

FUNDACIÓN INTEGRA  
C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote.  
70574900-0

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

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Enero, 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		1.131.264	
915.759		02		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	79.188
Sueldo Proporcional		304.648	Impuesto sobre la renta	4,00	1.711
Movilización		32.000	Anticipo rem mensual		219.282
Asig. Colación Desayuno		4.000	Sinati	0,50	1.523
Bono Dif.Sueldo Mes		403.257	Préstamo CCAF		144.081
Bono Vacaciones		129.463	Seguro Vida CCAF		9.985
Antigüedad	3,00	9.139	Aporte Bienestar	1,40	7.980
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Cuota Participación		3.290
Bono Especial		247.066	Dev.Ptmo.Solidario		27.473
Bono Gestión Técnica		20.000	Fondo pensiones	10,00	113.126
Dif. Aguinaldo		4.964	Comisión AFP	1,45	16.403
Dif. Antigüedad Retro		371	Seg.desempleo indefinido		6.788
Dif. Sueldo Retro Reajust		12.356			
Totales		1.252.214	Totales		630.830
Líquido a Pagar					621.384

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>