

FUNDACIÓN INTEGRA
Camilo Henríquez 929
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.511.890-K		CAMILA ALEJANDRA ARCOS LEAL			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2022		AFP PROVIDA		FONASA	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	689.248	839.513	679.586	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	40.656
Sueldo Proporcional		689.248
Movilización		20.300
Asignación Zona		27.570
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Dif.Sueldo Mes		34.576
Bonific.Bienestar		43.200
Complemento Adic.Uniforme		53.119
Bono de Gestión Adm.		35.000
Totales		947.669

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	58.766
Sinati	0,50	3.446
Seg.Chilena Consolidad		18.727
Aporte Bienestar	1,40	9.649
Fondo pensiones	10,00	83.951
Comisión AFP	1,45	12.173
Seg.desempleo indefinido		5.037
Totales		191.749
Líquido a Pagar		755.920

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
	(689.248- 724.363) +((689.248- 0) x 4) +((689.248- 0) x 0) / 30 x30.00 = 36.520-