Folio: 205.458



FUNDACIÓN INTEGRA Washington 2470 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2023

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria			Marzo, 2023				
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
15.58	15.586.109-6 KAREN ANDREA ZUÑIGA SAGREDO								
R	R.U.T Nombre Trabajador								
01.08.2018		AFP HABITAT		FONASA		7%			
Fecha Cor	ntrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	280.338		946.270	767.708		00		0	
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	280.338	7% Salud	7,00	66.239	
Movilización	24.060	Sinati	0,50	1.402	
Asignación Zona	56.068	Préstamo CCAF		54.838	
Asig. Colación Desayuno	3.200	Aporte Bienestar	1,40	7.980	
Bono De Responsabilidad	340.305	Ptmos Coopeuch		67.570	
Antigüedad 1,50	4.205	Cuota Participación		3.290	
Bonif.Zona Extrema	250.354	Fondo pensiones	10,00	94.627	
Bono Gestión Técnica	15.000	Comisión AFP	1,27	12.018	
		Seg.desempleo indefinido		5.678	
Totales	973.530	Totales		313.642	
		Líquido a Pagar		659.888	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA									
Bono Responsabilidad (Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante) + ((Sueldo Base Escala- Sueldo Base										
Dono Responsabilidad	Reemplazante)x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Trienios) /30x									
	Días Trabajados									
	(678.858-	897.301) +((678.858-	897.301) x	40) +((678.858-	897.301) x			
	$0) / 30 \times 0.00 = 305.820$									