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

0701 , DEL MAULE		Pago Masivo por Caja		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.555.043-9		CAROLINA ALEJANDRA MEDINA OPAZO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
06.09.2023	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	291.745	465.142	379.323	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	291.745
Bono Dif.Sueldo Mes		124.160
Bono Ley	0	37.361
Dif. Sueldo Retro Reajust		11.876
Movilizacion Proporcional		28.600

**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>( 252.846- 276.194 ) +( ( 252.846- 0 ) x 0 ) +( ( 252.846- 0 ) x 0 ) / 30 x30.00 = 23.348-</div>