

FUNDACIÓN INTEGRA
Alonso Ovalle 1180
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Noviembre, 2023

1300 , CASA CENTRAL			Transferencia Bancaria		Noviembre, 2023		
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración		
16.768.303-7			PAOLA ALEJANDRA DIAZ MEDINA				
R.U.T			Nombre Trabajador				
05.12.2018		AFP MODELO		FONASA		7%	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan	
30,00	1.662.771	2.152.079	1.760.831		02		0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas
HABERES				DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional		1.662.771		7% Salud		7,00	150.646
Movilización		13.200		Impuesto sobre la renta		4,00	35.895
Bono Dif.Sueldo Mes		464.366		Sinof		0,50	8.314
Antigüedad		1,50	24.942	Fondo pensiones		10,00	215.208
				Comisión AFP		0,58	12.482
				Seg.desempleo indefinido			12.912

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>(1.662.771- 2.120.274) +((1.662.771- 0) x 0) +((1.662.771- 0) x 0) / 30 x30.00 = 457.503-</div>