

FUNDACIÓN INTEGRA
Washington 2470
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2020

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria		Marzo, 2020	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
19.866.884-2		KAYLE MILLARAY YUREM MORALES CRUZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2018		AFP PLAN VITAL		FONASA	
7%		FONASA		7%	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan		Monto Plan		Monto Plan	
30,00		229.709		574.827	
466.989		00		0	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	229.709
Movilización	0	27.170
Asignación Zona	0	45.942
Asig.Zona Retroactiva		8.702
Asig. Colación Desayuno		1.300
Bono Resp.Retroact.		43.508
Bono De Responsabilidad		135.746
Bonif.Zona Extrema		102.570
Bono Gestión Técnica	0	8.650
Totales		603.297

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	40.238
Préstamo CCAF		55.575
Fondo pensiones	10,00	57.483
Comisión AFP	1,16	6.668
Seg.desempleo indefinido		3.449
Totales		163.413
Líquido a Pagar		439.884

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Asignación Zona Retroactivo	(Sueldo Base x % Zona) / 30 x Días Trabajados
	(0 x 20) / 30 x0.00 = 0
Bono Responsabilidad Retroactivo	(Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante) + ((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Trienios) /30x Días Trabajados
	(556.256- 218.661) +((556.256- 218.661) x 20) +((556.256- 218.661) x 0) / 30 x0.00 = 405.114
Bono Responsabilidad	(Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante) + ((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Trienios) /30x Días Trabajados
	(556.256- 218.661) +((556.256- 218.661) x 20) +((556.256- 218.661) x 0) / 30 x0.00 = 405.114