

FUNDACIÓN INTEGRA
O'Carrol 0145
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
14.062.030-0		PAULINA ALICIA JARA MEDINA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
07.09.2021		AFP HABITAT	FONASA	7%	
Fecha Contrato		Institución Previsional	Institución Salud	Monto Plan	
22,00	258.486	607.957	493.235	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Asign.familiar - Indiv.	2,00	7% Salud	7,00
Sueldo Proporcional	189.556	Anticipo rem mensual	204.018
Movilización	28.600	Sinati	0,50
Bono Dif.Sueldo Mes	23.088	Aporte Bienestar	1,40
Bono Vacaciones	129.175	Fondo pensiones	10,00
Anticipo Lic.Médica	8,00	Comisión AFP	1,27
Comp.Ext.Movilizacion	60.000	Seg.desempleo indefinido	3.648
Bono Especial	246.518		
Bono Gestión Técnica	14.667		
Dif. Aguinaldo	4.953		
Totales	793.885	Totales	328.012
		Líquido a Pagar	465.873

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
	(258.486- 291.745) +((258.486- 0) x 0) +((258.486- 0) x 0) / 30 x22.00 = 33.259-