

FUNDACIÓN INTEGRA  
O'Carrol 0145  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Mayo, 2018**

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Mayo, 2018	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.134.005-5		SAMANTA KARINA REBOLLEDO CARRASCO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2013		AFP HABITAT		FONASA	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
30,00		224.564		590.154	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
				478.792	
				00	
				2	
				Total Tributable	
				Tramo Imp.Unico	
				Cargas Autorizadas	

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	4.398
Sueldo Proporcional		224.564
Movilización		28.300
Asig. Colación Desayuno		3.000
Bono Dif.Sueldo Mes		282.122
Bono S.A.C.I.		80.100
Antigüedad	1,50	3.368

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>( 224.564- 502.517 ) +( ( 224.564- 0 ) x 0 ) +( ( 224.564- 0 ) x 0) / 30 x30.00 = 277.953-</div>