

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

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.704.773-0		CAMILA ANDREA PEREZ ARMIJO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
09.03.2016		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
23,00	304.648	583.680	477.567	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		233.563
Movilización		32.070
Asig. Colación Desayuno		3.067
Bono Dif.Sueldo Mes		327.777
Anticipo Lic.Médica	7,00	63.399
Antigüedad	3,00	7.007
Bono Gestión Técnica		15.333

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
	(71.085- 980.993) +((71.085- 0) x 0) +((71.085- 0) x 0) / 30 x23.00 = 909.908-