

FUNDACIÓN INTEGRA  
Camilo Henríquez 929  
70574900-0

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

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Marzo, 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
27,00	689.248	853.171	690.642	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	40.656	7% Salud	7,00	59.722
Sueldo Proporcional		620.323	Sinati	0,50	3.446
Movilización		20.300	Seg.Chilena Consolidad		18.727
Asignación Zona		24.813	Aporte Bienestar	1,40	9.649
Asig. Colación Desayuno		4.000	Ptmo.Bien.Dental		68.879
Bono Dif.Sueldo Mes		31.118	Fondo pensiones	10,00	85.317
Bono Escolaridad	1,00	145.417	Comisión AFP	1,45	12.371
Bono Comp.Sala Cuna		300.000	Seg.desempleo indefinido		5.119
Bono Comp.S.C.Retroact.		60.000			
Bono de Gestión Adm.		31.500			
Anticipo Sub.Lic.Aux.	3,00	76.781			

**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 x27.00 = 36.520-