

FUNDACIÓN INTEGRA
Esmeralda 679
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Enero, 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	1.197.067	969.026	02	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
Bono Comp.Sala Cuna		180.000
Bono Vacaciones		129.463
Bonific.Bienestar		152.000
Comp.Ext.Movilizacion		60.000
Bono de Gestión Adm.		35.000
Bono Especial		247.066
Dif. Aguinaldo		4.964
Dif. Zona Retro		1.122
Dif. Sueldo Retro Reajust		28.058
Totales		1.654.023

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	83.795
Impuesto sobre la renta	4,00	3.841
Anticipo rem mensual		238.679
Sinati	0,50	3.446
Seg.Chilena Consolidad		18.727
Aporte Bienestar	1,40	9.649
Fondo pensiones	10,00	119.707
Comisión AFP	1,45	17.357
Seg.desempleo indefinido		7.182
Totales		502.383
Líquido a Pagar		1.151.640

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-