

FUNDACIÓN INTEGRA
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.560.800-K		ANA CAREN GUERRERO GONZALEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
06.03.2017	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	650.698	698.160	571.235	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	650.698
Movilización	0	32.000
Asig. Colación Desayuno	0	4.000
Bono Dif.Sueldo Mes		7.941
Antigüedad	3,00	19.521
Bono Gestión de Servicios	0	20.000

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>(520.558- 689.248) +((520.558- 0) x 0) +((520.558- 0) x 0) / 30 x30.00 = 168.690-</div>