

FUNDACIÓN INTEGRA  
Washington 2470  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Marzo, 2024**

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
14.554.217-0		EVELYN EDDIE ALMEYDA CASTILLO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
26.07.2022		AFP HABITAT		FONASA	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	291.745	1.044.617	847.497	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Asign.familiar - Indiv.	1,00	12.475	73.123
Sueldo Proporcional		291.745	1.459
Movilización		20.341	128.443
Asignación Zona		58.349	8.724
Asig. Colación Desayuno		3.466	66.060
Bono De Responsabilidad		413.403	3.430
Bonif.Zona Extrema		261.119	4.752
Bono Gestión Técnica		20.001	104.462
			13.267
			6.268
<b>Totales</b>		1.080.899	409.988
		<b>Líquido a Pagar</b>	670.911

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((1.458.578 - 1.670.241) + ((1.458.578 - 1.670.241) \times 60) + ((1.458.578 - 1.670.241) \times 0))}{30 \times 0.00} = 338.661$